

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Роспотребнадзора по Воронежской области

**ДОКЛАД
«О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
В 2021 ГОДУ»**

Воронеж - 2022

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Воронежской области в 2021 году» – Воронеж: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Воронежской области, 2022 – 190 с.

Доклад подготовлен Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Воронежской области (руководитель – Механтьев И. И.) и Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» (главный врач – Стёпкин Ю. И.).

**© Управление Роспотребнадзора
по Воронежской области, 2022**

Содержание

Введение.....	4
1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года.....	7
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения (уровень, динамика, ранжирование).....	7
1.1.1. Анализ состояния среды обитания (по установленным показателям).....	7
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения.....	46
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.....	55
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.....	55
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости.....	99
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости.....	105
2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора по Воронежской области.....	149
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания.....	149
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.....	170
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости.....	176
3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Воронежской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	177
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	177
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	181
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	185
Заключение.....	190

Введение

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года» перед органами государственной власти поставлена задача повышения уровня и продолжительности жизни граждан. Одним из механизмов её успешного решения является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защита прав потребителей.

Реализация комплекса мер по безопасности среды обитания человека, снижению влияния негативных факторов, применение риск-ориентированных подходов при организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, эффективное планирование контрольно-надзорной деятельности, своевременное принятие адресных управленческих решений позволили сохранить на территории Воронежской области стабильную санитарно-эпидемиологическую ситуацию, а также - минимизировать неблагоприятное воздействие факторов среды обитания на здоровье населения, и обеспечили достижение значений ключевых показателей плана деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на период до 2024 года.

В 2021 году санитарно-эпидемиологическая обстановка в Воронежской области характеризовалась как управляемая, позволившая с минимальными потерями пройти сложный период пиковых нагрузок в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В связи с пандемией новой коронавирусной инфекции деятельность организаций Роспотребнадзора, в первую очередь, была ориентирована на выявление, предотвращение распространения и профилактику COVID-19. На территории субъекта проведён комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий по недопущению распространения инфекции. В итоге, благодаря своевременно принятым мерам, скоординированной межведомственной работе, удалось избежать «взрывного» роста заболеваемости среди населения и стабилизировать ситуацию.

Особенностью 2021 года стало снижение заболеваемости по основным группам инфекционных заболеваний, за исключением ОРВИ, ввиду распространения новой коронавирусной инфекции. Снижение и стабилизация заболеваемости отмечается по 18-ти нозологиям, в том числе: по внебольничным пневмониям на 39,7%, сальмонеллёзам - на 16,4%, острым вирусным гепатитам: А - на 25,3%, В - на 23,05%, С - на 31,8%, туберкулёзу - на 2,2%, коклюшу - в 5,8 раза, скарлатине - в 4,5 раза, инфекционному мононуклеозу - на 37%, поражённости педикулезом - на 37,5%, микроспории - на 28,2%.

По итогам профилактической иммунизации детей и взрослых против гриппа в 2021 году привито 532 262 человека (40,8% населения Воронежской области).

В напряжённой эпидемической ситуации проведены запланированные мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, реализации национальных, федеральных и региональных проектов, предусмотренных к выполнению в соответствии с указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.06.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года». Осуществлялось взаимодействие по формированию комплекса мероприятий, направленных на реализацию государственной политики по продовольственной безопасности и здоровому питанию; Стратегии качества и безопасности пищевых продуктов на территории Воронежской области. В целях повышения правовой грамотности населения в регионе реализуется Стратегия государственной политики в области защиты прав потребителей на период до 2030 года, ориентированная на доступ к безопасным товарам и услугам и повышения качества жизни населения.

Продолжено межведомственное взаимодействие по региональному проекту «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»). Реализуется региональная программа Воронежской области «Укрепление общественного здоровья» (распоряжение правительства Воронежской области от 30.01.2020 №85-р). Внедрены 15 муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья» в 14 муниципальных образованиях субъекта.

В целях реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в рамках «пилотного проекта» Роспотребнадзора (в числе 51 субъекта Российской Федерации) на территории Воронежской области в 2021 году осуществлялся мониторинг питания учащихся в общеобразовательных организациях. Пилотное исследование проведено в 60 школах в 32-х муниципальных образованиях региона. В целях оценки питания и его организации выполнено анкетирование 802 учащихся и их родителей. Проведено 2029 мероприятий в формате обучающих (просветительских) программ. Внедрение программного средства обеспечило выработку навыков здорового питания и стереотипов поведения у 119192 участников мониторинга.

Продолжен мониторинг за качеством пищевой продукции, в ходе которого исследовано 234 образца 13-ти групп основных пищевых продуктов с объёмом исследований более 8 тысяч. Выполнена оценка доступности населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микро-нутриентов, в 561 продуктовом магазине региона. Результаты исследования доказали дефицит в региональной торговой сети обогащённой продукции.

В рамках реализации федерального проекта «Чистая вода» (национальный проект «Жильё и городская среда») в Воронежской области действует государственная программа «Обеспечение качественными жилищно-коммунальными услугами населения Воронежской области» (подпрограмма 1 «Развитие систем теплоснабжения, водоснабжения и водоотведения Воронежской области», мероприятие 1.3. «Чистая вода»). Мероприятия, реализованные в 2021 году, позволили улучшить региональный показатель обеспеченности населения качественной питьевой водой, который составил 88,7%. Количество населения, экспонированного питьевой водой, не отвечающей требованиям гигиенических нормативов, снижено на 68463 человека.

Система мероприятий, направленных на снижение загрязнения атмосферного воздуха, осуществляемых на территории субъекта в течение ряда лет, позволила снизить показатель удельного веса проб атмосферного воздуха, не отвечающих гигиеническим нормативам (2019 г. – 0,4%; 2020 г. – 0,6%, 2021 г. – 0,2%).

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения, связанные с условиями обучения и воспитания, сбалансированностью питания, факторами, формирующими образ жизни, остаются приоритетным направлением деятельности организаций Роспотребнадзора по Воронежской области.

Несмотря на непростой период развития эпидемиологической ситуации в летний период 2021 года, была организована и успешно прошла летняя оздоровительная кампания, в ходе которой отдохнули 55274 ребенка. Выраженный оздоровительный эффект получили 95,4% детей.

В 2020-2021 учебном году охват учащихся горячим питанием составил 95,7%, а учащихся начальных классов в последние годы сохраняется на уровне 100%.

Мониторинг качества среды обитания, контрольно-надзорная деятельность, оценка состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его прогноз обеспечили обоснование и принятие результативных и эффективных решений по управлению риском для здоровья населения, адекватных возникшим в 2021 году угрозам.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Воронежской области осуществлялась при тесном взаимодействии с территориальными органами федеральных органов государственной власти, органами исполнительной власти, муниципальными образованиями, правоохранительными органами, общественными организациями. В 2021 году действовали 89 соглашений о взаимодействии, из них 38 - с территориальными органами федеральных органов исполнительной власти. Вынесены на рассмотрение в органы государственной власти, местного самоуправления 459 вопросов. Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения реализовывались в 58 государственных и 48 муниципальных программах Воронежской области.

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Воронежской области в 2021 году» подготовлен на основе данных и информации социально-гигиенического и эпидемиологического мониторинга, осуществляемого на территории субъекта. При подготовке доклада использованы данные государственной и ведомственной статистической отчетности, а также аналитические материалы, получаемые и обрабатываемые в установленном порядке.

Доклад направлен на обеспечение открытости информации о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Воронежской области и деятельности по его обеспечению для заинтересованных пользователей.

**Главный государственный
санитарный врач по Воронежской области**

И.И. Механтьев



I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчётный год и в динамике за последние три года

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения (уровень, динамика, ранжирование)

1.1.1. Анализ состояния среды обитания (по установленным показателям)

Доступность качественной и безопасной питьевой воды имеет важнейшее значение для здоровья человека, является одним из его прав, определяет уровень здоровья и качества жизни популяции.

В 2021 году существенное повышение качества питьевой воды оставалось одним из приоритетов, определённым Указом Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года» от 07.05.2018 №204.

В рамках реализации федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жильё и городская среда» на территории Воронежской области действует государственная программа «Обеспечение качественными жилищно-коммунальными услугами населения Воронежской области» (на период до 2025 года), основным целевым показателем которой является «доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного питьевого водоснабжения».

Управление Роспотребнадзора по Воронежской области продолжило участвовать в оценке достижения целевых показателей федерального проекта. В 2021 году целевой уровень федерального показателя (88,6%) в субъекте достигнут, и составил 88,7% (2019 г. – 88,2%; 2020 г. – 88,3%).

Качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в 2021 году было обеспечено 97,2 % городского населения Воронежской области, что соответствует уровню целевого показателя, предусмотренного федеральной программой «Чистая вода» на этот год (97,2 %). Анализ распределения показателя в разрезе городов представлен в таблице 1.

Таблица 1

Значения показателя «Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» в разрезе городов Воронежской области (%)

Населенный пункт	Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	
	2020 год	2021 год
г. Бобров	98,4	98,4
г. Богучар	98,7	99,6
г. Борисоглебск	98,2	99,0
г. Бутурлиновка	93,6	93,8
ГО г. Воронеж	98,0	99,7
г. Калач	95,5	95,6
г. Лиски	97,0	98,0
ГО г. Нововоронеж	98,0	98,6
г. Новохопёрск	79,3	79,4
г. Острогожск	97,5	98,4
г. Павловск	98,5	99,4
г. Поворино	92,0	94,0
г. Россошь	93,0	93,7
г. Семилуки	98,8	98,9
г. Эртиль	86,9	92,0

Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Хозяйственно-питьевое водоснабжение населения Воронежской области обеспечивается из подземных водоисточников: в 2021 году в регионе эксплуатировалось 1992 водозаборные скважины.

За период 2019-2021 годы на территории субъекта источники, не отвечающие санитарно-эпидемиологическим требованиям, отсутствовали (табл. 2).

Таблица 2

Характеристика источников централизованного водоснабжения

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля источников питьевого централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	0	0	0	↓↑
Доля поверхностных источников питьевого централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	не используются			
Доля подземных источников питьевого централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	0	0	0	↑↓

На протяжении последних 3-х лет отсутствовали источники централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающие санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (табл. 3).

Таблица 3

Организация зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0	0	0	↓↑
Доля поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	не используются			
Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0	0	0	↓↑

Результатом принятия адекватных мер административного воздействия явилось отсутствие за последние три года водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (табл. 4).

Таблица 4

Характеристика водопроводов

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0	0	0	↓↑
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	0	0	0	↓↑
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок (%)	0	0	0	↓↑

Качество питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, относительно 2019 года, улучшилось по санитарно-химическим показателям: доля проб воды, не соответствующих санитарным требованиям, снизилась с 36,2 до 33,7%. По микробиологическим показателям зарегистрирован незначительный рост – на 0,8% по сравнению с 2019-2020 гг. (1,6%) (табл. 5).

Таблица 5

Состояние воды источников централизованного водоснабжения

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб воды в подземных источниках* питьевого централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	36,2	36,0	33,7	↓
Доля проб воды в подземных источниках* питьевого централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	1,6	1,6	2,4	↑
Доля проб воды в источниках питьевого централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	↓↑
Доля проб воды в поверхностных источниках питьевого централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно – химическим показателям (%)	не используются			
Доля проб воды в поверхностных источниках питьевого централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	не используются			
Доля проб воды в поверхностных источниках питьевого централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	не используются			

Превышение гигиенических нормативов проб воды из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям (выше среднеобластного значения – 33,7%) установлено в 9-ти муниципальных районах: Аннинском (55,2%), Бобровском (50%), Богучарском (40,2%), Лискинском (39,6%), Кантемировском (74,8%), Новоусманском (51,3%), Рамонском (44,6%), Россошанском (54,5%), Семилукском (55,0%). По микробиологическим показателям несоответствия регистрировались в Кантемировском (6,9%), Острогожском (0,4%), Рамонском (0,8%), Россошанском (4%) муниципальных районах и городском округе город Воронеж (7,5%).

Качество питьевой воды распределительной сети по санитарно-химическим показателям в целом по Воронежской области стабилизировалось, по микробиологическим показателям отмечается незначительный рост – на 0,4% (табл. 6).

Таблица 6

Состояние воды в распределительной сети централизованного водоснабжения

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	12,8	12,7	12,7	↓
Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0,5	0,8	0,9	↑
Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	↓↑

Среднеобластной показатель удельного веса проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям (12,7%), по итогам 2021 года, превышен на 15-ти административных территориях: в Аннинском (34,9%), Бобровском (31,1%), Бутурлиновском (67,9%), Воробьёвском (15,0%), Каменском (13,4%), Кантемировском (54,9%), Новохопёрском (14,4%), Ольховатском (65,5%), Павловском (14,9%), Поворинском (42,7%), Подгоренском (62,2%), Рамонском (31,3%), Россошанском (15,8%), Таловском (41,6%), Хохольском (29,6%), Эртильском (26,9%) муниципальных районах; по микробиологическим (0,9%) - на 8-ми: в Борисоглебском городском округе (2,3%), Воробьёвском (1,7%), Грибановском (2,6%), Кантемировском (9,7%), Ольховатском (2,3%), Панинском (1,02%), Подгоренском (1,5%), Россошанском (4,0%) муниципальных районах.

Показатели качества питьевой воды в регионе обусловлены факторами природного характера (повышенным содержанием в воде водоносных горизонтов соединений железа, марганца, бора, общей жесткости); сохраняющимся антропогенным загрязнением подземных вод; отсутствием эффективной водоочистки в отношении растворённых химических веществ (нитраты); изношенностью водопроводных сетей, приводящих к вторичному загрязнению питьевой воды.

Приоритетными загрязняющими веществами в питьевой воде систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, применительно к которым наиболее часто регистрируются нарушения гигиенических нормативов, на территории Воронежской области являются: железо, марганец, нитраты, бор, жёсткость общая.

В 2021 году в целях исполнения решения коллегии Роспотребнадзора от 03.07.2020 г. «О результатах федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения Российской Федерации качественной питьевой водой, в том числе в рамках реализации федерального проекта «Чистая вода» с учётом рекомендаций МР 2.1.4.0176-20 «Организация мониторинга обеспечения населения качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» в программу мониторинга качества питьевой воды из распределительной сети централизованных систем водоснабжения во всех мониторинговых точках (175) включён приоритетный загрязнитель – фтор.

По данным регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга (далее – РИФ СГМ) в 2021 году согласно программе мониторинга за качеством питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения из распределительной сети отобрано 2100 проб и проведено 12600 исследований на содержание 6-ти химических веществ. Превышение предельно-допустимых концентраций (далее – ПДК) регистрировалось по 5-ти приоритетным веществам: железу, марганцу, нитратам, бору, жёсткости общей.

Несоответствие питьевой воды гигиеническим нормативам в мониторинговых точках контроля распределительной сети отмечено по содержанию: *жёсткости общей* (более 10 мг-экв./л) – на 20-ти территориях, *железа* - на 13-ти, *марганца* - на 4-х, *нитратов* – на 3-х, *бора* - на 1-й (рис. 1-6).

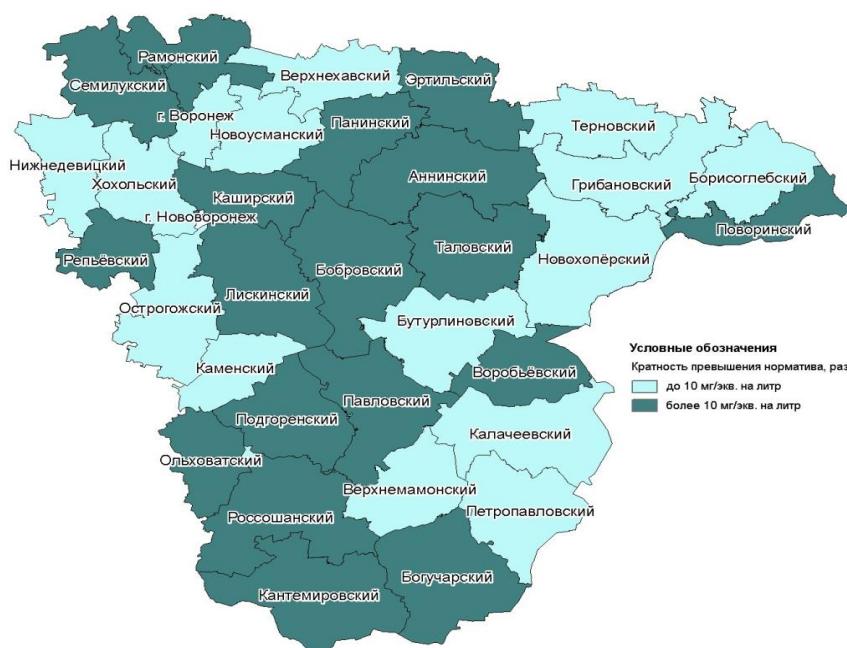


Рис. 1. Территории «риска» по содержанию **общей жёсткости** в питьевой воде систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения (по данным СГМ за 2021 год)

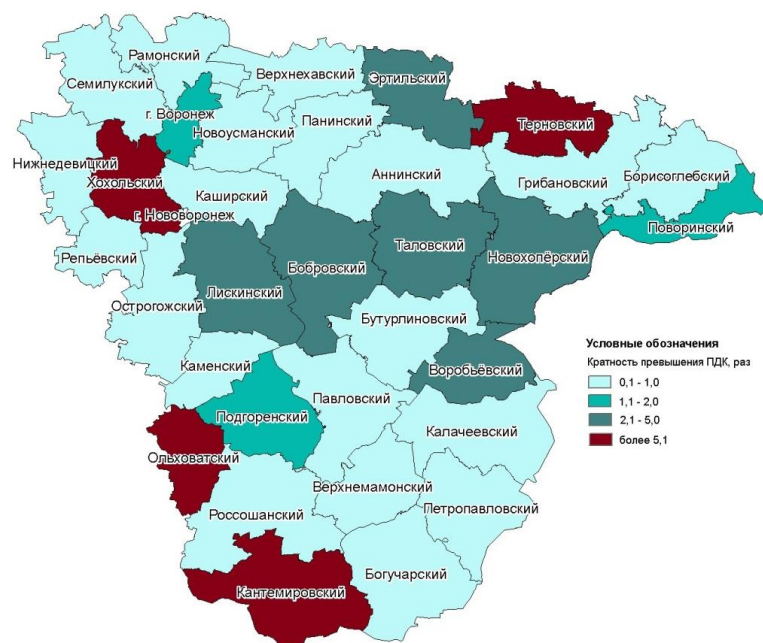


Рис. 2. Территории «риска» по содержанию **железа** в питьевой воде систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения (по данным СГМ за 2021 год)

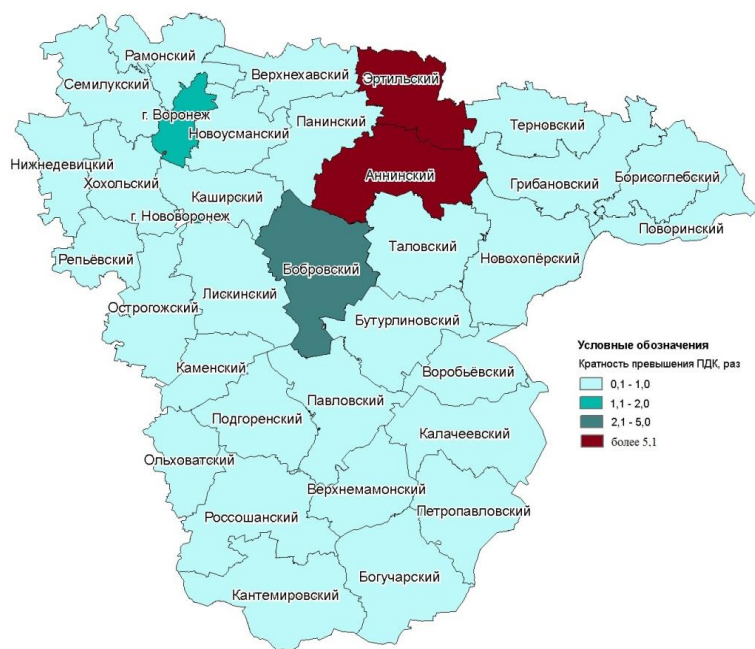


Рис. 3. Территории «риска» по содержанию **марганца** в питьевой воде систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения (по данным СГМ за 2021 год)

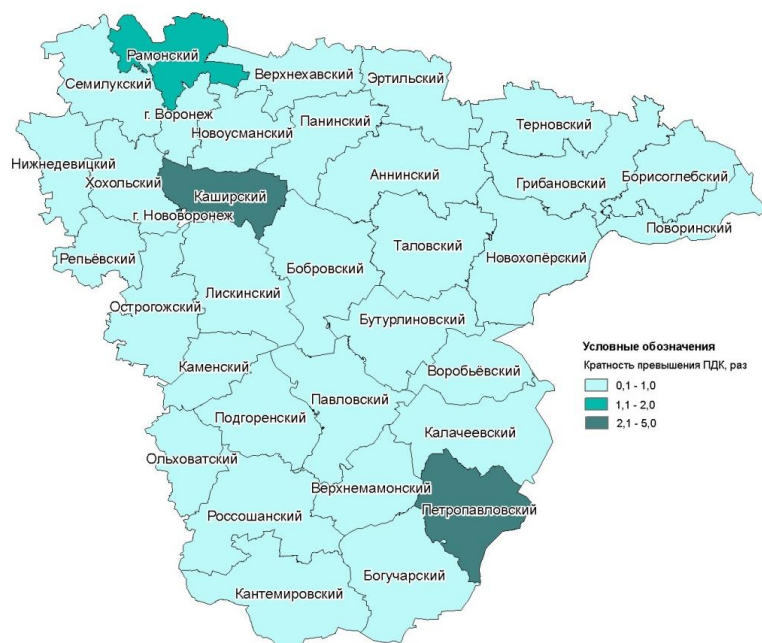


Рис. 4. Территории «риска» по содержанию **нитратов** в питьевой воде систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения (по данным СГМ за 2021 год)

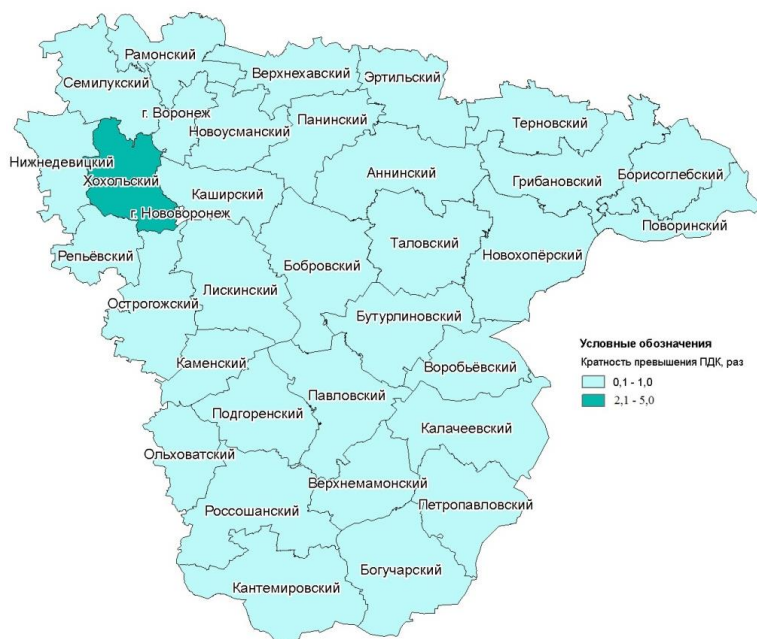


Рис. 5. Территории «риска» по содержанию **бора** в питьевой воде систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения (по данным СГМ за 2021 год)

Несоответствие проб питьевой воды гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям установлено в мониторинговых точках контроля в городском округе город Воронеж, Воробьевском и Терновском муниципальных районах (рис. 6).



Рис. 6. Территории «риска» по содержанию **условно-патогенных микроорганизмов** в питьевой воде систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения (по данным СГМ за 2021 год)

В рамках реализации мероприятий федерального проекта «Чистая вода» Роспотребнадзором, начиная с 2019 года, создается информационная система «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» (ИС ИКК), целью которой является информирование населения, органов государственной и исполнительной власти Российской Федерации, органов местного самоуправления, водоснабжающих организаций о качестве воды систем централизованного питьевого водоснабжения.

В ИС ИКК сформированы модули информирования населения о качестве питьевой воды по запрашиваемому адресу, визуализация информации о качестве питьевой воды в точке контроля, в том числе с помощью цветовой шкалы, справочная информация о ходе выполнения мероприятий по повышению качества воды, сведения об аварийных ситуациях; предоставлена возможность направления при неудовлетворительном качестве воды обращения в управляющую компанию и Роспотребнадзор.

В 2021 году сформирован раздел ИС ИКК по Воронежской области, который наполнен результатами лабораторных исследований питьевой воды по точкам контроля региональной системы социально-гигиенического мониторинга за 2018-2021 годы: внесены 7876 результатов исследований качества питьевой воды в водоисточниках и 64212 результатов - в распределительной сети по 54 рецепторным точкам контроля водоисточников и 175 - в распределительной сети (рис. 7).

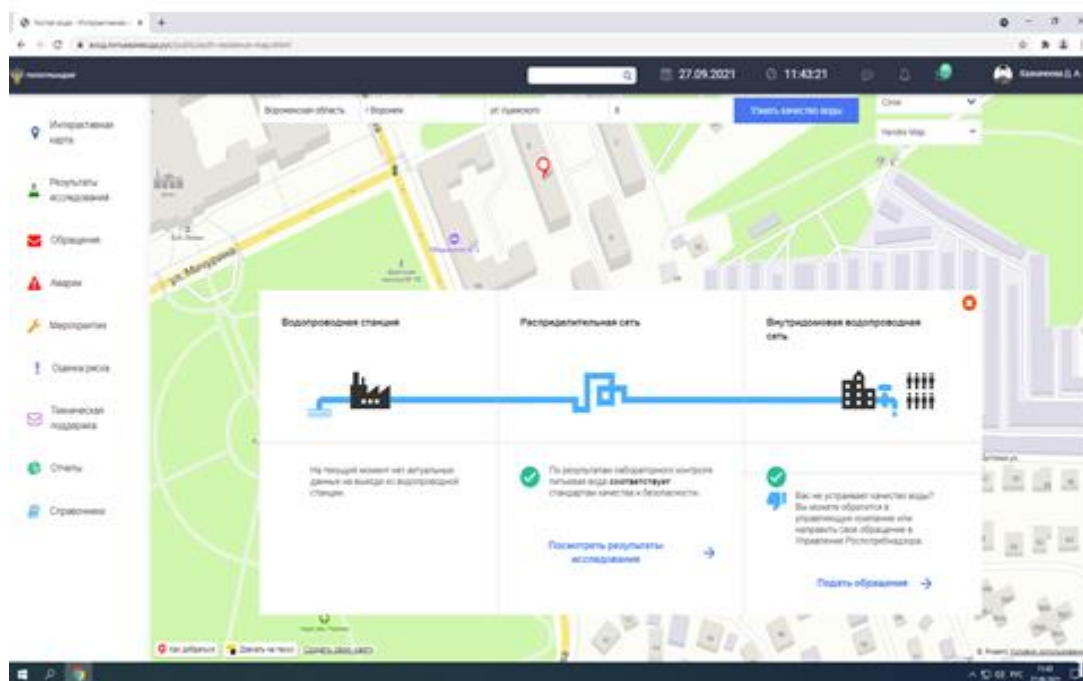


Рис. 7. Визуализация информации о качестве воды централизованных систем водоснабжения по конкретному адресу (г. Воронеж)

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Источники нецентрализованного питьевого водоснабжения традиционно являются причиной повышенного риска загрязнения и повышенного внимания органов санитарно-эпидемиологического надзора.

В 2021 году в Воронежской области насчитывалось 165 источников нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, из них 135 (81,8%) – в сельской местности.

Качество питьевой воды в источниках нецентрализованного водоснабжения в динамике за последние три года ухудшилось по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. Доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям увеличилась – на 3,5% и 3,1% соответственно (табл. 7).

Таблица 7

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля нецентрализованных источников систем питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	0	0	0	↓↑
Доля нецентрализованных источников систем водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	0	0	0	↓↑

продолжение табл. 7

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	35,6	39,5	39,1	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	8,3	12,4	11,4	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	↓↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	39,7	34,5	35,9	↓
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	9,4	8,3	11,2	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	↓↑

В 2021 году не зарегистрированы превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, отобранных на территории Верхнемамонского, Верхнехавского, Каменского, Нижнедевицкого, Ольховатского, Острогожского, Павловского, Рамонского и Репьевского муниципальных районов. На 21-й административной территории отмечено несоответствие отобранных проб гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям. Приоритетными загрязнителями источников нецентрализованного водоснабжения остаются нитраты и общая жёсткость.

Превышения по микробиологическим показателям отмечались в пробах питьевой воды в Аннинском, Воробьёвском, Кантемировском, Ольховатском, Подгоренском, Россошанском, Хохольском муниципальных районах, в городском округе город Воронеж.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

В регионе открытые водоёмы в качестве источника питьевого водоснабжения населения не используются.

Негативное воздействие на состояние водных объектов продолжает оказывать неудовлетворительное состояние и отсутствие эффективного комплекса систем обеззараживания на большинстве очистных сооружений.

Качество воды в открытых водоёмах 2-й категории в местах водопользования населения в значительной степени определяет природно-климатическая ситуация в летний период.

В 2021 году на территории области функционировало 91 место отдыха у воды. В местах расположения пляжей и зон отдыха выполнен отбор 4654 проб воды открытых водоёмов для санитарно-химических, микробиологических, паразитологических и радиологических исследований.

Качество воды водных объектов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, улучшилось: доля проб воды, не соответствующих санитарным требованиям, снизилась по санитарно-химическим показателям с 8,0 до 7,1%, по микробиологическим – с 13,4 до 5,1%, по паразитологическим – с 0,4 до 0,2% (табл. 8).

Таблица 8

Доля проб воды водоёмов, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб из водоёмов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	не используются для питьевых целей			
Доля проб из водоёмов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)				
Доля проб из водоёмов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)				
Доля проб из водоёмов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	8,0	2,6	7,1	↓
Доля проб из водоёмов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	13,4	9,2	5,1	↓
Доля проб из водоёмов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,4	0,5	0,2	↓

В 2021 году не зафиксированы превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в воде водоёмов 2-й категории на территории 23-х муниципальных образований: Аннинского, Бобровского, Бутурлиновского, Верхнехавского, Воробьёвского, Грибановского, Калачеевского, Каменского, Нижнедевицкого, Новоусманского, Новохопёрского, Острогожского, Панинского, Петропавловского, Поворинского, Рамонского, Репьёвского, Семилукского, Таловского, Терновского, Хохольского, Эртильского муниципальных районов и Борисоглебского городского округа. Качество воды водоёмов соответствовало гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям на территории 26-ти муниципальных районов.

Вода открытых водоёмов в местах рекреационного использования не соответствовала гигиеническим нормативам по:

- санитарно-химическим показателям на территории 10-ти муниципальных образований (Богучарский, Верхнемамонский, Кантемировский, Каширский, Лискинский, Ольховатский, Павловский, Подгоренский, Россошанский муниципальные районы и городской округ город Воронеж);
- по микробиологическим показателям – на 7-ми (Богучарский, Кантемировский, Павловский, Панинский, Рамонский, Россошанский районы, городской округ город Воронеж).

В результате комплекса профилактических мероприятий, ежегодно проводимых с администрациями муниципальных образований, не допущена эксплуатация водных объектов в рекреационных целях при отсутствии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного использования для здоровья населения.

Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений

Одним из ведущих факторов, характеризующих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, продолжает оставаться загрязнение атмосферного воздуха.

По-прежнему, наибольший вклад в загрязнение регионального воздушного бассейна вносят выбросы от автотранспорта (более 80%).

На территории Воронежской области осуществляют производственную деятельность 6021 организация и предприятие, в результате которых в атмосферный воздух поступает более 350 наименований загрязняющих веществ. Санитарно-защитные зоны организованы на 3518 объектах. В 2021 году разработали проекты организации санитарно-защитной зоны 382 объекта. За пределы санитарно-защитных зон выведено 4358 человек.

В 2021 году организациями Роспотребнадзора по Воронежской области исследовано 17012 проб атмосферного воздуха населённых мест, из них 14621 (85,9%) проба - в городских поселениях и 2391 (14,1%) - в сельских. Уровень загрязнения атмосферного воздуха сельских поселений в отчётном году превысил показатель в городских. Превышения гигиенических нормативов загрязняющих веществ в атмосферном воздухе отмечены на территории 7-ми муниципальных образований: в Аннинском, Бобровском, Калачеевском, Новоусманском, Ольховатском муниципальных районах, Борисоглебском городском округе, городском округе город Воронеж.

Доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам в городских поселениях составила 0,1% (2019 г. – 0,5%); в сельских поселениях в динамике за 3 года увеличилась - с 0,4 до 0,6% (табл. 9).

Таблица 9

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских и сельских поселениях (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях (%)	0,5	0,3	0,1	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях (%)	0,4	1,7	0,6	↑

Пробы с превышением более 5 ПДК не регистрировались (табл. 10).

Таблица 10

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях (%)	0,04	0,02	0	↓

Уровень загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам, в точках измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях, относительно 2019 года, остался относительно стабильным (табл. 11).

Таблица 11

**Доля проб атмосферного воздуха,
не соответствующих гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях,
улиц с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)	4,0	11,7	4,8	↑

В динамике за последние три года, доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений, снизилась с 3,2 до 1,0% (табл. 12).

Таблица 12

**Доля проб атмосферного воздуха,
не соответствующих гигиеническим нормативам из точек измерения
на эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)	3,2	4,1	1,0	↓

Мониторинговые наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха осуществлялись на 13-ти маршрутных постах Роспотребнадзора (мониторинговых точках контроля): в городском округе город Воронеж (5 маршрутных постов), Аннинском, Калачеевском, Лискинском, Острогожском, Павловском, Россошанском, Семилукском муниципальных районах, Борисоглебском городском округе (по 1-му маршрутному посту) согласно программе наблюдений с получением информации о среднесуточных концентрациях 12-ти загрязняющих веществ: азота диоксида, взвешенных веществ, серы диоксида, углерода оксида, формальдегида, гидроксибензола (фенола), свинца, аммиака, фтористого водорода, озона, этилбензола (стирола), сажи, из которых 4 являются канцерогенами (формальдегид, свинец, стирол, сажа). В целях совершенствования контроля качества атмосферного воздуха, начиная с 2019 года (период с апреля по октябрь), проводился ежемесячный отбор проб атмосферного воздуха на содержание взвешенных частиц РМ_{2,5} и РМ₁₀ по разовым концентрациям в 2-х точках контроля городского округа город Воронеж.

Общее количество проб, исследованных в мониторинговых точках контроля, составило 1765, из них с превышением ПДК сс – 10 проб (0,6%), что на 1,5% ниже показателя 2020 года (2,1%) и на 0,4% показателя 2019 года (1,0%). На содержание РМ_{2,5} и РМ₁₀ проведено 84 исследования, превышений гигиенических нормативов не отмечено.

По данным РИФ СГМ в 2021 году на маршрутных постах наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха зарегистрированы превышения ПДК сс по содержанию диоксида азота, взвешенных веществ, фенола.

Кратность превышения ПДК сс по веществам, загрязняющим атмосферный воздух в 2019-2021 гг., составила от 1,1 до 5,0 раз. В 2021 году все пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам, находились в диапазоне от 1,1 до 2,0 ПДК сс.

За трехлетний период увеличилась доля проб с превышением ПДК сс в диапазоне «более 1,0-2,0» по фенолу при снижении показателя по азота диоксиду, углерода оксиду (табл. 13-14).

Таблица 13

Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 1,0-2,0 ПДК сс по приоритетным веществам (%)

Наименование загрязняющих веществ	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
азота диоксид	3,9	5,8	1,9	↓
взвешенные вещества	1,2	3,5	1,2	↓↑
фенол	0	0,8	0,8	↑
углерода оксид	0,4	0	0	↓

Таблица 14

Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 2,1-5,0 ПДК сс по приоритетным веществам (%)

Наименование загрязняющих веществ	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
азота диоксид	1,2	3,8	0	↓
взвешенные вещества	0,4	0,4	0	↓

В динамике за последние три года пробы атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов более 5,0 раз на маршрутных постах не регистрировались (табл. 15).

Таблица 15

Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 5,0 ПДК сс по приоритетным веществам (%)

Наименование загрязняющих веществ	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
	0	0	0	↑↓

В 2021 году по результатам ведения СГМ к территориям «риска» отнесено 3 административных образования Воронежской области (в 2019 году – 4; в 2020 году – 3):

- Аннинский муниципальный район - по взвешенным веществам,
- Борисоглебский городской округ - по взвешенным веществам,
- городской округ город Воронеж - по азоту диоксиду и фенолу.

Несоответствие гигиеническим нормативам отмечено на 6-ти маршрутных постах указанных административных территорий (рис. 8-10).

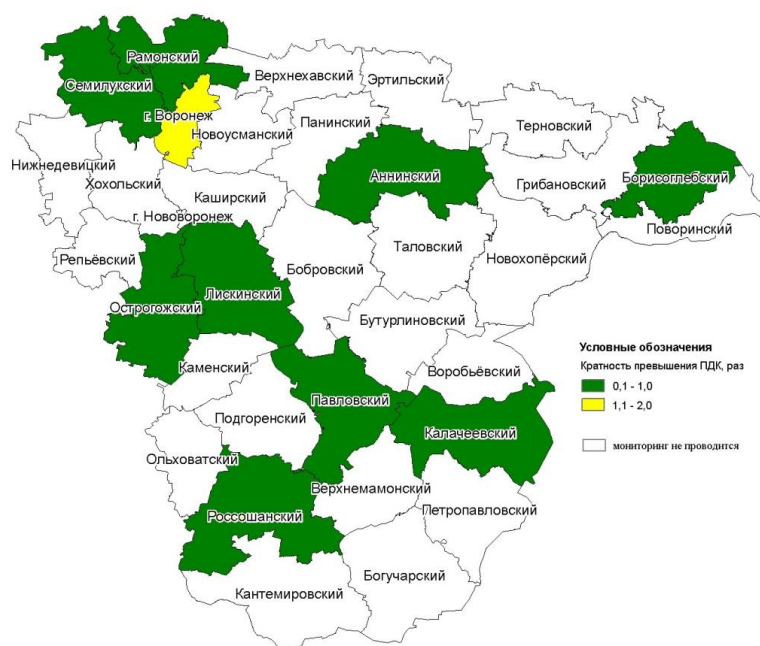


Рис. 8. Территории «риска» по содержанию в атмосферном воздухе азота диоксида (по данным СГМ за 2021 год)

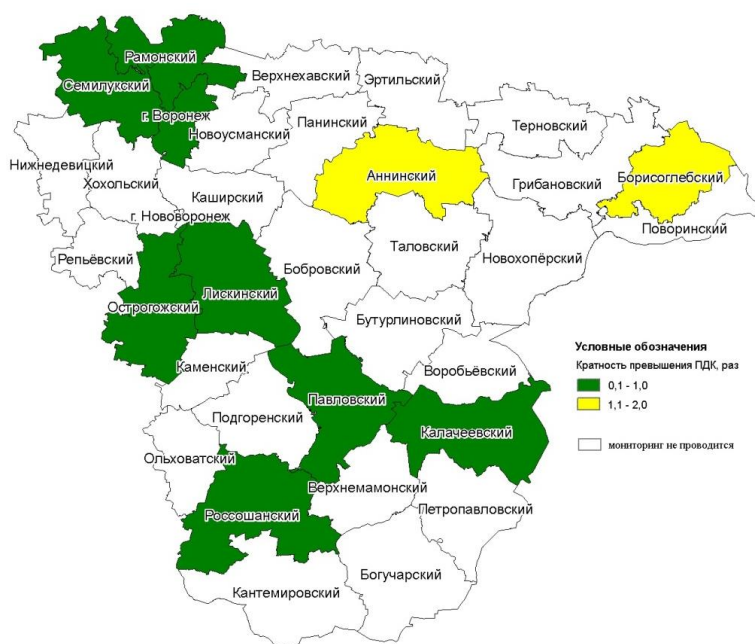


Рис. 9. Территории «риска» по содержанию в атмосферном воздухе взвешенных веществ (по данным СГМ за 2021 год)

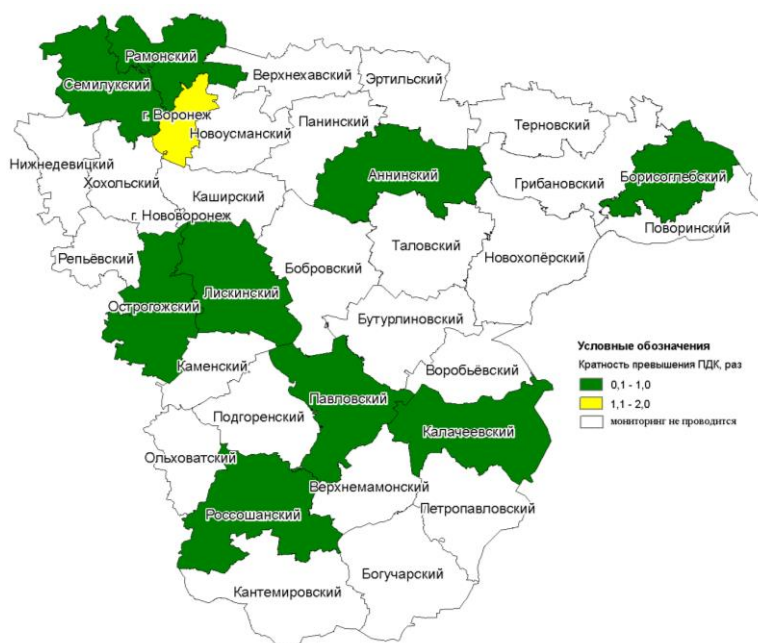


Рис. 10. Территории «риска» по содержанию в атмосферном воздухе фенола (по данным СГМ за 2021 год)

По итогам 2021 года по результатам мониторинговых наблюдений на маршрутных постах организаций Роспотребнадзора по Воронежской области наибольшее количество населения было подвержено высоким уровням загрязнения атмосферного воздуха азота диоксидом (1 ранговое место), фенолом (2 ранговое место), взвешенным веществам (3 ранговое место) (табл. 16).

Таблица 16

Количество населения, подверженного высоким уровням загрязнения атмосферного воздуха

Наименование загрязняющих веществ	Годы			Ранг в 2021 г.
	2019	2020	2021	
азота диоксид	227716	169143	125000	1
фенол	0	80000	80000	2
взвешенные вещества	79307	104007	75928	3
углерода оксид	40000	0	0	-

Состояние почв селитебных территорий

Санитарное состояние почвы опосредованно определяет загрязнение химическими и биологическими веществами различных факторов среды обитания и, тем самым, влияет на здоровье населения.

В 2021 году на территории Воронежской области организациями Роспотребнадзора отобрано и исследовано более 5,5 тыс. проб почвы.

Результаты лабораторных исследований за период 2019-2021 годы свидетельствуют о снижении доли проб почвы с превышением гигиенических нормативов, по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям (табл. 17).

Таблица 17

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	2,0	1,1	1,0	↓
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	3,4	3,1	0,4	↓
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0,3	0,1	0,1	↓

В 2021 году пробы почвы не соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям на 2-х административных территориях (в Подгоренском муниципальном районе и городском округе город Воронеж); по микробиологическим показателям – в Новоусманском муниципальном районе и городском округе город Воронеж.

В 2021 году приоритетным фактором, оказывающим влияние на качество почв селитебных зон, определено санитарно-химическое загрязнение, на втором месте – микробиологическое, на третьем – паразитологическое.

В динамике за последние три года наблюдается снижение доли проб почвы, в селитебной зоне, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим – с 1,9 до 1,0%; микробиологическим – с 3,4 до 0,4%, и паразитологическим показателям – с 0,4 до 0,1% (табл. 18).

Таблица 18

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям (%)	1,9	0,9	1,0	↓
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям (%)	3,4	2,9	0,4	↓
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям (%)	0,4	0,1	0,1	↓

В основном, риску возникновения паразитарных заболеваний, передаваемых через почву, вызываемых гельминтами, подвержены дети дошкольного и школьного возраста.

За период 2019–2021 годы доля проб почвы, отобранных на территории детских организаций и детских площадок, с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, уменьшилась с 2,1 до 0,4%; по паразитологическим – с 0,3 до 0%, по микробиологическим показателям превышений гигиенических нормативов не установлено (табл. 19)

Таблица 19

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям (%)	2,1	0,7	0,4	↓
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям (%)	0	0	0	↑↓
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям (%)	0,3	0	0	↓

По данным РИФ СГМ в 2021 году в мониторинговых точках контроля за санитарно-эпидемиологической безопасностью почвы населённых мест на территории Воронежской области определялось содержание 9-ти приоритетных загрязняющих веществ: свинца, марганца, меди, цинка, никеля, мышьяка, ртути, кадмия, бенз(а)пирена.

Превышения гигиенических нормативов наблюдалось по 5-ти химическим веществам: цинку, свинцу, бенз(а)пирену, меди и марганцу.

К территориям «риска» в 2021 году отнесены:

- городской округ город Воронеж - по содержанию свинца (до 5,0 ПДК), цинка (до 5,0 ПДК), бенз(а)пирена (до 5,0 ПДК), меди (до 10,0 ПДК);
- Подгоренский муниципальный район – по содержанию цинка (до 2,0 ПДК), свинца (до 2,0 ПДК), марганца (до 2,0 ПДК);
- Россошанский муниципальный район – по содержанию бенз(а)пирена (до 2,0 ПДК) (рис. 11, 12).

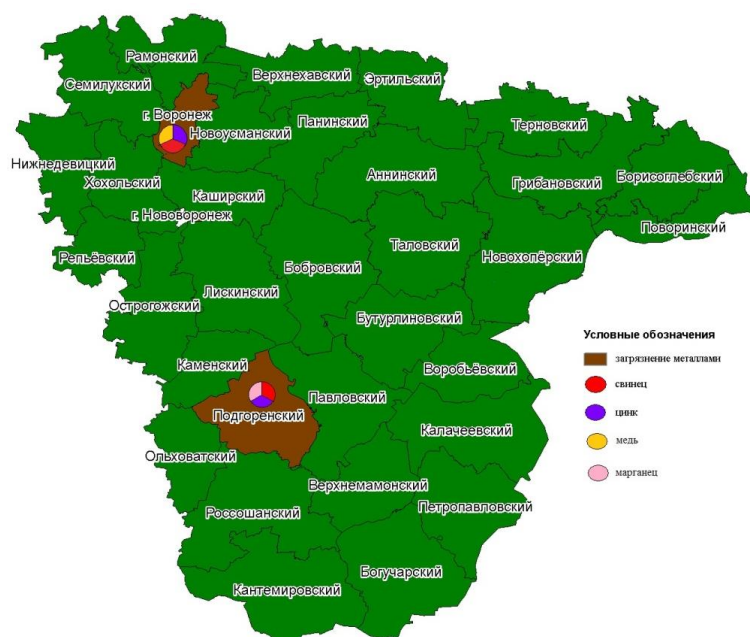


Рис. 11. Территории «риска» по загрязнению почвы металлами
(по данным СГМ за 2021 год)

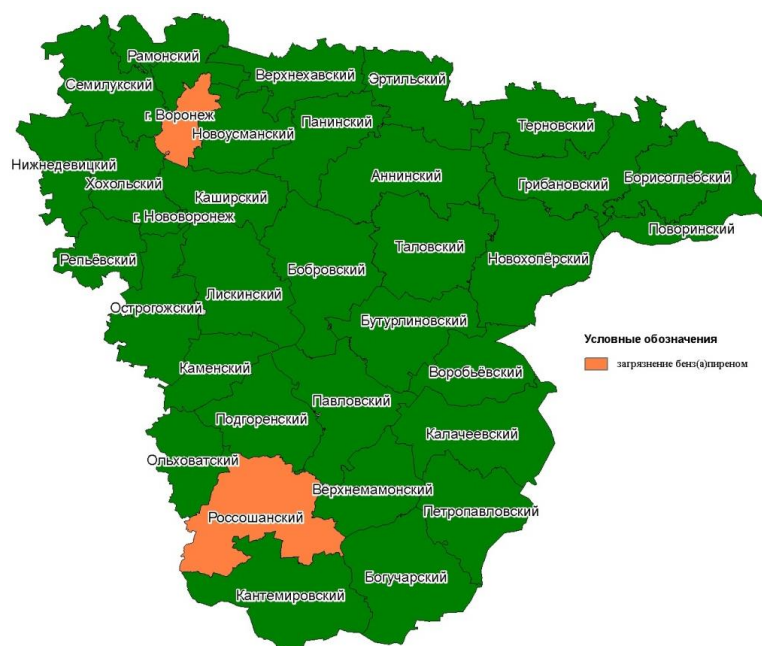


Рис. 12. Территории «риска» по загрязнению почвы бенз(а)пиреном (по данным СГМ за 2021 год)

В рецепторных точках контроля городского округа город Воронеж почва не соответствовала гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям: «индексу БГКП» (почва отнесена к категории «умеренно опасная») (рис. 13).

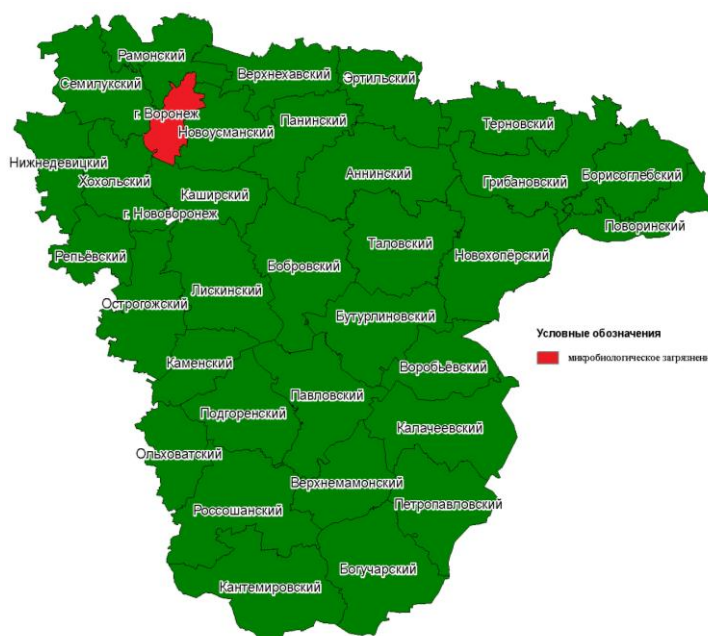


Рис. 13. Территории «риска» по показателям микробиологического загрязнения почвы (по данным СГМ за 2021 год)

По паразитологическим показателям все пробы почвы в мониторинговых точках контроля соответствовали гигиеническим нормативам.

Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов

Питание относится к важнейшим факторам, обеспечивающим поддержание здоровья, работоспособности и долголетия. Одной из глобальных проблем современности является увеличение численности населения, соизмеримое с ростом болезней, обусловленных алиментарным фактором.

За последние три года региональный показатель общей заболеваемости по ряду алиментарно-зависимых заболеваний в основных возрастных группах населения вырос. Рост общей заболеваемости среди взрослых «18 лет и старше» зарегистрирован по болезням эндокринной системы – на 5,1%. Среди детей «от 0 до 14 лет» распространённость ожирения увеличилась на 6,1%, болезней эндокринной системы – на 6,5%, язвы желудка и двенадцатиперстной кишки – на 9,9% (табл. 20).

Таблица 20

Распространённость заболеваний, связанных с алиментарным фактором, на территории Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование классов и отдельных болезней	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Темп прироста/снижения к 2018 г., %
Взрослые (18 лет и старше)				
Анемия	485,6	459,5	441,0	-9,2
Болезни эндокринной системы	9157,0	9761,1	9623,1	5,1
Болезни органов пищеварения	10832,1	11126,5	10004,3	-7,6
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	1321,1	1303,4	1257,1	-4,8
Ожирение	2043,0	2172,6	1991,2	-2,5
Гастрит и дуоденит	2458,6	2463,4	2285,3	-7,0
Дети 0-14 лет				
Анемия	1706,0	1618,6	1341,8	-21,3
Болезни эндокринной системы	4020,8	4678,1	4282,5	+6,5
Болезни органов пищеварения	11501,9	10907,9	11274,9	-2,0
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	35,3	31,6	38,8	+9,9
Ожирение	1818,5	2073,9	1929,6	+6,1
Гастрит и дуоденит	2438,8	2243,1	1954,5	-19,9

Одним из механизмов достижения увеличения ожидаемой продолжительности здоровой жизни, снижения смертности населения может являться оптимизация структуры питания, обеспечивающая ликвидацию микронутриентной недостаточности.

Мониторинг питания населения является приоритетным направлением государственной политики в области здорового питания населения. Вопросы обеспечения граждан безопасными и качественными пищевыми продуктами и формирование приверженности принципам здорового питания – важнейшая составляющая социальной политики государства на современном этапе.

Первостепенными задачами федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» является формирование системы мониторинга качества пищевых продуктов.

В 2021 году на территории Воронежской области продолжена реализации национального проект «Демография» по мониторингу качества пищевой продукции.

В целом, организациями Роспотребнадзора по Воронежской области исследовано более 8 тысяч (8026) проб продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Показатели безопасности оставались стабильными на протяжении последних 3-х лет.

В 2021 году удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям остался стабильным (табл. 21).

Таблица 21

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)

Наименование продуктов	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего	0,02	0,09	0,02	↓↑
Плодоовощная продукция	0,07	0,5	0,09	↑
из них импортируемые	0	0	0	↓↑
в том числе: овощи	0,07	0,3	0,05	↓
из них импортируемые	0	0	0	↓↑
бахчевые культуры	0	3,1	0	↓
из них импортируемые	0	0	0	↓↑
Плоды и ягоды	0	0	1 из 50	↑
из них импортируемые	0	0	0	↓↑

В 2021 году отсутствовали пробы пищевых продуктов, не соответствующие требованиям гигиенических нормативов по содержанию микотоксинов, полихлорированных бифенилов, гистамина, бенз(а)пирена, нитрозаминов, 5-оксиметилфурфурола, токсичных элементов.

Приоритетными химическими загрязнителями продовольственного сырья и пищевых продуктов остаются нитраты. Удельный вес проб продуктов питания, не отвечающих гигиеническими нормативам по содержанию нитратов, составил 0,07% (2019 г. – 0,1%, 2020 г. – 0,6%) (табл. 22).

Таблица 22

Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)

Контаминанты	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Токсичные элементы	0	0	0	↓↑
Пестициды	0	0,06	0,04	↑
Микотоксины	0	0	0	↓↑
Нитрозамины	0	0	0	↓↑
Нитраты	0,1	0,6	0,07	↓
Антибиотики	0	0	0,5	↑

Одним из показателей безопасности пищевой продукции является отсутствие в ней химических контаминантов, таких как – соли тяжелых металлов.

Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области ведется программный модуль «Мониторинг антибиотиков в пищевой продукции», в который в 2021 году внесены результаты 645 исследований. Антибиотики определены в 3-х пробах молочной продукции (2019 г.- 0). Пробы исследованы предприятиями-изготовителями молочной продукции в рамках выполнения производственно-лабораторного контроля (табл. 23).

Таблица 23

Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков (%)

Наименование показателя	Число исследованных проб			Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %			Динамика показателя (уд.вес) к 2019 г.
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	
Всего	872	932	645	2,6	0,2	0,5	↓

В целях реализации «Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации на период до 2030 года» и исполнения поручения Роспотребнадзора (от 13.09.2018 № 01/11830-2018-27) осуществлялся мониторинг содержания пестицидов в пищевой продукции. По результатам мониторинговых исследований по идентификации пестицидов в 0,4% образцов плодоовощной продукции, наряду с нормируемыми пестицидами (ДДТ, гамма-ГХЦГ, ДДД, ДДЭ), выявлены незаявленные пестициды, не превышающие гигиенического норматива (хлорпирифос) - в импортируемой продукции (лимоны, мандарины, яблоки, бананы) (страна происхождения: Турция, Сербия, Иран, Эквадор).

При осуществлении надзора за биологической безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов исследовано 18376 проб пищевых продуктов на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (из них 209 - импортируемых), в том числе на патогенные микроорганизмы - 13554. Удельный вес проб, не соответствующих нормативам по микробиологическим показателям, составил 0,8% (табл. 24).

Таблица 24

Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%)

Наименование продуктов	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего	1,4	0,9	0,8	↓
из них импортируемые	0	0	0	↑↓
в том числе:				
Мясо и мясные продукты	1,1	0,2	0,4	↓
Птица, яйца и продукты их переработки	1,8	0,6	0,8	↓
Молоко и молочные продукты	0,5	0,3	0,06	↓
Масложировая продукция	0,2	0	0	↓
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	4,6	1,8	2,2	↓
Кулинарные изделия	2,9	2,5	2,2	↓
в том числе: кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	13 из 31	18 из 64	35 из 86	↓

продолжение табл. 24

кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть	0,5	5,2	3,4	↑
продукция предприятий общественного питания	2,9	1,4	1,3	↓
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	1 из 9	0	0	↓
Хлебобулочные изделия	0	0	1,3	↑
Кондитерские изделия	0,6	0,2	0,1	↓
в том числе: кремовые	6,2	2 из 91	2 из 60	↓
Фруктоовощная продукция	0	2,0	0	↓
овощи	0	2 из 77	0	↓↑
Безалкогольные напитки	0,7	0	0	↓
Продукты детского питания	1 из 70	0	0	↓
Консервы	0	0,8	0	↓↑
Вода, расфасованная в емкости	0,7	0	1,5	↑
Прочие	1,7	3,7	2,3	↑

Наиболее «загрязненными» определены такие группы продуктов как: кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания, реализующих продукцию через торговую сеть (3,3%), рыба, нерыбные объекты промысла и продукты (2,1%), продукция предприятий общественного питания и хлебобулочные изделия (по 1,3%), прочие (2,3%).

В динамике за период 2019-2021 годы удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, увеличился в следующих группах продуктов:

- кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть — с 0,5 до 3,4%;
- вода, расфасованная в ёмкости — 0,7 до 1,5%;
- прочие — с 1,7 до 2,3%.

Доля проб продукции, не соответствующей установленным требованиям по показателям качества и идентификации (физико-химическим), в 2021 году зафиксирована ниже аналогичного показателя предыдущих лет и составила 1,2% (2019 г. - 3,0%; 2020 г. – 2,0%).

В 2021 году фальсификат выявлен в 9-ти пробах пищевой продукции двух видов (2019 г. – 3 вида; 2020 г. - 2): молочные консервы и молочная продукция, из которых наибольшая доля приходится на масло сливочное (87%).

Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по паразитологическим, радиологическим показателям стабилен, в 2021 году вся пищевая продукция отвечала гигиеническим требованиям (табл. 25).

Таблица 25

Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)
по паразитологическим показателям

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	0,2	0	0	↓

по содержанию радиоактивных веществ (%)

Наименование показателя	Число исследованных проб			Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %			Динамика показателя (уд. вес) к 2019 г.
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Всего	961	619	764	0	0	0	↓↑

В рамках пострегистрационного мониторинга органами Роспотребнадзора контролируется наличие ГМО в пищевой продукции, а также присутствие информации для потребителей о наличии ГМО в пищевом продукте. В 2021 году исследована 601 проба пищевых продуктов и продовольственного сырья, полученных с использованием ГМО, компоненты трансгенной ДНК не обнаружены (табл. 26).

Таблица 26

Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО, из них без информации для потребителя (%)

Наименование продуктов	Число исследованных проб			Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %			Динамика показателя (уд. вес) к 2019 г.
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Всего	851	761	601	0	0	0	↓↑
из них импортируемые	22	0	0	0	0	0	↓↑

По выявленным нарушениям обязательных требований приняты меры административного принуждения в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, продукция изъята из оборота.

Мониторинг условий обучения и воспитания

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения, связанные с условиями обучения и воспитания детей и подростков, уровнем сбалансированности питания, факторами, формирующими образ жизни ребенка, сохраняются в числе приоритетных.

В 2021 году на надзоре Управления Роспотребнадзора по Воронежской области находилось 3475 объектов детских и подростковых учреждений, из них учреждений в сфере отдыха и оздоровления детей – 29,3%, общеобразовательных – 24,3%, дополнительного образования детей – 23,3%, дошкольных – 18,7%, начального и среднего профессионального образования – 2,9%, учреждений для детей сирот, оставшихся без попечения родителей, учреждений социальной реабилитации – 0,8%, прочих видов – 0,5%, санаториев – 0,2% (рис. 14).



Рис. 14. Структура детских и подростковых организаций в 2021 году, %

В динамике за период 2019-2021 годы количество детских и подростковых учреждений, находящихся на надзоре, уменьшилось на 14 (2019 г. - 3489, 2020 г. – 3480; 2021 г. - 3475), в основном, за счёт организаций отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием.

В ходе проведения мероприятий по надзору в детских и подростковых учреждениях в 2021 году отобрано 2985 проб питьевой воды. По результатам лабораторного контроля за 2019-2021 гг., наблюдаются: снижение доли проб питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, с 5,6 до 2,9%, и относительно стабильные микробиологические показатели (табл. 27).

Таблица 27

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских учреждениях Воронежской области

Наименование показателя		Годы						Динамика показателя к 2019 г.
		2019		2020		2021		
		число проб	% не отвеч. ГН	число проб	% не отвеч. ГН	число проб	% не отвеч. ГН	
В распределительной сети	санитарно-химические	1391	5,6	638	7,0	1256	2,9	↓
	микробиологические	1728	0,1	801	0,5	1729	0,2	↑

Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в распределительной сети детских и подростковых учреждений, превысил среднеобластной показатель в 15-ти муниципальных районах (Аннинский, Бутурлиновский, Верхнехавский, Калачеевский, Каменский, Кантемировский, Новоусманский, Новохопёрский, Ольховатский, Панинский, Подгоренский, Россошанский, Таловский, Терновский, Эртильский); по микробиологическим – в Калачеевском, Кантемировском, Терновском муниципальных районах и городском округе город Воронеж.

Состояние воздуха в детских и подростковых учреждениях в динамике за последние три года стабилизировалось (табл. 28).

Таблица 28

Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пары и газы (%)	0,6	0,2	0	↓
Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0,4	0	0	↓
Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пыль и аэрозоли (%)	0	0	0	↓↑
Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0	0	↓↑

Оценка качества питания детей при проведении контрольно-надзорных мероприятий осуществлялась с применением лабораторно-инструментальных методов исследования (табл. 29).

Таблица 29

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах

Наименование показателя	Удельный вес проб готовой продукции, не соответствующей гигиеническим требованиям, %			Динамика показателя к 2019 г.
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Микробиологические показатели	0,5	0,1	0,4	↓
Санитарно – химические показатели, из них:	2,0	3,9	2,0	↓↑
на калорийность и полноту вложения	3,3	4,9	2,3	↓
на вложение витамина «С»	2,7	4,6	2,9	↑
на качество термической обработки	0	0	0	↓↑

В динамике за последние три года произошли позитивные изменения по доле проб готовой продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям - с 0,5 до 0,4%; на калорийность и полноту вложения - с 3,3 до 2,3%; при увеличении доли проб не соответствующих гигиеническим нормативам на вложение витамина «С» – с 2,7 до 2,9%.

Наибольший удельный вес проб готовой продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам, установлен в детских и подростковых учреждениях отдельных муниципальных образований:

- по микробиологическим показателям: в городском округе город Воронеж, Семилукском, Эртильском муниципальных районах;
- по исследованиям блюд на калорийность и полноту вложения: в Аннинском, Воробьёвском, Калачеевском, Кантемировском, Ольховатском, Подгоренском, Россошанском, Терновском, Эртильском, муниципальных районах и городском округе город Воронеж;
- по исследованиям третьих блюд на вложение витамина «С»: в Воробьёвском, Калачеевском, Рамонском муниципальных районах и городском округе город Воронеж.

Максимальный процент «недовложения» продуктов отмечался в общеобразовательных организациях (2,8%), дошкольных образовательных организациях (2,5%), профессиональных образовательных организациях (1 из 11) и организациях отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием (1,6%). По исследованиям третьих блюд на вложение витамина «С» наиболее высокий процент несоответствующих проб установлен в общеобразовательных (5,6%) и дошкольных образовательных организациях (4,1%).

Наибольший удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, определён в общеобразовательных организациях (2,8%), дошкольных образовательных организациях (2,6%), профессиональных образовательных организациях (1 из 21); по микробиологическим показателям - в организациях отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием (0,9%), общеобразовательных организациях (0,2%) и организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (1 из 63).

Показатели охвата горячим питанием школьников имели позитивную динамику (табл. 30).

Охват питанием учащихся общеобразовательных учреждений (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, всего (%)	94,0	94,8	95,7	↑
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы (%)	100,0	100,0	100,0	↓↑
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы (%)	89,2	90,9	92,4	↑

В 2021 году 100%-й охват горячим питанием школьников достигнут в 12-ти муниципальных районах (Аннинском, Бобровском, Бутурлиновском, Верхнемамонском, Лискинском, Нижнедевицком, Новохопёрском, Поворинском, Терновском, Подгоренском, Репьёвском, Эртильском,). Высокие показатели отмечены в Борисоглебском городском округе – 99,9%, Воробьёвском, Острогожском — 99,8%, Калачеевском, Петропавловском – 99,7%, Каменском — 99,6%, Таловском – 98,7%, Верхнехавском – 98,4%, Хохольском — 97,3%, городском округе город Воронеж (95,6%), Богучарском — 95,4%, Грибановском – 94,5%, Ольховатском – 94,0%, Семилукском, Каширском – 93,9%, Россошанском – 92,3%, Рамонском — 91,6%, Новоусманском – 90,3%, Панинском – 89,8%, Кантемировском – 88,2%, Павловском – 75,5% муниципальных районах.

Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

На территории субъекта источниками физических факторов, оказывающими неблагоприятное воздействие на условия проживания населения, являются промышленные предприятия, автомобильный транспорт, встроено-пристроенное в жилые здания инженерно-технологическое оборудование, строительство объектов, радиотелефонная связь.

В динамике за период 2019-2021 годы число обращений граждан на источники физического воздействия уменьшилось в 1,5 раза, относительно 2020 года количество жалоб возросло в 1,1 раза. По-прежнему, наибольший удельный вес в структуре обращений граждан на неблагоприятные условия проживания обусловили шум и электромагнитные поля, на долю которых в 2021 году пришлось 89,2%.

В целом, Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области рассмотрено 575 обращений на неблагоприятное воздействие физических факторов, в том числе 47 - на деятельность базовых станций подвижной связи. Все обращения рассмотрены с проведением объективных методов контроля, из них необоснованными явился 61% (353); подтвердились – 39% (206), по которым проведены внеплановые мероприятия по надзору и административные расследования с принятием мер административного воздействия к виновным юридическим и должностным лицам; направлены иски в суды по невыполнению требований санитарного законодательства (табл. 31).

Таблица 31

**Структура обращений населения
на неблагоприятное воздействие физических факторов в 2021 году**

Наименование показателя	Количество обращений на неблагоприятное воздействие физических факторов	Из них необоснованных	Удельный вес необоснованных жалоб, %	Рассмотрено с применением объективных методов контроля
Всего рассмотрено, в том числе:	575	353	61	575
на шум	447	237	53	447
инфразвук	0	0	0	0
вибрацию	17	15	88	17
электрические и магнитные поля 50 Гц	19	19	100	19
электромагнитные поля радиочастотного диапазона	47	47	100	47
освещенность	19	11	58	19
параметры микроклимата	26	24	92	26

Нарушения обязательных требований санитарного законодательства по результатам мероприятий по надзору устранены своевременно. Хозяйствующими субъектами проведены мероприятия по переносу и шумоизоляции оборудования, запрещалась эксплуатация оборудования, являющегося источником шума в ночное время суток, что позволило довести до гигиенических нормативов уровень шума в квартирах жилых домов. В целом, в 2021 году, в связи с проведением эффективных мероприятий по снижению шума, улучшены условия проживания для 497 человек.

В 2021 году произошло увеличение доли уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам, из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях, что связано с изменением расположения рецепторных точек контроля (установлены в селитебных зонах, прилегающих к внутригородским дорогам с интенсивным движением автомобильного транспорта) (табл. 32).

Таблица 32

Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам, из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля шума, не соответствующего гигиеническим нормативам (%)	40,5	58,1	64,8	↑

Исследования вибрации и напряжённости электромагнитных полей в точках измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях в 2019-2021 году не проводились.

В условиях жилой застройки основными источниками шума, как и в предыдущие годы, оставались: инженерно-технологическое оборудование встроенно-пристроенных предприятий,

расположенных в жилых домах; тепловые узлы и насосы подкачки воды, находящиеся в подвалах жилых домов; шум от автотранспорта и шум в жилых комнатах квартир, возникающий при движении лифтов, работе систем кондиционирования.

Относительно 2019 года не произошло существенного изменения показателя «доля шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений» при снижении показателя «доля исследований вибрации, не соответствующих гигиеническим нормативам» (табл. 33).

Таблица 33

**Доля физических факторов, не соответствующего санитарным нормам
из точек измерения в эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений**

Наименование показателя	Годы			Динамика к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля шума, не соответствующего гигиеническим нормативам (%)	17,4	18,3	17,2	↓
Доля исследований вибрации, не соответствующего гигиеническим нормативам (%)	1,4	0	1,1	↓
Доля исследований ЭМП, не соответствующего гигиеническим нормативам (%)	0	1 из 75	1 из 16	↑

Общее количество субъектов надзора по Воронежской области, на которых использовались источники физических факторов, в 2021 году составило 13317, из них по факторам:

- «шум» – 13317,
- «вибрация» - 1841,
- «электрические и магнитные поля с частотой 50 Гц» - 121,
- «электрические и магнитные поля от персональных электронно-вычислительных машин» – 13317,
- «электромагнитные поля радиочастотного диапазона» – 786,
- «освещенность» – 13317,
- «микроклимат» - 13317.

Количество промышленных объектов, обследованных в рамках проведения мероприятий по надзору с применением лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе с целью оценки соответствия среды рабочей зоны санитарно-эпидемиологическим требованиям, составило: по шуму - 130, из них не соответствовало санитарно-эпидемиологическим требованиям (по результатам инструментальных замеров) – 14 (10,8%), по вибрации – 25 и 4 (16,0%) соответственно, по микроклимату – 161 и 7 (4,4%), по ЭМП – 45 и 3 (6,7%), по освещённости – 129 и 15 (11,6%), по ионизирующему излучению – 43/0.

В 2021 году на 130-ти промышленных предприятиях проведены замеры уровня шума на 755 рабочих местах (на транспорте - 89), из них не соответствовало санитарным нормам 40 рабочих мест (5,3%) (на транспорте – 3 (3,4%)) на 14-ти объектах (10,77%) в городском округе город Воронеж, Калачеевском, Павловском, Семилукском и Хохольском муниципальных районах.

Наибольшее количество замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму, установлено на производствах готовых металлических изделий, кроме машин и оборудования, прочей неметаллической минеральной продукции; на предприятиях растениеводства и животноводства, охоты и предоставления соответствующих услуг, производствах по распределению электроэнергии, газа и воды.

По сравнению с 2019 годом, отмечается незначительный рост доли исследований на рабочих местах, не отвечающих гигиеническим требованиям по шуму, с 4,5 до 5,3% (табл. 34).

Таблица 34

**Доля рабочих мест, не соответствующих
санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	4,5	6,5	5,3	↑

В 2021 году на 25-ти промышленных предприятиях проведены замеры уровней вибрации на 261 рабочем месте (на транспорте - 63), из них не соответствовало санитарным нормам – 5 рабочих мест (1,9%) (на транспорте – 1 (1,6%)) на 4-х объектах (16,0%) в городском округе город Воронеж. Замеры, не отвечающие гигиеническим нормативам по вибрации, установлены на производствах готовых металлических изделий, кроме машин и оборудования; прочей неметаллической минеральной продукции.

В динамике к 2019 году, общее число исследований на рабочих местах, не соответствующих гигиеническим требованиям по вибрации, снизилось (табл. 35).

Таблица 35

**Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам
на промышленных предприятиях по вибрации (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	6,7	3,4	1,9	↓

Исследования параметров микроклимата проведены на 2390 рабочих местах (на транспорте - 48) на 161 промышленном предприятии, из них не соответствовали санитарным нормам 18 (0,8%) (на транспорте – 1 (2,3%)) на 7-ми объектах (4,4%) в городском округе город Воронеж, Кантемировском, Россошанском, Павловском, Подгоренском муниципальных районах (табл. 36).

Таблица 36

**Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам
на промышленных предприятиях по микроклимату (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	1,5	0,2	0,8	↓

Наибольшее количество исследований, не отвечающих гигиеническим нормативам по микроклимату, установлено на предприятиях растениеводства и животноводства, охоты и предоставления соответствующих услуг.

На 45-ти промышленных предприятиях проведены замеры уровней электромагнитных полей на 317 рабочих местах (на транспорте — 21), из них не соответствовало санитарным нормам 8 рабочих мест (2,5%) (на транспорте – 0) на 3-х объектах (6,67%) в Воробьевском и Калачеевском муниципальных районах.

Наибольшее количество исследований, не отвечающих гигиеническим нормативам по электромагнитным полям, установлено на предприятиях растениеводства и животноводства, охоты и предоставления соответствующих услуг (табл. 37).

Таблица 37

**Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам
на промышленных предприятиях по электромагнитным полям (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	2,1	0	2,5	↑

В 2021 году на 129-ти промышленных предприятиях выполнены исследования уровней искусственной освещённости на 1598-ми рабочих местах (на транспорте - 55), из них не соответствовало санитарным нормам 35 рабочих мест (2,2%) (на транспорте — 1 (1,8%)) на 15-ти объектах (11,6%) в городском округе город Воронеж, Борисоглебском городском округе, Воробьёвском, Калачеевском, Россошанском, Семилукском, Хохольском муниципальных районах.

Наибольшее количество замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам по освещённости, установлено на производствах по распределению электроэнергии, газа и воды, готовых металлических изделий, кроме машин и оборудования.

Показатель «доля исследований по уровню искусственной освещённости на рабочих местах, не соответствующих гигиеническим требованиям», в динамике за три года вырос с 1,6 до 2,2% (табл. 38).

Таблица 38

**Доля рабочих мест, не соответствующих
санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещённости (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	1,6	0,5	2,2	↑

Исследования ионизирующего излучения проводились на 43 промышленных предприятиях, на 161-ом рабочем месте. Рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующему излучению, на протяжении последних трех лет не установлено (табл. 39).

Таблица 39

**Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам
на промышленных предприятиях по ионизирующим излучениям (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	0	0	0	↓↑

В 2021 году на 320-ти предприятиях коммунального и социального назначения проведены замеры уровня шума на 927-ми рабочих местах, из них не соответствовало санитарным нормам 12 (1,3%) на 9-ти объектах (табл. 40).

Таблица 40

**Доля рабочих мест, не соответствующих
гигиеническим нормам на коммунальных объектах по шуму (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	1,6	1,5	1,3	↓

На 8-ми предприятиях коммунального и социального назначения выполнены замеры уровней вибрации на 55-ти рабочих местах; не соответствующие санитарным нормам отсутствовали (табл. 41).

Таблица 41

**Доля рабочих мест, не соответствующих
санитарным нормам на коммунальных объектах по вибрации (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	4 из 58	0	0	↓

Исследования параметров микроклимата проведены на 11201-м рабочем месте 773-х предприятий коммунального и социального назначения, из них не соответствовало санитарным нормам 25 (0,2%) на 10-ти объектах. За период 2019-2021 годы отмечается снижение удельного веса исследований по микроклимату на рабочих местах, не отвечающих гигиеническим требованиям, с 0,4 до 0,2% (табл. 42).

Таблица 42

**Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам
на коммунальных объектах по микроклимату (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	0,4	0,3	0,2	↓

На 181-ом предприятии коммунального и социального назначения проведены исследования уровней электромагнитных полей на 1494-х рабочих местах, из них не соответствующим санитарным нормам - 0. В динамике за последние три года удельный вес исследований на рабочих местах, не отвечающих гигиеническим требованиям по уровням электромагнитных полей, снизился с 0,5 до 0% (табл. 43).

Таблица 43

**Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам
на коммунальных объектах по электромагнитным полям (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	0,5	0,2	0	↓

В 2021 году на 515-ти предприятиях коммунального и социального назначения выполнены исследования уровней искусственной освещённости на 8427-ми рабочих местах, из них не соответствовало санитарным нормам - 85 (3,1%). По сравнению с 2019 годом, удельный вес исследований, не отвечающих гигиеническим требованиям по уровню искусственной освещённости, на рабочих местах снизился (табл. 44).

Таблица 44

**Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам
на коммунальных объектах по освещённости (%)**

Наименование показателей	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего (%)	1,8	3,1	1,0	↓

Мониторинг радиационной обстановки

В 2021 году радиационную обстановку в регионе можно оценить как удовлетворительную.

В целях обеспечения радиационной безопасности населения Воронежской области осуществляются мероприятия по сбору и учёту радиационно-гигиенических паспортов подконтрольных организаций, использующих источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ), форм государственного статистического наблюдения №1-ДОЗ, №2-ДОЗ, №3-ДОЗ, №4-ДОЗ и предоставление информации для составления радиационно-гигиенического паспорта территории Воронежской области.

По итогам радиационно-гигиенической паспортизации основными дозообразующими факторами для населения остаются природные и медицинские ИИИ. Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Воронежской области за счёт всех источников ионизирующего излучения в 2021 году составила 8160 чел. – Зв (по РФ – 588033 чел.–Зв).

В структуре коллективной дозы населения доза от природных ИИИ составляет 81,14% (в среднем по РФ – 79,84%), от медицинских – 18,66% (по РФ – 19,94%), от техногенно изменённого радиационного фона, включая глобальные выпадения и аварию на ЧАЭС – 0,16% (по РФ – 0,17%); от деятельности предприятий, использующих ИИИ – 0,05% (по РФ – 0,05%) (рис. 15, 16).

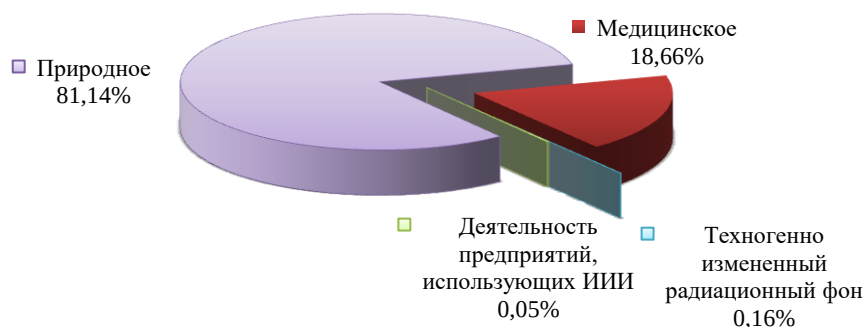


Рис. 15. Структура коллективной дозы населения Воронежской области в 2021 году, %

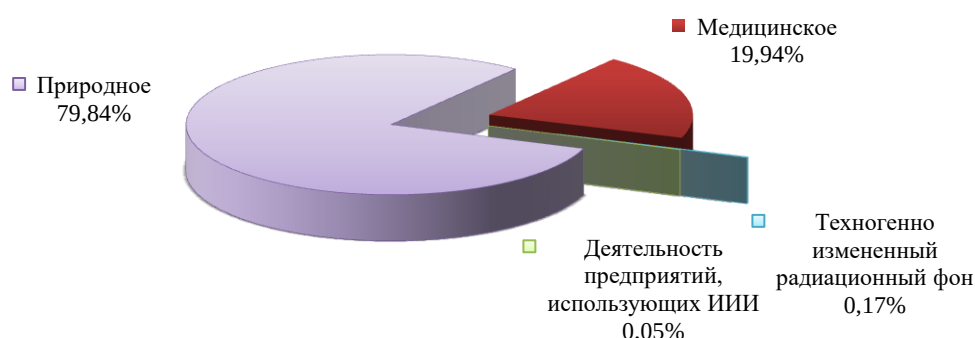


Рис. 16. Структура коллективной дозы населения Российской Федерации в 2021 году, %

Структура коллективной дозы населения Воронежской области соответствует среднероссийской.

В 2021 году средняя годовая эффективная доза на 1 жителя Воронежской области за счет всех ИИИ составила – 3,537 мЗв (по РФ – 4,013 мЗв), в том числе:

- за счёт деятельности предприятий, использующих ИИИ – 0,0016 мЗв (по РФ – 0,0020 мЗв);
- от техногенно изменённого радиационного фона – 0,005 мЗв (по РФ – 0,007 мЗв);
- от природных источников – 2,870 мЗв (по РФ – 3,204 мЗв);
- за счёт медицинских рентгенорадиологических диагностических процедур – 0,660 мЗв (по РФ – 0,800 мЗв) (табл. 45).

Таблица 45

Динамика годовой эффективной дозы на 1 жителя за счет всех ИИИ (мЗв/год)

Наименование территории	Годы		
	2019	2020	2021
Воронежская область	3,869	4,092	3,537
Российская Федерация	3,839	3,884	4,013

Общее число организаций, использующих техногенные ИИИ на территории Воронежской области, в 2021 году, составило 249, из них все осуществляли деятельность с ИИИ. В организациях, использующих техногенные ИИИ, количество персонала групп А и Б – 6123 человек (группа А – 3877 чел., группа Б – 2246 чел.).

Охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, работающих с ИИИ и находящихся на надзоре Управления Роспотребнадзора по Воронежской области, составил 100%.

На территории Воронежской области расположен объект 1 категории по потенциальной радиационной опасности – Нововоронежская атомная электростанция (далее – НВАЭС), на территории, прилегающей Курской области – Курская АЭС. В сбросном канале 1- 2 блоков НВАЭС (поступление радиоактивно загрязненных грунтовых вод из зоны влияния утечки в 1985 году ЖРО из ХЖО-2), в отводящем канале на рыбхоз «Нововоронежский» (между шандорами и плотиной) и в реку Дон (между сбросным каналом и береговой насосной станцией БНС-1,2), сохранилось загрязнение водорослей и донных отложений кобальтом-60. Общая

площадь загрязнения не превышает установленную ранее (2003 г.) оцененную величину, около 7000 м².

По данным регламентного контроля в 2021 году:

- радиационная обстановка в прибрежных районах реки Дон вблизи НВАЭС стабильна, влияние радиационного инцидента, произошедшего в 1985 году, незначительно;
- кобальт-60 в рыбе, произведённой в прудах рыбхоза и отловленной в реке Дон возле НВАЭС, не обнаружен. В предшествующие годы его активность сохранялась на уровне 0,1 Бк/кг, что в 28 раз ниже контрольного уровня, установленного документом «Контрольные уровни параметров объектов Нововоронежской АЭС и окружающей среды» № 56-ОРБ, согласованным с Межрегиональным управлением № 33 ФМБА России;
- максимум радиоактивного загрязнения грунтовых вод, по-прежнему, локализовано вблизи ХЖО-2;
- усреднённое по всей контролируемой сети наблюдательных скважин значение среднегодового содержания кобальта-60 в грунтовой воде не превысило показатель 2019 года;
- содержание трития (Н-3) в воде чека № 11 рыбхоза «Нововоронежский» находится на уровне 21 Бк/кг.

Воронежская область сохраняется в перечне территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на ЧАЭС. Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населённых пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» к зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом в связи с аварией на Чернобыльской АЭС отнесены 74 населённых пункта. Численность населения на указанной территории составляет 27529 человек. Годовая коллективная доза проживающего населения составляет 1,101 чел.-Зв, индивидуальная - от 0,02 до 0,06 мЗв. Хозяйственная деятельность на данных территориях проводится без ограничения по радиационному фактору (НРБ-99/2009).

В 2021 году в системе СГМ проводились радиохимические исследования проб продуктов питания и питьевой воды из с. Петренково Острогожского района (зона радиоактивного загрязнения), с. Левая Россошь Каширского района (30-км зона НВАЭС) и городского округа город Воронеж. Исследованы 24 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья, из них 6 проб молока, по 3 пробы картофеля, мяса, рыбы, хлеба, грибов, дикорастущих ягод, 3 пробы питьевой воды. Превышений гигиенических нормативов не установлено.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации, плотность загрязнения почвы цезием-137 составляет, в среднем, 7,451 кБк/кв.м (максимально – 87,105 кБк/кв.м) (стронций-90 – не определялся) (табл. 46).

Таблица 46

Динамика исследований проб почвы на содержание радионуклидов

Годы	Исследовано проб почвы	Плотность загрязнения цезием-137, кБк/кв.м		Плотность загрязнения стронцием-90, кБк/кв.м	
		среднее значение	максимальное значение	среднее значение	максимальное значение
2019	526	7,640	90,745	0,225	1,233
2020	490	7,487	88,930	0,220	1,208
2021	502	7,451	87,105	-	-

В 2021 году исследованы 12 проб атмосферного воздуха на содержание радиоактивных веществ. За период 2019-2021 годы в пробах атмосферного воздуха превышений допустимых среднегодовых объёмных активностей радионуклидов для населения не выявлено (табл. 47).

Таблица 47

**Динамика исследований проб атмосферного воздуха
на содержание радиоактивных веществ (суммарная бета-активность)**

Годы	Число исследованных проб		Доля проб превышающих допустимые среднегодовые объёмные активности радионуклидов, %
	Всего	Из них превышающие допустимые среднегодовые объёмные активности радионуклидов	
2019	12	0	0
2020	12	0	0
2021	12	0	0

По результатам исследований воды в местах водопользования превышений уровней вмешательства по содержанию радионуклидов не зарегистрировано (табл. 48, 49).

Таблица 48

Динамика исследований проб воды в местах водопользования на содержание радиоактивных веществ (Po-210, U-234, Rn-222, Cs-137, суммарная альфа- и бета- активность)

Годы	Число исследованных проб воды в местах водопользования населения	
	Всего	Доля проб, превышающих контрольные уровни суммарной альфа-, бета-активности и уровни вмешательства, %
2019	68	0
2020	85	0
2021	80	0

Таблица 49

Динамика состояния питьевого водоснабжения

Характеристика источника	Наименование показателя	Годы		
		2019	2020	2021
Источники централизованного водоснабжения	Всего источников	2036	2007	1992
	Доля источников, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета –активности, %	65,7	57,4	59,8
	Доля проб с превышением контрольного уровня по суммарной альфа- и бета –активности, %	0	0	0
	Доля источников, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	31,6	28,9	31,9
	Доля источников, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	0,15	0,15	0,15
	Доля проб превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	0	0	0
Источники нецентрализованного водоснабжения	Всего источников	168	168	165
	Доля источников, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета –активности, %	1,19	0	0
	Доля проб с превышением контрольного уровня по суммарной альфа- и бета –активности, %	0	0	0
	Доля источников, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	0	0	0
	Доля источников, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	0	0	0
	Доля проб, превышающих УВ для радионуклидов, %	0	0	0

В 2021 году исследованы 764 пробы пищевых продуктов. Значения объёмной активности цезия-137 и стронция-90 в них не превышало допустимых значений (табл. 50).

Таблица 50

**Динамика исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов
на содержание радионуклидов**

Годы	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов				
	Количество проб	Доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, %	Мясо и мясные продукты	Молоко и молокопродукты	Дикорастущие пищевые продукты
2019	961	0	60	292	46
2020	619	0	24	215	17
2021	764	0	22	179	19

За период с 2019 по 2021 год не обнаружены пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья (в т. ч. импортируемые продукты), не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ.

В 2021 году в структуре коллективной дозы населения Воронежской области доза от природных ИИИ составила 81,14%; средняя годовая эффективная доза природного облучения человека – 2,870 мЗв/год (в среднем, по РФ – 3,204 мЗв/год) (табл. 51).

Таблица 51

Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мЗв/год)

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека от внешнего гамма-излучения	0,662	0,677	0,670
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека от радона	1,834	1,993	1,510

Основную дозу облучения от природных источников население получает за счёт радона (табл. 52).

Таблица 52

**Динамика количества измерений концентрации радона (ЭРОА радона)
в воздухе жилых и общественных зданий**

Годы	ЭРОА радона		
	Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий	Доля помещений строящихся жилых и общественных зданий, не соответствующих санитарным нормативам, %	Доля помещений эксплуатируемых жилых и общественных зданий, не соответствующих санитарным нормативам, %
2019	3247	0	0
2020	3071	0	0
2021	3046	0	0

За период 2019-2021 годы все результаты измерений концентраций радона (эквивалентной равновесной объёмной активности изотопов радона) в жилых и общественных зданиях свидетельствовали о соответствии санитарным нормам и правилам.

В 2021 году в регионе отсутствовали территории, на которых эффективная доза природного облучения превышает 5 мЗв/год.

Гамма-фон на территории Воронежской области не превысил естественного уровня и составил 0,07–0,16 мкЗв/час. Динамика числа исследованных помещений по мощности дозы гамма-излучения представлена в таблице 53.

Таблица 53

Динамика количества исследованных помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий по мощности дозы гамма-излучения

Годы	Число помещений исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД)	Доля помещений не отвечающих гигиеническим нормативам по МД, %
2019	6239	0
2020	6251	0
2021	5349	0

В 2021 году исследовано 113 проб строительного сырья и материалов. Все пробы отнесены к первому классу (табл. 54).

Таблица 54

Распределение строительного сырья и материалов по классам

Годы	Количество исследованных проб											
	местного производства				из других территорий РФ				импортируемые			
	всего	1 кл, %	2 кл, %	3 кл, %	всего	1 кл, %	2 кл, %	3 кл, %	всего	1 кл, %	2 кл, %	3 кл, %
2019	169	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2020	151	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2021	113	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В структуре коллективной дозы населения Воронежской области доза от медицинских ИИИ составляет – 18,66% (по РФ – 19,94%). В 2021 году проведено 3891524 тыс. медицинских рентгенорадиологических процедур, что, в среднем, составляет 1,67 процедуры на 1 жителя (по РФ – 1,81) (табл. 55).

Таблица 55

Динамика количества процедур на 1 жителя

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Количество процедур на 1 жителя			
по Воронежской области	1,9	2,2	1,67
по РФ	1,97	2,03	1,81

В Воронежской области средняя эффективная доза от медицинских исследований за процедуру составляет 0,39 мЗв (РФ – 0,44 мЗв), в том числе по видам процедур:

- флюорографических – 0,04 мЗв (РФ – 0,06 мЗв);
- рентгенографических – 0,10 мЗв (РФ – 0,08 мЗв);
- рентгеноскопических – 0,85 мЗв (РФ – 2,46 мЗв);
- компьютерной томографии – 2,75 мЗв (РФ – 4,00 мЗв);
- радионуклидной диагностики – 5,15 мЗв (РФ – 6,68 мЗв);
- прочих – 5,31 мЗв (РФ – 4,41 мЗв).

Таким образом, существенный вклад в среднюю суммарную дозу на процедуру вносят радионуклидные исследования, компьютерная томография, рентгеноскопия, и прочие процедуры, основную массу которых составляют ангиографические исследования. Ежегодное увеличение числа компьютерных томографий является позитивным фактором, поскольку этот метод исследований является наиболее информативным. Аналогичная тенденция наблюдается и в целом по Российской Федерации. В то же время, метод сопровождается высокими дозами облучения пациентов, поэтому при его использовании следует руководствоваться принципами обоснования и оптимизации.

В медицинских учреждениях области дозы пациентов регистрируются дозиметрами ДРК-1.

В целях обеспечения снижения доз персонала группы А и пациентов в учреждениях здравоохранения области необходимо продолжить работу по следующим направлениям:

- дальнейшая замена устаревшего рентгеновского оборудования на современное малодозовое;
- укомплектование рентгеновской службы здравоохранения высококвалифицированными кадрами.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора доля объектов надзора, на которых выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов составила 6,0%. Основные виды нарушений:

- отсутствуют технические паспорта на рентгеновские кабинеты, паспорта на вентиляционные системы рентгеновских кабинетов;
- несвоевременно проводится контроль эксплуатационных параметров рентгеновского оборудования.

В 2021 году отсутствовали рабочие места, не соответствующие санитарным нормам по ионизирующим излучениям. Численность персонала, работающих с ИИИ в организациях, подконтрольных Управлению Роспотребнадзора по Воронежской области, составила 1520 человек (из них персонал группы А - 1482, группы Б – 38). Охват индивидуальным дозиметрическим контролем (ИДК) персонала группы А - 100%. Превышений годовой эффективной дозы персонала групп А и Б не установлено.

В 2021 году радиационных инцидентов и аварий на территории Воронежской области не зарегистрировано. Случаи лучевой патологии среди населения отсутствовали.

1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения

Комплекс факторов среды обитания, оказывающих влияние на состояние здоровья населения, включает группы социально-экономических и санитарно-гигиенических факторов, а также факторов, характеризующих образ жизни населения.

Социальные и экономические условия. Социальные и экономические детерминанты относятся к приоритетным факторам среды обитания, формирующим состояние санитарно-эпидемиологического благополучия и здоровья населения. По оценкам Роспотребнадзора влияние социальных и экономических факторов на состояние здоровья населения, начиная с 2011 года, все в большей степени определяет состояние здоровья, опережая уровень влияния санитарно-гигиенических факторов.

В субъекте с 2019 года действует Закон Воронежской области от 20.12.2018 №168-ОЗ «О Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года» (далее – Стратегия), которым установлены цели и задачи социально-экономической политики; целевые показатели социально-экономического развития региона. Осуществляется межведомственное взаимодействие согласно постановлению правительства Воронежской области от 29.12.2018 №1242 «О плане мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года».

В 2020 году завершился I этап (2019-2020 годы) реализации Стратегии. Мероприятия реализовались по 192 стратегическим индикаторам, в том числе по отдельным социально-экономическим показателям развития региона, формирующим Федеральный информационный фонд социально-гигиенического мониторинга (далее - ФИФ СГМ):

- валовому региональному продукту на душу населения (далее - ВРП);
- объёму инвестиций в основной капитал;
- доле лиц с доходами ниже прожиточного минимума; среднедушевому доходу населения;
- обеспеченности жильем (м^2) на одного жителя.

Согласно данным департамента экономического развития Воронежской области перевыполнены целевые значения следующих показателей: доля населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума, составившая 8,5% при плане 9,0%; общая площадь жилых помещений, приходящаяся в среднем на 1 жителя - 31,7 м^2 против плановых 31,0 м^2 .

Достижению целевых значений показателя «доля населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума» способствовала системная деятельность по повышению уровня заработной платы до среднеотраслевого уровня в отраслях реального сектора экономики, оказание мер государственной поддержки социально значимым инвестиционным проектам (при условии обеспечения уровня заработной платы не ниже средней по отрасли). Целевое значение показателя «обеспеченность жильем (м^2) на одного жителя» достигнуто за счёт ввода в эксплуатацию более 25 тыс. новых квартир общей площадью 1723 тыс. кв. м (за 2020 год).

Среди социально-экономических показателей, формирующих Федеральный информационный фонд социально-гигиенического мониторинга (далее - ФИФ СГМ), в динамике за последние три года, отмечается положительная динамика: валового регионального продукта на душу населения, фактического конечного потребления домашних хозяйств на душу населения, прожиточного минимума, стоимостного объёма национального богатства, среднемесячной номинальной заработной платы, расходов на здравоохранение и образование, количество жилой площади на одного человека, доли жилой площади, оборудованной центральным отоплением, квартир, не имеющих водопровода и канализации.

В то же время, на ряд показателей социально-экономического состояния субъекта сдерживающее влияние оказала неблагоприятная эпидемиологическая обстановка, связанная с распространением новой коронавирусной инфекции, что отразилось на динамике индикаторов (табл. 56).

Таблица 56

Динамика социальных показателей*

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2018 г.
	2018	2019	2020	
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	14068,6	21988,85	21872,0	↑
Расходы на образование (руб./чел.)	10508,89	15233,99	15257,69	↑
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	30070,2	32146,20	31997,2	↑
Прожиточный минимум (руб./чел.)	8612,0	8894,0	9053,0	↑
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	3662,0	3629,0	3794,0	↑
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума (%)	8,9	8,9	8,5	↓
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	30,1	30,8	31,7	↑
Процент квартир, не имеющих водопровода (%)	20,2	16,9	16,5	↓
Процент квартир, не имеющих канализации (%)	22,9	20,1	19,7	↓
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%)	85,6	87,6	88,1	↑

*по данным Воронежстат

В Воронежской области продолжился рост расходов на здравоохранение. За период с 2018 по 2020 годы расходы на здравоохранение в расчёте на душу населения выросли на 55,5% (2018 г. – 14068,6 руб./чел., 2019 г. - 21988,85 руб./чел., 2020 г. – 21872,0 руб./чел.) (рис. 17). Рост показателя наблюдался на всех административных территориях субъекта.



Рис. 17. Динамика расходов на здравоохранение по Воронежской области, руб./чел.

В 2020 году среди муниципальных образований Воронежской области максимальные расходы на здравоохранение отмечены в Бобровском (12328,3 руб./чел.) и Воробьёвском (12103,1 руб./чел.) муниципальных районах. К территориям с наименьшими значениями показателя, как и предшествующие годы, отнесены: Новоусманский (7010,8 руб./чел.), Каширский (8080,6 руб./чел.), Хохольский (8301,7 руб./чел.) муниципальные районы.

Расходы на образование в 2020 году относительно периода 2018-2019 гг. выросли, и составили 15257,69 руб./чел. (2018 г – 10508,89 руб./чел., 2019 году - 15233,99 руб./чел.) (рис. 18).

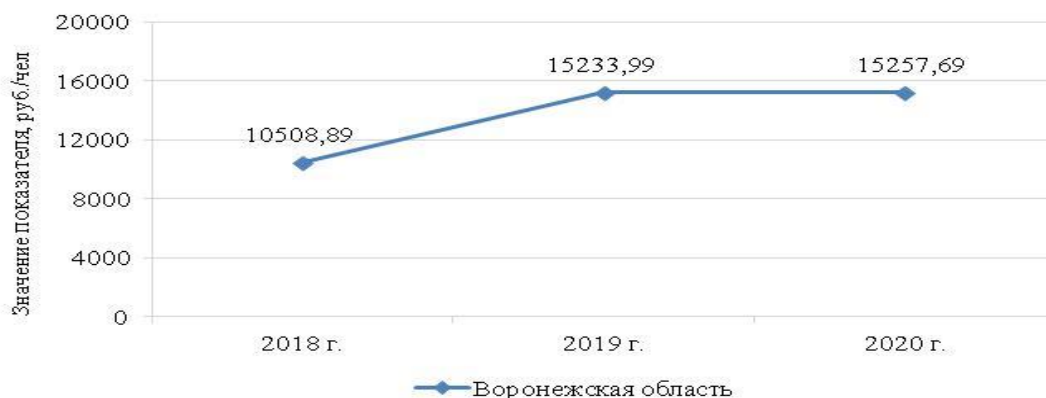


Рис. 18. Динамика расходов на образование по Воронежской области, руб./чел.

Рост показателя наблюдается на 28-ми административных территориях региона, снижение - на 5-ти (в Бобровском, Калачеевском, Терновском, Хохольском муниципальных районах и городском округе город Воронеж). В 2020 году наиболее высокие его значения зарегистрированы в Рамонском (33465,54 руб./чел.) и Новоусманском (26481,97 руб./чел.) муниципальных районах, самые низкие - в Острогожском муниципальном районе (10312,06 руб./чел.) (рис. 19).

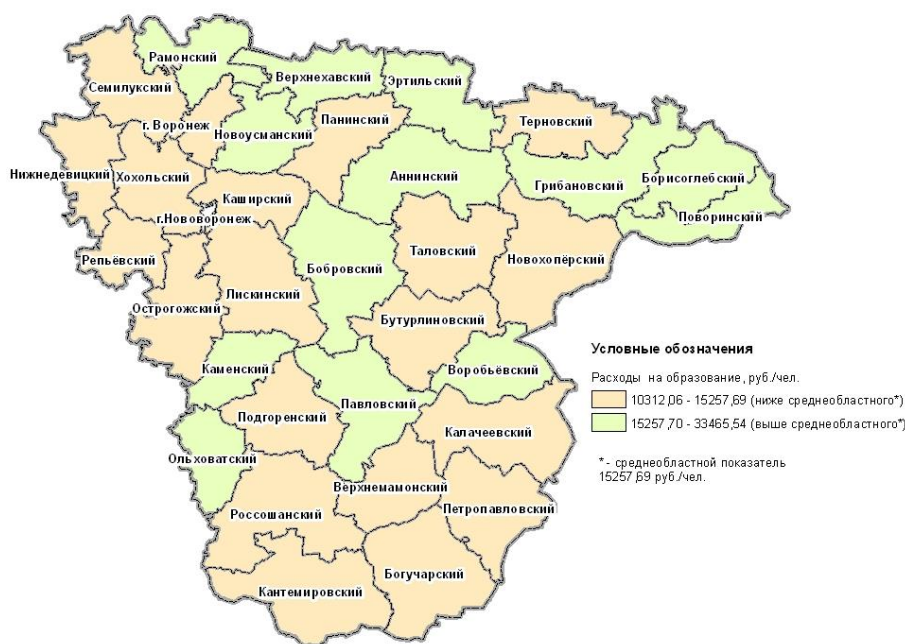


Рис. 19. Расходы на образование в разрезе административных территорий Воронежской области, руб./чел. (за 2020 год)

В динамике за 2018-2020 годы зарегистрированы позитивные изменения регионального показателя: «среднедушевой доход населения», который вырос с 30070,2 до 31997,2 руб./чел. (по предварительным данным Воронежстат). Среднедушевой доход населения продолжает сохраняться ниже уровня по Российской Федерации (предварительные данные Росстат) (рис. 20).

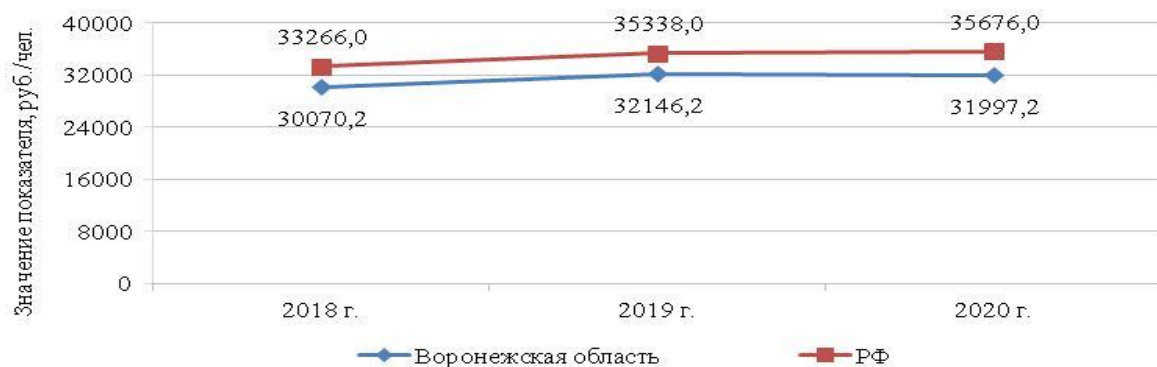


Рис. 20. Динамика показателя «среднедушевой доход населения», руб./чел.

К показателям субъектового уровня относятся: прожиточный минимум и процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума.

В 2020 году прожиточный минимум по региону составил 9053 руб./чел. при показателе по Российской Федерации - 11312 руб./чел. В субъекте отмечен ежегодный рост показателя (рис. 21).

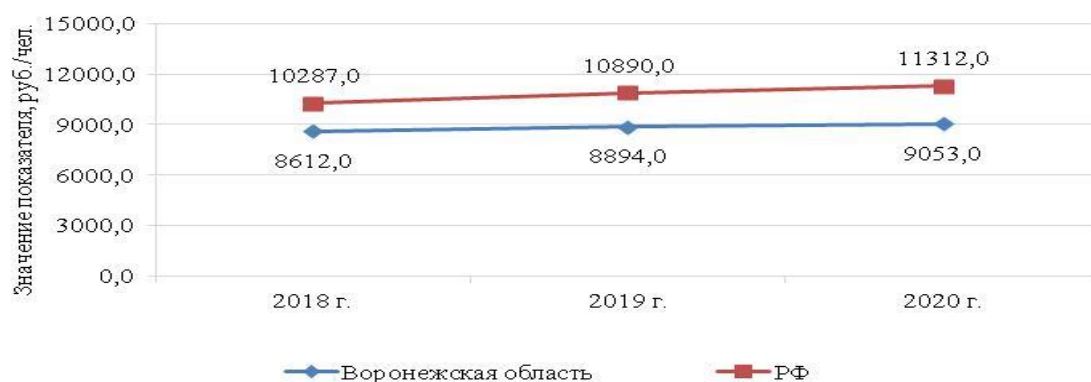


Рис. 21. Динамика показателя «прожиточный минимум» (руб./чел.)

Показатель «удельный вес населения с доходами ниже прожиточного минимума» отнесён к индикаторам состояния экономической безопасности Российской Федерации. Для субъекта характерна тенденция снижения удельного веса населения с доходами ниже прожиточного минимума: 2018-2019 гг. – 8,9%, 2020 г. – 8,5%. (рис. 22).

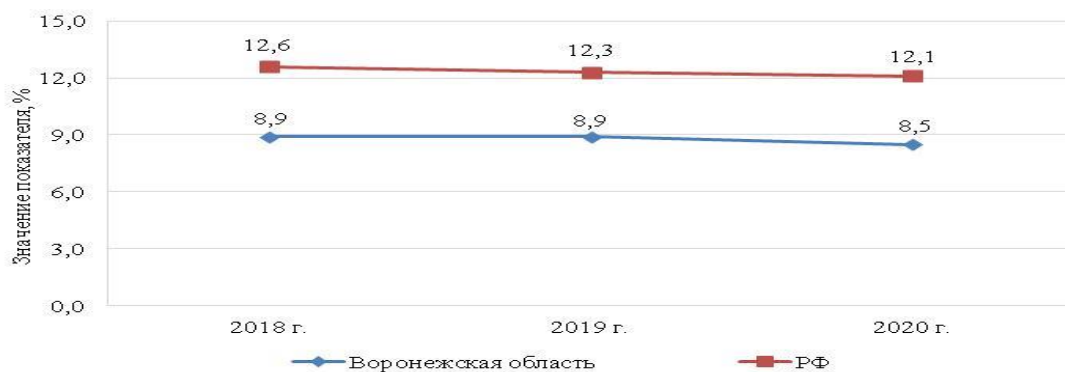


Рис. 22. Динамика показателя «процент лиц, с доходами ниже прожиточного минимума», %

В Воронежской области общая площадь жилых помещений, приходящаяся, в среднем на 1 жителя (на конец 2020 года), составила 31,7 м². Наблюдается ежегодный рост показателя, как в целом, по субъекту: за три года он увеличился на 1,6 м² (с 30,1 м² в 2018 г.), так и на всех административных территориях. На протяжении 2018-2020 годов региональный показатель оставался выше среднероссийского (26,9 м² на 1 жителя) (рис. 23).

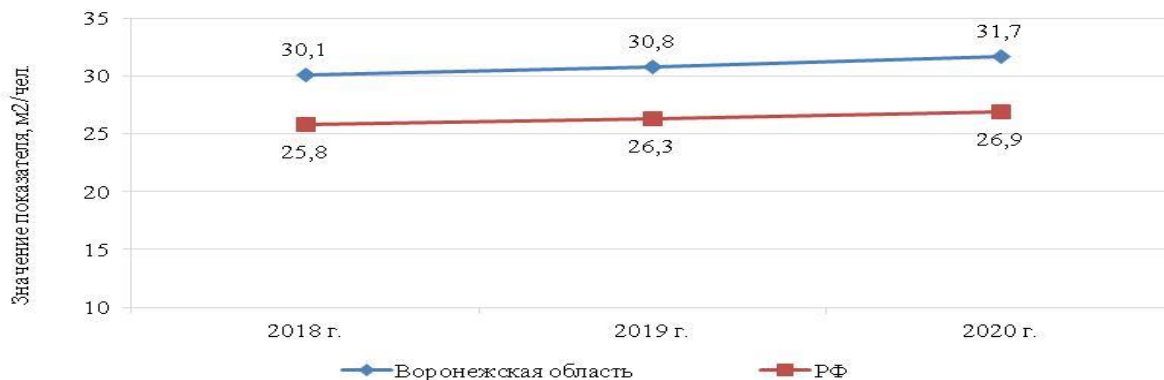


Рис. 23. Динамика показателя «количество жилой площади на 1 человека» (м²/чел.)

Наибольшие значения показателя в 2020 году отмечены в Рамонском (53,5 м²), Нижнедевицком (45,1 м²), Воробьёвском (41,2 м²) муниципальных районах, наименьшее — в Россошанском (25,2 м²), Кантемировском (25,3 м²) и Богучарском (26,9 м²) муниципальных районах.

В 2020 году в 19-ти муниципальных образованиях показатель превысил среднеобластное значение (31,7 м²) (рис. 24).

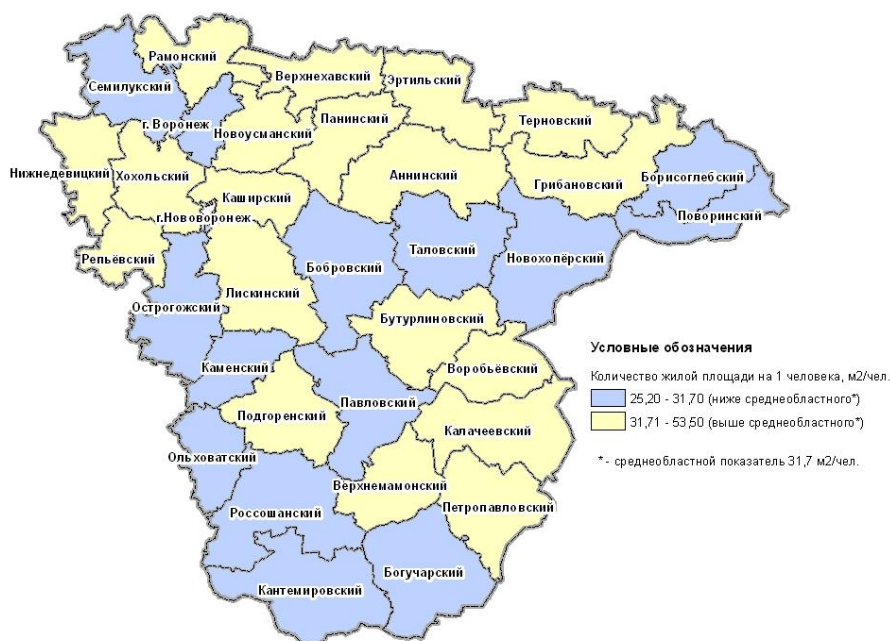


Рис. 24. Количество жилой площади на 1 человека в разрезе административных территорий Воронежской области, м²/чел. (за 2020 год)

На территории субъекта продолжилось снижение показателя «удельный вес общей площади, не оборудованной водопроводом, %»: относительно 2018 года, доля квартир, не имеющих водопровода, снизилась с 20,2 до 16,5% (рис. 25).

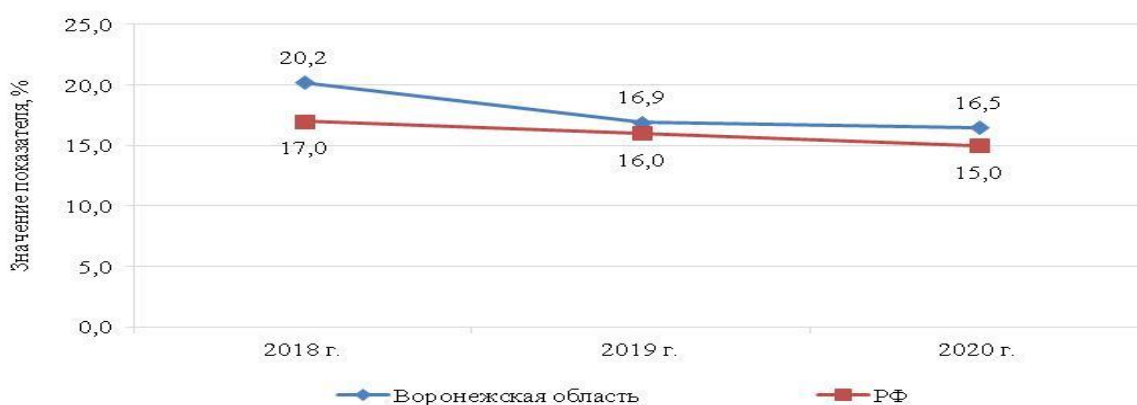


Рис. 25. Динамика показателя «процент квартир, не имеющих водопровода», %

Положительная динамика отмечается на всех административных территориях.

В Бобровском муниципальном районе достигнута и сохраняется 100% обеспеченность квартир водопроводом. Самый низкий удельный вес жилой площади, не оборудованной водопроводом, зарегистрирован в Лискинском (0,7% на протяжении последних 2-х лет), Нижнедевицком (0,8% на протяжении последних 2-х лет) муниципальных районах и в городском округе город Воронеж (2,9%). Наиболее неблагоприятная ситуация сохраняется в Терновском (88,4%), Петропавловском (70,2%), Панинском (69,3%), Подгоренском (68,1%), Грибановском (67,7%), Каменском (61,0%) муниципальных районах (рис. 26).

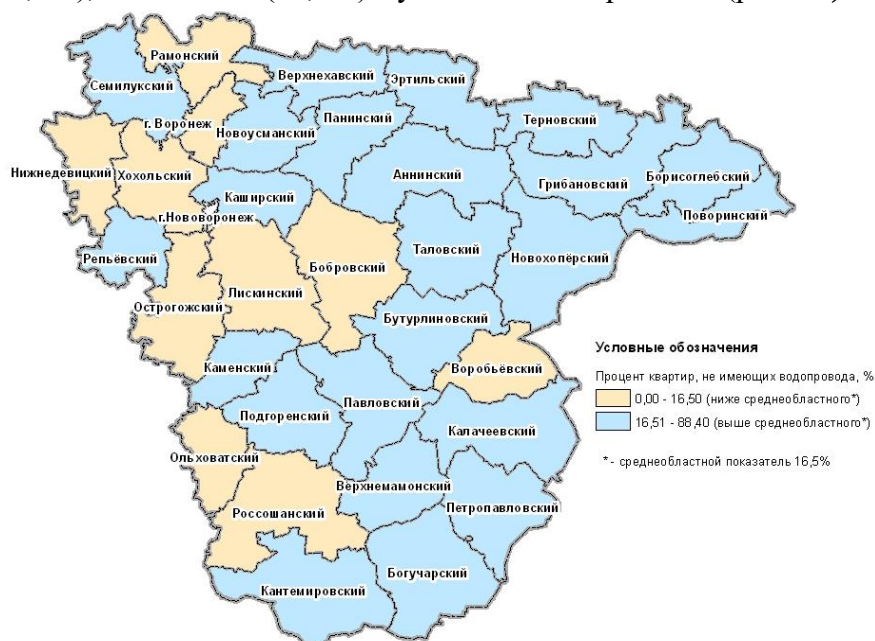


Рис. 26. Процент квартир, не имеющих водопровода, в разрезе административных территорий Воронежской области, % (за 2020 год)

Наблюдается снижение показателя «удельный вес общей площади, не оборудованной канализацией, %», как в целом по субъекту (с 22,9 в 2018 году до 19,7% в 2020 году), так и по всем муниципальным образованиям (рис. 27).

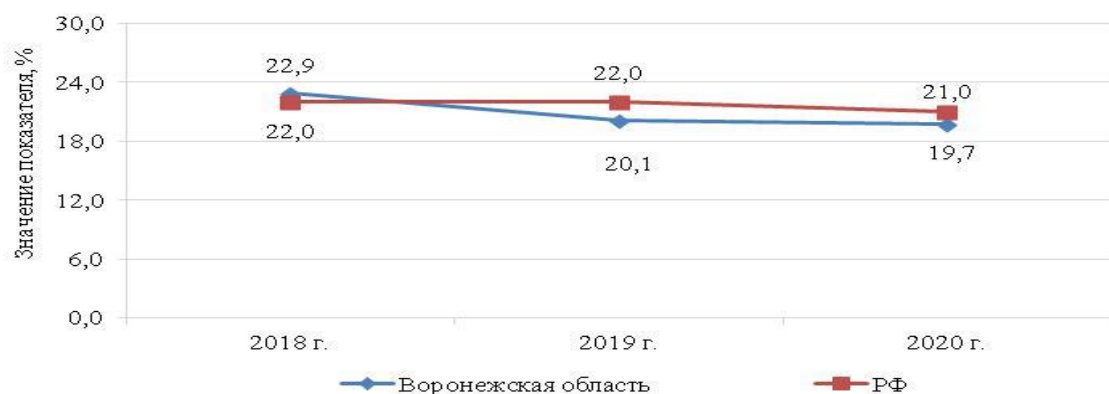


Рис. 27. Динамика, показателя «процент квартир, не имеющих канализации»%

В 2020 году наименьший удельный вес квартир, не оборудованных канализацией, отмечен в Лискинском муниципальном районе (0,7%) и городском округе город Воронеж (3,7%). К наиболее неблагополучным территориям, как и в предыдущие годы, отнесены: Терновский (89,5% квартир не имеет канализации), Петропавловский (70,3%), Панинский (69,3%), Подгоренский (68,1%), Грибановский (67,7%) муниципальные районы (рис. 28).

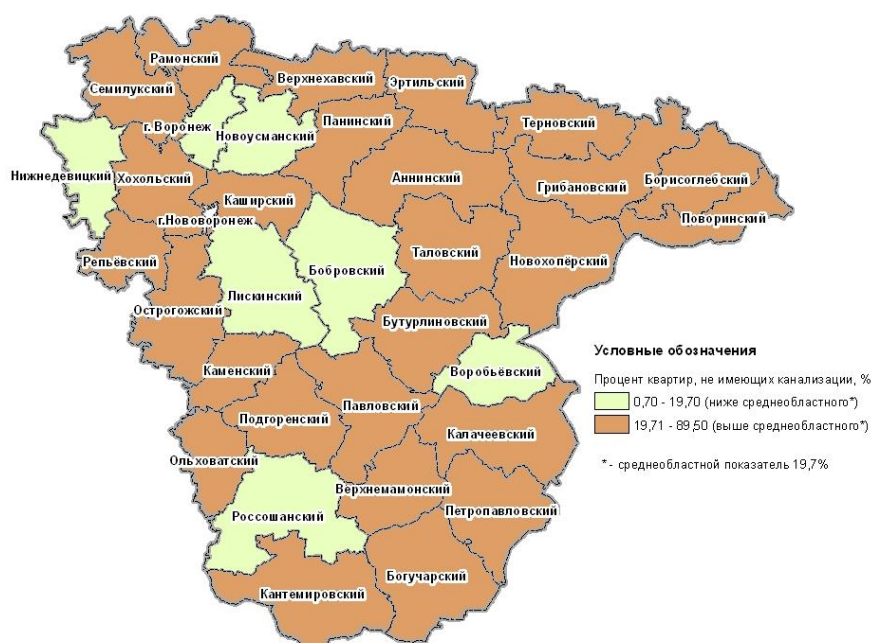


Рис. 28. Процент квартир, не имеющих канализации, в разрезе административных территорий Воронежской области, % (за 2020 г.)

Таким образом, отмечается положительная динамика основных приоритетных социальных показателей, в том числе и относительно их среднероссийских значений.

В 2021 году анализ социально-экономических показателей в форме информационно-аналитического бюллетеня «Социально-экономические показатели Воронежской области по данным СГМ» направлен в адрес 33-х глав муниципальных образований в целях принятия адресных управленческих решений и оперативных мер.

Поведенческие факторы риска. Согласно оценкам Роспотребнадзора значимое влияние на формирование здоровья населения продолжают оказывать факторы, связанные с образом

жизни населения, влиянию которых подвержено порядка 45% населения Российской Федерации.

По степени влияния на показатели состояния здоровья населения факторы образа жизни распределены следующим образом: несбалансированное питание, употребление алкоголя и табакокурение. По данным Роспотребнадзора, по результатам оценки за 2020 год, Воронежская область отнесена к субъектам Российской Федерации, в которых отмечается наибольшее влияние факторов образа жизни на состояние здоровья населения.

Влияние алкоголя и табакокурения на здоровье населения

Потребление алкоголя, в связи с токсическими и вызывающими зависимость свойствами, может оказывать неблагоприятное воздействие на здоровье и иметь негативные социальные последствия. Вредное употребление алкоголя связано с рядом медицинских и социальных последствий, включая травмы, различные формы рака, хронические заболевания печени, болезни сердца, алкогольную зависимость и домашнее насилие. Чрезмерное употребление алкоголя является фактором риска развития острого респираторного дистресс синдрома, являющегося одним из самых тяжелых осложнений при пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19), что может усугубить течение болезни.

За период 2019-2021 годы объём розничной продажи алкогольных напитков и пива в регионе вырос на 20% (с 31115,5 до 37340,6 млн. рублей) (табл. 57).

Таблица 57

Объём розничной продажи алкогольных напитков и пива с учётом неформального сектора экономики

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021*	
Алкогольные напитки и пиво (млн. рублей)	31115,5	33190,8	37340,6	↑
в абсолютном алкоголе: на душу населения (л)	X**	X**	X**	-

*по оперативным данным Воронежстат

** приказом Росстата от 06.07.2016 №327 отменена форма №1-учет «Учет объёма розничной продажи алкогольной продукции»

В динамике за последние три года на территории субъекта зарегистрирован рост показателя острых отравлений алкоголем на 41,0%: с 22,2 на 100 тысяч населения (517 случаев) до 31,3 (722 случая). Количество летальных исходов увеличилось в 2,2 раза: с 11,3 на 100 тысяч (262 случая) до 24,8 (571 случай) (табл. 58).

Таблица 58

Динамика показателя острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя

Наименование показателя	Годы			Темп прироста/снижения к 2019 г., %
	2019	2020	2021	
Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	22,2	25,2	31,3	+41,0
Количество летальных исходов вследствие токсического воздействия алкоголя, на 100 тыс. населения	11,3	19,2	24,8	в 2,2 раза

В 2021 году острые отравления спиртосодержащей продукцией, в том числе с летальным исходом, регистрировались на всех 33-х административных территориях Воронежской области.

Удельный вес смертей, обусловленных причинами, связанными с употреблением алкоголя составил 3,9% (2018 г. – 2,2%; 2019 г. – 3,2%). Ведущая роль в смертности, связанной с употреблением алкоголя, как и в предыдущие годы, принадлежит алкогольной кардиомиопатии (55,8%) и случайному отравлению алкоголем (32,5%) (табл. 59).

Таблица 59

Причины смертности населения, связанные с употреблением алкоголя, (чел.)

Показатель	Годы		
	2019	2020	2021*
Все причины смертности, связанные с употреблением алкоголя	1067	1478	1442
из них:			
хронический алкоголизм	51	43	16
алкогольные психозы, энцефалопатия, слабоумие	8	20	13
алкогольная болезнь печени	77	62	79
случайное отравление (воздействие) алкоголем	216	411	469
алкогольная кардиомиопатия	654	866	804
дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем	23	27	25
хронический панкреатит алкогольной этиологии	0	2	1

*по оперативным данным Воронежстат

Одной из наиболее серьёзных угроз для здоровья населения, когда-либо возникавших в мире является табачная эпидемия. Согласно данным ВОЗ ежегодно от данной причины погибает более 8 миллионов человек. Более 7 миллионов из них – потребители и бывшие потребители табака и более 1,2 миллиона — некурящие, подвергающиеся воздействию вторичного табачного дыма. Табачный дым имеет серьёзные последствия для здоровья легких курильщиков и некурящих людей. Курильщики подвергаются повышенному риску развития тяжелой формы COVID-19 и смерти от неё. Кроме того, люди, страдающими указанными заболеваниями, в большей степени подвержены осложнениям COVID-19. Употребление табака является серьёзным фактором риска неинфекционных заболеваний: сердечно-сосудистых, онкологических, респираторных, и сахарного диабета. Воздействие табачного дыма при пассивном курении может увеличить риск прогрессирования туберкулёза с переходом в активную форму заболевания, риск развития рака легких.

По данным Воронежстат за период 2019-2021 годы в регионе объём розничной продажи табачных изделий вырос на 26,5% (с 14482,8 до 18326,1 млн. рублей) (табл. 60).

Таблица 60

Объём розничной продажи табачных изделий с учётом неформального сектора экономики

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021*	
Папиросы и сигареты, всего (млн. рублей)	14482,8	17641,1	18326,1	↑
на душу населения (тыс. рублей)	6226,4	7620,6	7983,7	↑

*по оперативным данным Воронежстат

В 2021 году среди населения Воронежской области отсутствовали случаи острого отравления курительными смесями (spice) (2019 г. – 1; 2020 г. – 0).

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

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

Региональная специфика загрязнения объектов среды обитания и особенности социально-экономической ситуации, климатической дифференциации определяют ассоциированные медико-демографические потери.

В Российской Федерации последние годы фиксируется естественная убыль населения, при этом, потери населения не компенсируются даже за счёт процессов миграции. На этом фоне национальный проект «Демография» рассматривается как один из ключевых механизмов реализации государственной политики, основными задачами которого выступают увеличение численности населения, снижение уровня смертности, повышение суммарного коэффициента рождаемости и доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

В период с 2017 по 2020 годы в субъекте реализовывался межведомственный План мероприятий по улучшению демографической ситуации в Воронежской области (распоряжение правительства Воронежской области от 18.01.2017 №36-р). В 2021 году утверждён План демографического развития Воронежской области, направленный на обеспечение устойчивого роста численности населения на 2021-2025 годы (распоряжение правительства Воронежской области от 10.06.2021 №585-р), основной целью которого является создание условий для демографического оздоровления и формирования предпосылок для последующей стабилизации и увеличения численности населения.

Продолжено межведомственное взаимодействие по региональному проекту «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек». Утверждена региональная программа Воронежской области «Укрепление общественного здоровья» (распоряжение правительства Воронежской области от 30.01.2020 №85-р). Реализовывались мероприятия Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года, стратегические цели которой, в том числе, определяют повышение уровня рождаемости, рост численности и ожидаемой продолжительности жизни населения и снижение преждевременной смертности.

В динамике за последние три года (период с 2018 по 2020 годы) в Воронежской области, в силу объективных демографических трендов, демографическая ситуация характеризовалась негативными тенденциями. По данным Воронежстат численность постоянного населения Воронежской области за последние три года снизилась с 2327821 до 2305608 человек.

В субъекте продолжают наблюдаться процессы естественной депопуляции населения, обусловленные превышением уровня смертности над уровнем рождаемости по всем административным образованиям (рис. 29).

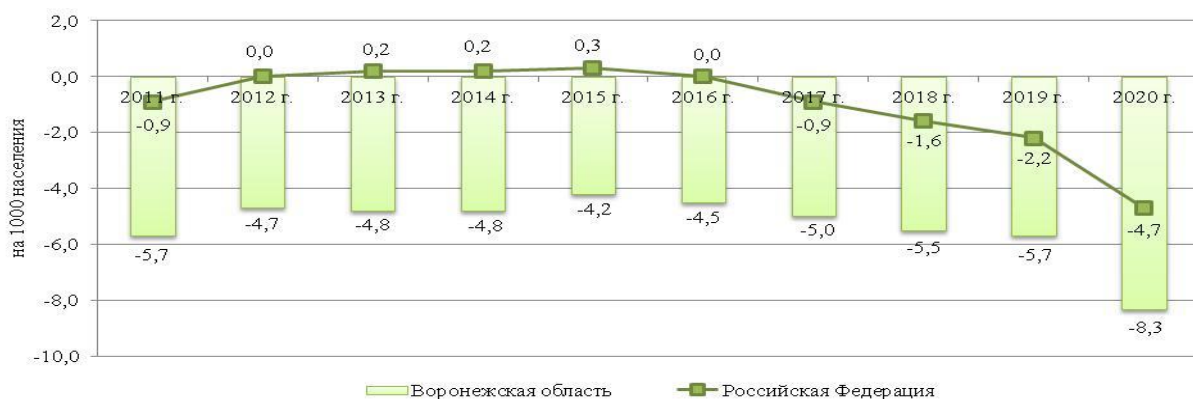


Рис. 29. Динамика естественного прироста населения (на 1000 населения)

За период с 2018 по 2020 годы естественный прирост населения снизился с (-5,5) до (-8,3) на 1000. Наиболее низкие значения показателя зарегистрированы в Нижнедевицком (-18,2) и Верхнемамонском (-17,0) муниципальных районах (табл. 61).

Таблица 61

Естественный прирост населения на административных территориях Воронежской области

№	Наименование территории	Годы			Динамика показателя к 2018 г.
		2018	2019	2020	
1	Воронежская область	-5,5	-5,7	-8,3	↓
2	ГО г. Воронеж	-1,6	-2,2	-5,0	↓
3	Аннинский	-12,5	-12,0	-15,4	↓
4	Бобровский	-9,6	-10,7	-11,6	↓
5	Богучарский	-4,5	-4,0	-4,9	↓
6	Борисоглебский ГО	-7,2	-6,6	-10,2	↓
7	Бутурлиновский	-9,7	-8,4	-12,4	↓
8	Верхнемамонский	-11,4	-13,4	-17,0	↓
9	Верхнехавский	-10,4	-7,7	-11,1	↓
10	Воробьевский	-10,9	-12,4	-12,3	↓
11	Грибановский	-9,9	-10,0	-15,5	↓
12	Калачеевский	-11,1	-11,3	-13,6	↓
13	Каменский	-10,5	-10,4	-11,5	↓
14	Кантемировский	-9,0	-9,3	-11,8	↓
15	Каширский	-10,7	-9,0	-14,9	↓
16	Лискинский	-7,8	-8,0	-11,4	↓
17	Нижнедевицкий	-15,6	-15,2	-18,2	↓
18	Новоусманский	-2,6	-3,4	-4,7	↓
19	Новохоперский	-10,2	-10,6	-10,3	↓
20	Ольховатский	-8,8	-8,9	-10,5	↓
21	Острогожский	-10,6	-10,4	-12,2	↓
22	Павловский	-8,7	-7,5	-11,1	↓
23	Панинский	-12,8	-11,5	-12,3	↑
24	Петропавловский	-13,2	-11,1	-15,8	↓

продолжение табл. 61

25	Поворинский	-8,5	-7,7	-7,3	↑
26	Подгоренский	-12,6	-10,8	-13,9	↓
27	Рамонский	-5,6	-7,5	-9,4	↓
28	Репьевский	-12,8	-12,4	-14,0	↓
29	Россошанский	-5,5	-5,4	-8,3	↓
30	Семилукский	-6,6	-7,5	-10,1	↓
31	Таловский	-10,0	-10,6	-12,7	↓
32	Терновский	-11,4	-12,1	-14,7	↓
33	Хохольский	-10,1	-11,4	-11,4	↓
34	Эртильский	-12,6	-12,3	-12,6	↓

За период с 2018 по 2020 годы отмечено снижение числа родившихся на 10,9%; коэффициент рождаемости в 2020 году составил 8,2 на 1000 населения против 9,2 в 2018 году. Темпы рождаемости сохраняются ниже среднероссийских показателей (рис. 30).

Согласно данным Росстат (2020 год) Воронежская область по уровню рождаемости занимает 8-е место в Центральном федеральном округе (из 18 субъектов) и 67-е - в Российской Федерации.

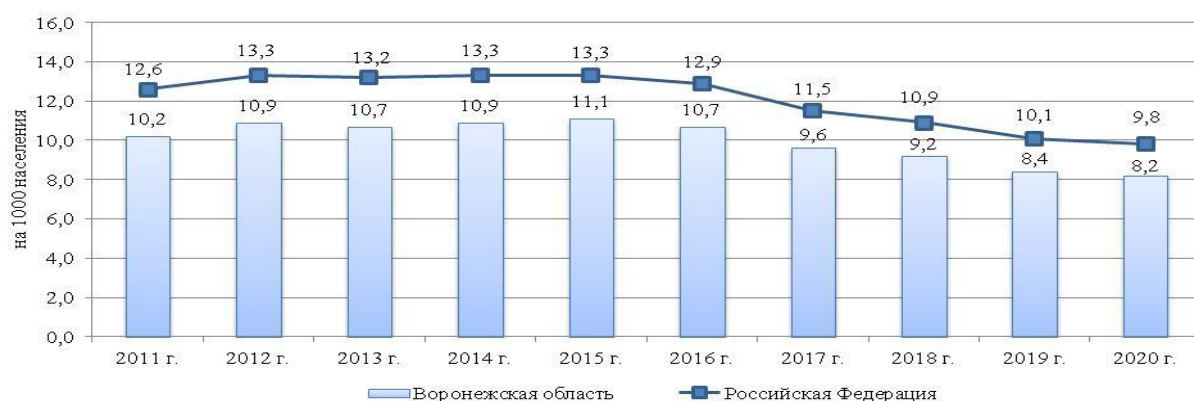


Рис. 30. Динамика общего коэффициента рождаемости (на 1000 населения)

Снижение рождаемости зарегистрировано в 28-ми муниципальных образованиях, за исключением Верхнехавского (темпы прироста составил 12,9%), Поворинского (+1,2%), Бобровского, Богучарского и Каширского (значение показателей соответствует 2018 году) муниципальных районов (табл. 62).

Таблица 62

**Коэффициенты рождаемости
в разрезе муниципальных образований Воронежской области (на 1000 населения)***

№п/п	Наименование территории	Годы			Темпы прироста/снижения к уровню 2018 г. (%)
		2018	2019	2020	
1	Воронежская область	9,2	8,4	8,2	-10,9
2	ГО г. Воронеж	10,7	9,8	9,4	-12,1
3	Аннинский	8,5	6,5	7,3	-14,1

продолжение табл. 62

4	Бобровский	7,6	6,3	7,6	↓↑
5	Богучарский	8,5	7,2	8,5	↓↑
6	Борисоглебский ГО	8,5	8,2	7,6	-10,6
7	Бутурлиновский	7,3	7,4	7,0	-4,1
8	Верхнемамонский	7,7	7,0	6,1	-20,8
9	Верхнехавский	7,0	8,1	7,9	+12,9
10	Воробьевский	7,4	6,8	6,8	-8,1
11	Грибановский	8,2	7,9	6,4	-22,0
12	Калачеевский	6,4	6,0	5,5	-14,1
13	Каменский	7,0	6,3	5,6	-20,0
14	Кантемировский	7,0	5,9	6,1	-12,9
15	Каширский	7,0	8,5	7,0	↓↑
16	Лискинский	9,4	8,8	7,9	-16,0
17	Нижедевицкий	6,5	5,9	5,3	-18,5
18	Новоусманский	9,3	8,7	8,9	-4,3
19	Новохоперский	7,2	6,0	6,9	-4,2
20	Ольховатский	8,2	7,2	7,2	-12,2
21	Острогожский	5,9	5,4	5,5	-6,8
22	Павловский	7,8	6,9	6,6	-15,4
23	Панинский	7,3	7,0	6,9	-5,5
24	Петропавловский	5,6	5,5	4,5	-19,6
25	Поворинский	8,5	7,5	8,6	+1,2
26	Подгоренский	6,7	6,9	6,6	-1,5
27	Рамонский	10,1	7,9	9,2	-8,9
28	Репьевский	7,5	6,3	7,1	-5,3
29	Россошанский	8,2	7,4	6,8	-17,1
30	Семилукский	7,9	7,9	7,3	-7,6
31	Таловский	8,0	6,3	6,9	-13,8
32	Терновский	6,1	6,2	5,9	-3,3
33	Хохольский	8,0	6,4	7,5	-6,3
34	Эртильский	7,6	7,3	7,1	-6,6

*по данным Воронежстат

В 2020 году коэффициенты рождаемости превысили среднеобластной показатель (8,2 на 1000) только на 4-х административных территориях: в городском округе город Воронеж (9,4 на 1000), Богучарском (8,5 на 1000), Поворинском (8,6 на 1000) и Новоусманском (8,9 на 1000) муниципальных районах; на остальных - показатель находился в диапазоне от 4,5 до 7,9 на 1000. Наиболее низкие коэффициенты рождаемости отмечены в Петропавловском (4,5 на 1000) и Нижедевицком (5,3 на 1000) муниципальных районах (рис. 31).

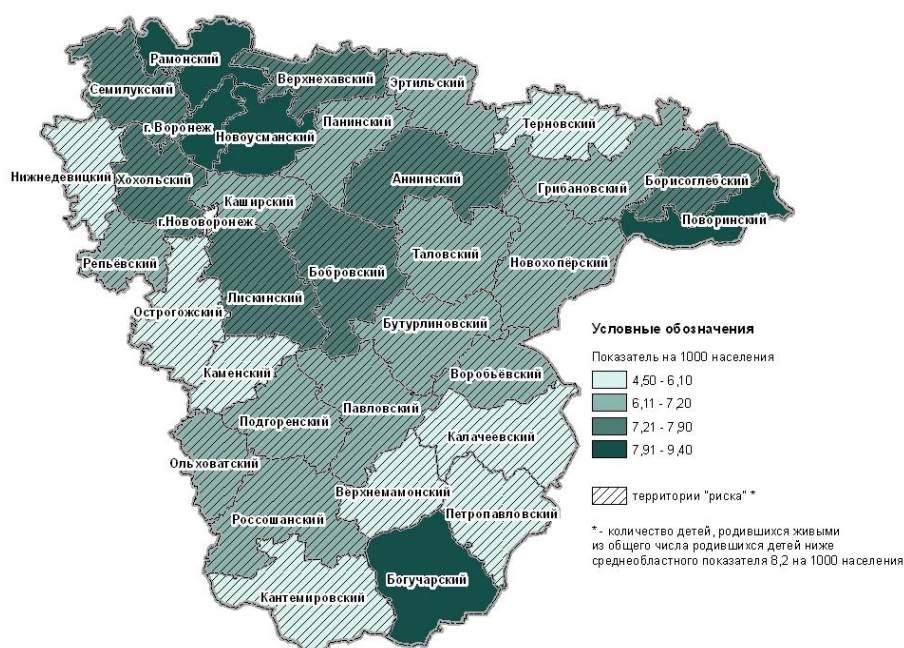


Рис. 31. Ранжирование административных территорий Воронежской области по показателю рождаемости в 2020 году (на 1000 населения)

Период 2018-2020 годы характеризуется ростом смертности населения - на 12,2%. Проблемы повышенной смертности населения рассматриваются на фоне и во взаимообусловленности с эпидемической ситуацией, сложившейся в 2020 году.

Региональные коэффициенты общей смертности в динамике за 2011-2020 годы остаются выше, чем, в среднем, по Российской Федерации (рис. 32).

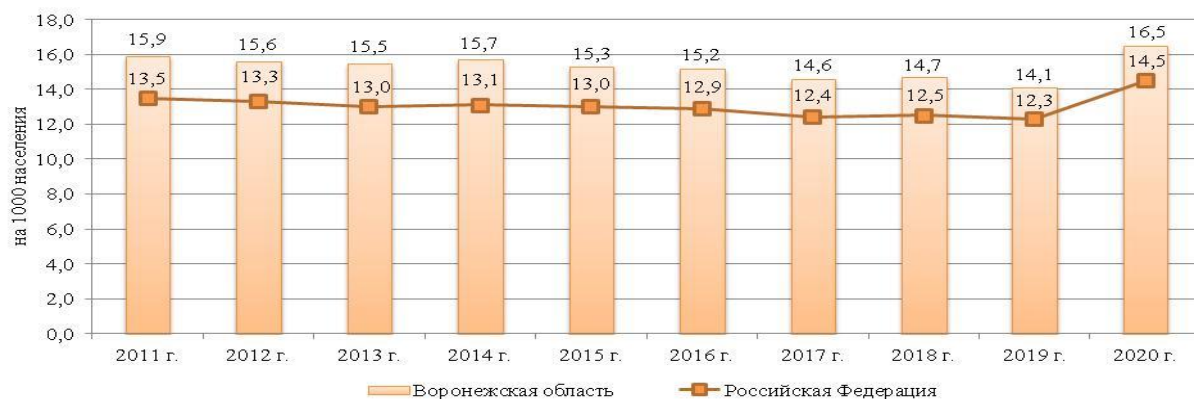


Рис. 32. Динамика коэффициента общей смертности (на 1000 населения)

По оценкам Росстат в 2020 году по числу умерших на 1000 населения Воронежская область занимала 4-е место в Центральном федеральном округе (из 18 субъектов) и 60-е – в Российской Федерации.

В динамике за последние три года снижение уровня смертности наблюдалось только в 5-ти муниципальных образованиях (Каменский, Новохопёрский, Панинский, Поворинский, Эртильский муниципальные районы). Показатель смертности вырос на большинстве административных территорий (28) (табл. 63).

Таблица 63

**Коэффициенты смертности в разрезе муниципальных образований
Воронежской области (на 1000 населения)***

№п/п	Наименование территории	Годы			Темп прироста/снижения к уровню 2018 г. (%)
		2018	2019	2020	
1	Воронежская область	14,7	14,1	16,5	+12,2
2	ГО г. Воронеж	12,3	12,0	14,4	+17,1
3	Аннинский	21,0	18,5	22,7	+8,1
4	Бобровский	17,2	17,0	19,2	+11,6
5	Богучарский	13,0	11,2	13,4	+3,1
6	Борисоглебский ГО	15,7	14,8	17,8	+13,4
7	Бутурлиновский	17,0	15,8	19,4	+14,1
8	Верхнемамонский	19,1	20,4	23,1	+20,9
9	Верхнехавский	17,4	15,8	19,0	+9,2
10	Воробьевский	18,3	19,2	19,1	+4,4
11	Грибановский	18,1	17,9	21,9	+21,0
12	Калачеевский	17,5	17,3	19,1	+9,1
13	Каменский	17,5	16,7	17,1	-2,3
14	Кантемировский	16,0	15,2	17,9	+11,9
15	Каширский	17,7	17,5	21,9	+23,7
16	Лискинский	17,2	16,8	19,3	+12,2
17	Нижедевицкий	22,1	21,1	23,5	+6,3
18	Новоусманский	11,9	12,1	13,6	+14,3
19	Новохоперский	17,4	16,6	17,2	-1,1
20	Ольховатский	17,0	16,1	17,7	+4,1
21	Острогожский	16,5	15,8	17,7	+7,3
22	Павловский	16,5	14,4	17,7	+7,3
23	Панинский	20,1	18,5	19,2	-4,5
24	Петропавловский	18,8	16,6	20,3	+8,0
25	Поворинский	17,0	15,2	15,9	-6,5
26	Подгоренский	19,3	17,7	20,5	+6,2
27	Рамонский	15,7	15,4	18,6	+18,5
28	Репьевский	20,3	18,7	21,1	+3,9
29	Россошанский	13,7	12,8	15,1	+10,2
30	Семилукский	14,5	15,4	17,4	+20,0
31	Таловский	18,0	16,9	19,6	+8,9
32	Терновский	17,5	18,3	20,6	+17,7
33	Хохольский	18,1	17,8	18,9	+4,4
34	Эртильский	20,2	19,6	19,7	-2,5

*по данным Воронежстат

В 2020 году превышение среднеобластного показателя (16,5 на 1000) зарегистрировано на 28-ми административных территориях. Наиболее высокие показатели смертности отмечены в Нижнедевицком (23,5 на 1000), Верхнемамонском (23,1 на 1000), Аннинском (22,7 на 1000), Грибановском (21,9 на 1000), Каширском (21,9 на 1000) муниципальных районах (рис. 33).

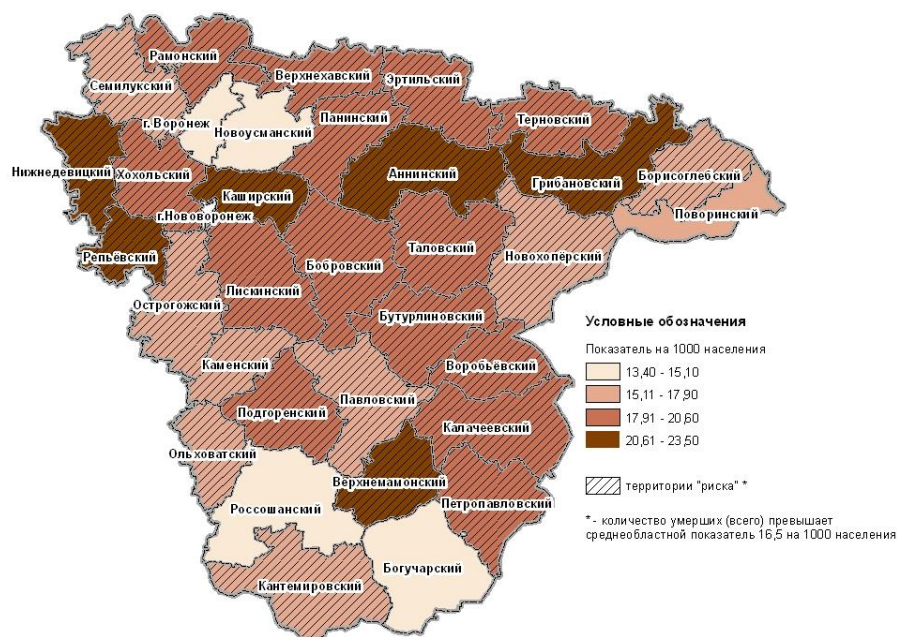


Рис. 33. Ранжирование административных территорий Воронежской области по показателю общей смертности в 2020 году (на 1000 населения)

Основными заболеваниями и состояниями, которые в 2020 году внесли весомый вклад в структуру общей смертности, на фоне повышенного уровня, обусловленного новой коронавирусной инфекцией, остаются: болезни системы кровообращения – 41,0%, злокачественные новообразования – 10,7%, старость – 9,4%, болезни нервной системы – 7,8% (рис. 34).

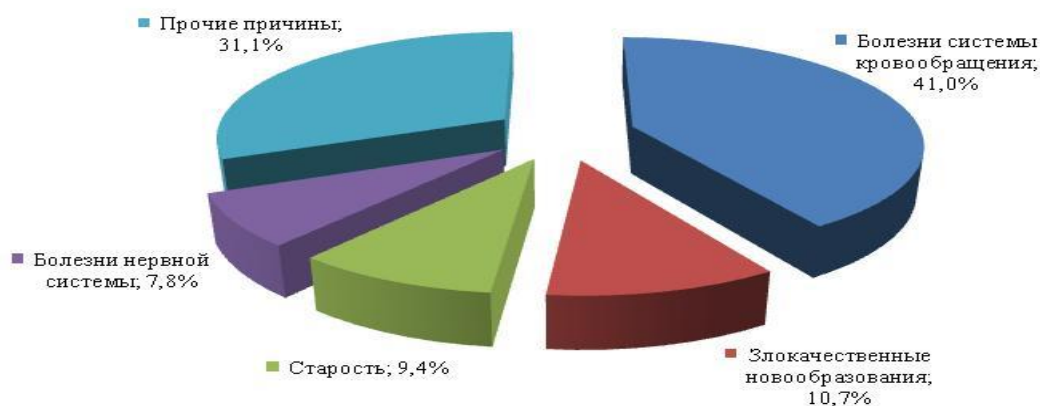


Рис. 34. Структура общей смертности населения Воронежской области в 2020 году, %

С 2013 года, в регионе наблюдается стабильное снижение показателя младенческой смертности. За последние три года смертность детей до 1 года сократилась на 19,6%. В 2020 году показатель младенческой смертности составил 3,7 на 1000 родившихся живыми.

Уровень младенческой смертности на протяжении всего анализируемого периода регистрируются ниже среднероссийского (рис. 35).

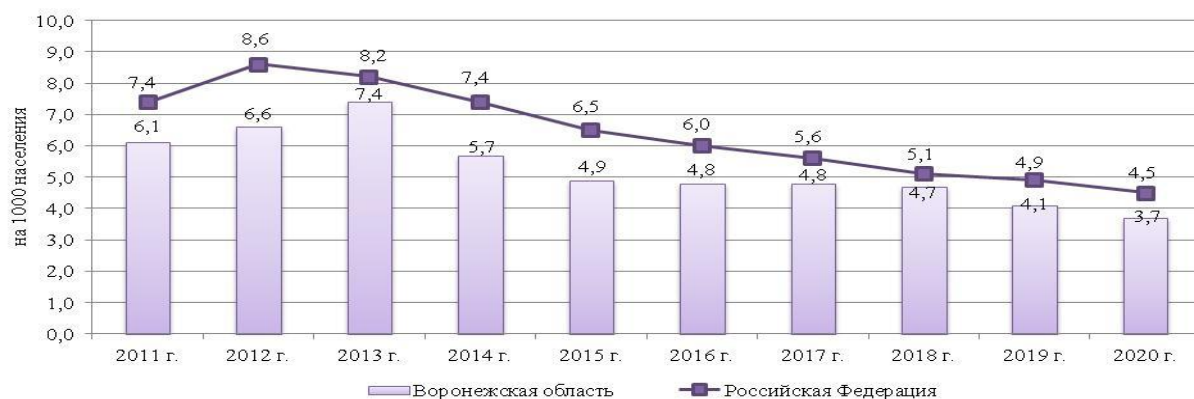


Рис. 35. Динамика показателей младенческой смертности (на 1000 родившихся живыми)

За период 2018-2020 годы показатели смертности детей до 1 года снизились на 8-ми административных территориях. Рост показателя младенческой смертности зарегистрирован в 15-ти административных территориях: в Аннинском, Бобровском, Богучарском, Бутурлиновском, Верхнемамонском, Калачеевском, Каменском, Нижнедевицком, Новоусманском, Новохопёрском, Острогожском, Павловском, Подгоренском, Хохольском муниципальных районах и Борисоглебском городском округе. В 7-ми муниципальных районах (Верхнехавском, Воробьёвском, Кантемировском, Ольховатском, Поворинском, Репьёвском, Эртильском) на протяжении 3-х последних лет случаи смерти среди детей до 1 года отсутствовали.

В 2020 году случаи младенческой смертности отмечались на 17-ти административных территориях (Аннинский, Бобровский, Богучарский, Бутурлиновский, Верхнемамонский, Калачеевский, Каменский, Нижнедевицкий, Новоусманский, Новохопёрский, Острогожский, Павловский, Подгоренский, Россошанский, Хохольский районы, Борисоглебский городской округ и городской округ г. Воронеж) (табл. 64).

Таблица 64

**Коэффициенты младенческой смертности
в разрезе муниципальных образований Воронежской области (на 1000 родившихся)**

№п/п	Наименование территории	Годы			Темп прироста/снижения к уровню 2018 г. (%)
		2018	2019	2020	
1	Воронежская область	4,6	4,1	3,7	-19,6
2	ГО г. Воронеж	6,2	5,5	4,0	-35,5
3	Аннинский	3,0	0,0	3,6	+20,0
4	Бобровский	2,3	6,4	2,7	+17,4
5	Богучарский	3,2	11,2	6,3	+96,9
6	Борисоглебский ГО	0,0	1,7	3,7	+100,0
7	Бутурлиновский	3,0	0,0	6,4	в 2,1 раза
8	Верхнемамонский	0,0	0,0	8,9	+100,0
9	Верхнехавский	0,0	0,0	0,0	↓↑
10	Воробьевский	0,0	0,0	0,0	↓↑
11	Грибановский	0,0	17,1	0,0	↓↑
12	Калачеевский	3,0	3,3	3,6	+20,0
13	Каменский	0,0	0,0	10,1	+100,0
14	Кантемировский	0,0	0,0	0,0	↓↑

Ежегодно основными причинами смерти детей до 1 года являются отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, на долю которых в 2020 году пришлось 61,4% и врождённые аномалии (пороки развития) – 17,1% (рис. 37).

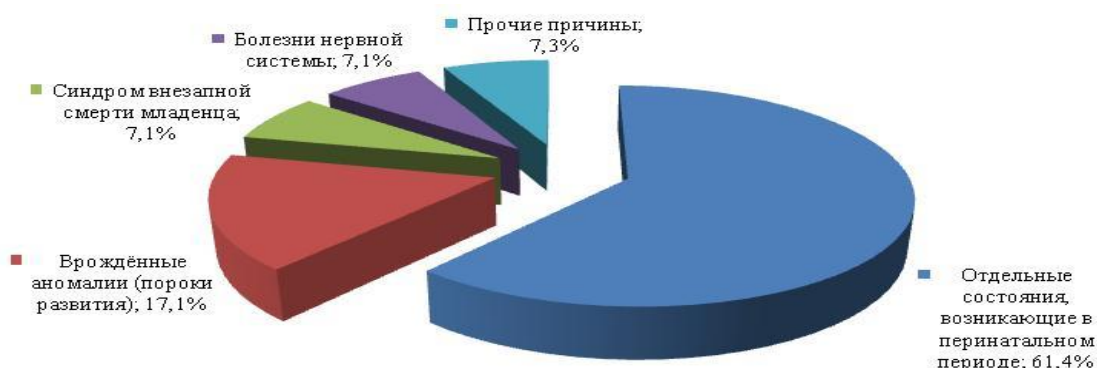


Рис. 37. Структура причин младенческой смертности населения Воронежской области в 2020 году, %

ВОЗ относит к индикаторным, в отношении качества среды обитания, наряду с общей и младенческой смертностью, ожидаемой продолжительностью предстоящей жизни, заболеваемость населения. Основные причины смерти связаны с тремя группами заболеваний: сердечно-сосудистые (ишемическая болезнь сердца, инсульт), респираторные (хроническая обструктивная болезнь легких, инфекции нижних дыхательных путей) и неонатальные патологические состояния (асфиксия новорождённых и родовая травма, сепсис и другие инфекционные заболевания новорождённых, а также осложнения преждевременных родов) (в порядке убывания общего количества смертей).

В 2019 году на глобальном уровне к неинфекционным заболеваниям (далее—НИЗ) относились семь из десяти основных причин смерти (ишемическая болезнь сердца, инсульт, хроническая обструктивная болезнь легких, инфекции нижних дыхательных путей, неонатальная патология, рак, деменция, кишечные инфекции, сахарный диабет, гипертензивная болезнь сердца). Данные причины обусловили 44% от общего количества смертей и 80% от количества смертей, вызванных десятью основными причинами смертности. При этом, на все неинфекционные заболевания пришлось 74% от смертей, зарегистрированных в мире в 2019 году.

На территории Воронежской области в структуре заболеваний, с впервые в жизни установленным диагнозом, среди детей в возрасте «от 0 до 14 лет» ежегодно первое ранговое место занимают болезни органов дыхания, доля которых в 2020 году составила 66,6%. На втором ранговом месте находятся травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (6,2%), на третьем – болезни органов пищеварения (4,1%) (рис. 38).

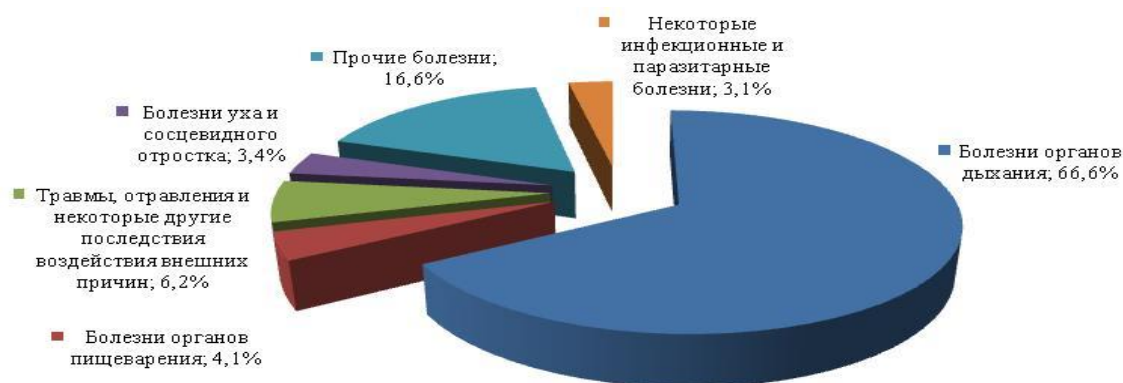


Рис. 38. Структура заболеваемости детей «от 0 до 14 лет» в 2020 году, %

В возрастной группе «15-17 лет» также преобладали болезни органов дыхания, их доля в 2020 году составила 50,8%. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин находились на втором ранговом месте (13,0%), болезни уха и сосцевидного отростка – на третьем (4,7%) (рис. 39).

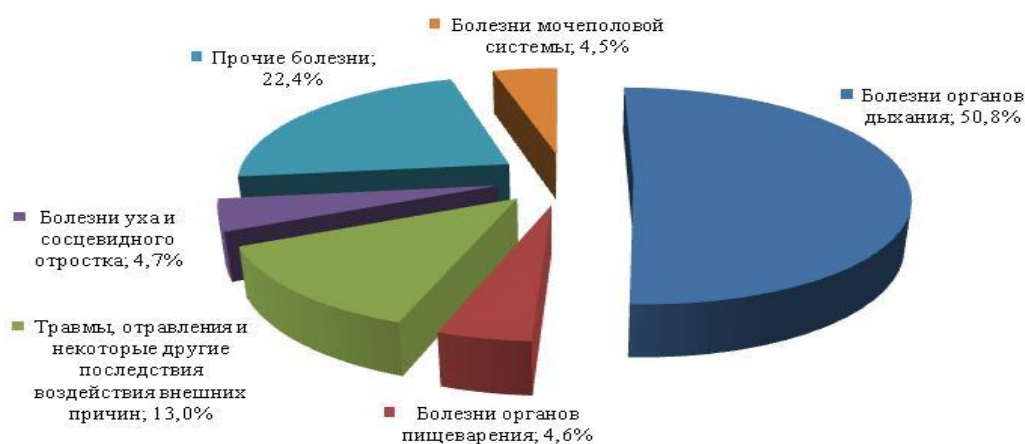


Рис. 39. Структура заболеваемости детей «15-17 лет» в 2020 году, %

Основными причинами заболеваемости взрослого населения остаются болезни органов дыхания и травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействий внешних причин (34,0 и 12,8% соответственно).

В 2020 году распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) внесло специфику в структуру первичной заболеваемости взрослого населения, обусловив третье ранговое место с удельным весом 11,6%; болезни системы кровообращения заняли четвертое ранговое место (9,4%) (рис. 40).

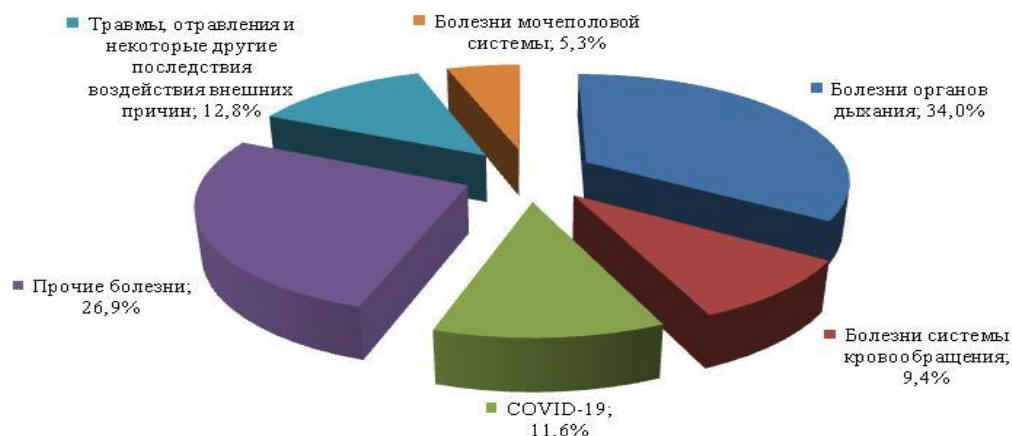


Рис. 40. Структура заболеваемости взрослых «18 лет и старше» в 2020 году, %

При этом, уровень заболеваемости детского населения (от 0 до 17 лет), в динамике за три года, характеризуется тенденцией к снижению.

Среди детей в возрасте «от 0 до 14 лет» за период 2018-2020 годы, в целом по Воронежской области, темп снижения составил 13,8%. Показатели заболеваемости снизились по 15-ти классам болезней. Наиболее интенсивные темпы снижения отмечены по болезням глаза и его придаточного аппарата – на 50,3%, болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани – на 49,6%, инфекционным и паразитарным болезням – на 34,5%. Рост показателей заболеваемости зарегистрирован лишь по 3-м классам болезней: симптомам, признакам и отклонениям от нормы, выявленным при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицируемым в других рубриках (в 2,7 раза), психическим расстройствам и расстройствам поведения (+11,9%), болезням кожи и подкожной клетчатки (+3,5%) (табл. 65).

Таблица 65

Заболеваемость детей (до 14 лет включительно) по основным классам болезней

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано больных с данным заболеванием с диагнозом, установленным впервые в жизни (показатель на 1000 населения)			Темп прироста/снижения к 2018 г., %
	2018	2019	2020	
Заболеваний - всего	1199,00	1166,69	1033,51	-13,8
в т. ч. инфекционные и паразитарные болезни	48,28	45,36	31,62	-34,5
новообразования	2,82	2,37	2,50	-11,3
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	10,99	10,40	8,38	-23,7
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	11,37	17,23	10,87	-4,4
психические расстройства и расстройства поведения	6,58	8,05	7,36	+11,9
болезни нервной системы	34,68	30,55	25,31	-27,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	49,48	32,89	24,58	-50,3
болезни уха и сосцевидного отростка	40,78	41,61	34,71	-14,9
болезни системы кровообращения	4,19	5,72	3,20	-23,6

продолжение табл. 65

болезни органов дыхания	772,89	761,31	688,13	-11,0
болезни органов пищеварения	53,07	43,79	42,76	-19,4
болезни кожи и подкожной клетчатки	30,50	38,02	31,58	+3,5
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	26,74	19,41	13,49	-49,6
болезни мочеполовой системы	15,94	17,26	14,11	-11,5
врожденные аномалии (пороки развития) деформации и хромосомные нарушения	5,76	5,93	4,92	-14,6
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	14,54	12,88	11,45	-21,3
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицируемые в других рубриках	0,16	0,50	0,43	в 2,7 раза
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	70,24	73,41	64,57	-8,1
COVID-19*	-	-	13,53	-

* как отдельный класс - с 2020 года

В возрастной группе «15-17 лет» уровень заболеваемости снизился на 7,0%. Снижение зарегистрировано и по 15-ти классам болезней. Рост заболеваемости наблюдался по 3-м классам болезней: симптомам, признакам и отклонениям от нормы, выявленным при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицируемым в других рубриках – на 69,9%, болезням мочеполовой системы – на 9,1%, болезням кожи и подкожной клетчатки – на 5,6% (табл. 66).

Таблица 66

Заболеваемость детей (15-17 включительно) по основным классам болезней

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано больных с данным заболеванием с диагнозом, установленным впервые в жизни (показатель на 1000 населения)			Темп прироста/снижения к 2018 г., %
	2018	2019	2020	
Заболеваний - всего	985,56	979,99	916,47	-7,0
в т. ч. инфекционные и паразитарные болезни	19,58	21,05	14,54	-25,7
новообразования	2,95	2,28	1,78	-39,7
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3,70	4,38	3,65	-1,4
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	29,91	34,03	18,51	-38,1
психические расстройства и расстройства поведения	17,43	16,17	9,10	-47,8
болезни нервной системы	23,55	19,15	17,78	-24,5
болезни глаза и его придаточного аппарата	50,99	51,92	35,66	-30,1
болезни уха и сосцевидного отростка	46,51	46,62	43,22	-7,1
болезни системы кровообращения	10,83	14,47	8,35	-22,9
болезни органов дыхания	469,12	465,44	465,93	-0,7
болезни органов пищеварения	55,93	47,34	42,33	-24,3
болезни кожи и подкожной клетчатки	27,64	37,73	29,20	+5,6

продолжение табл. 66

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	44,68	40,53	30,63	-31,4
болезни мочеполовой системы	37,74	46,42	41,19	+9,1
беременность, роды и послеродовый период	0,73	1,19	0,71	-2,7
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2,21	0,79	0,49	-77,8
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	2,09	5,63	3,55	+69,9
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	140,00	124,84	119,44	-14,7
COVID-19*	-	-	30,43	-

* как отдельный класс - с 2020 года

В условиях распространения новой коронавирусной инфекции возросла заболеваемость взрослого населения (18 лет и старше) на 8,8%. Рост показателей заболеваемости зарегистрирован по 4-м классам болезней: симптомам, признакам и отклонениям от нормы, выявленным при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицируемым в других рубриках (в 6,3 раза), болезням органов дыхания (+15,6%), болезням кожи и подкожной клетчатки (+12,0%), травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин (+3,7%). Показатели заболеваемости снизились по 14-ти классам болезней. Наиболее интенсивные темпы снижения наблюдаются по болезням крови, кроветворным органам и отдельным нарушениям, вовлекших иммунный механизм – на 31,2%, болезням эндокринной системы, расстройствам питания и нарушениям обмена веществ – 25,5%, врожденным аномалиям – на 25,0%. (табл. 67).

Таблица 67

Заболеваемость взрослого населения (18 лет и старше) по основным классам болезней

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано больных с данным заболеванием с диагнозом, установленным впервые в жизни (показатель на 1000 населения)			Темп прироста/снижения к 2018 г., %
	2018	2019	2020	
Заболеваний - всего	391,26	393,26	425,58	+8,8
в т. ч. инфекционные и паразитарные болезни	6,03	6,85	5,18	-14,1
новообразования	8,37	8,30	6,54	-21,9
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекшие иммунный механизм	0,93	0,77	0,64	-31,2
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	9,74	11,91	7,26	-25,5
психические расстройства и расстройства поведения	5,09	5,22	4,10	-19,4
болезни нервной системы	6,99	7,19	5,94	-15,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	21,80	21,84	19,73	-9,5
болезни уха и сосцевидного отростка	15,40	13,87	11,72	-23,9
болезни системы кровообращения	52,34	53,03	40,00	-23,6

продолжение табл. 67

болезни органов дыхания	125,30	121,62	144,85	+15,6
болезни органов пищеварения	16,35	15,77	12,61	-22,9
болезни кожи и подкожной клетчатки	17,38	21,31	19,47	+12,0
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	15,90	16,32	13,14	-17,4
болезни мочеполовой системы	28,36	28,17	22,36	-21,2
беременность, роды и послеродовый период	8,47	7,92	7,41	-12,5
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,04	0,03	0,03	-25,0
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	0,07	0,06	0,44	в 6,3 раза
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	52,71	53,08	54,65	+3,7
COVID-19*	-	-	49,52	-

* как отдельный класс - с 2020 года

К территориям «риска» отнесены:

- по заболеваемости детей (до 14 лет включительно) – 10 административных образований: Богучарский, Верхнемамонский, Каменский, Лискинский, Новоусманский, Рамонский, Репьевский, Семилукский муниципальные районы, Борисоглебский городской округ и городской округ город Воронеж (рис. 41).

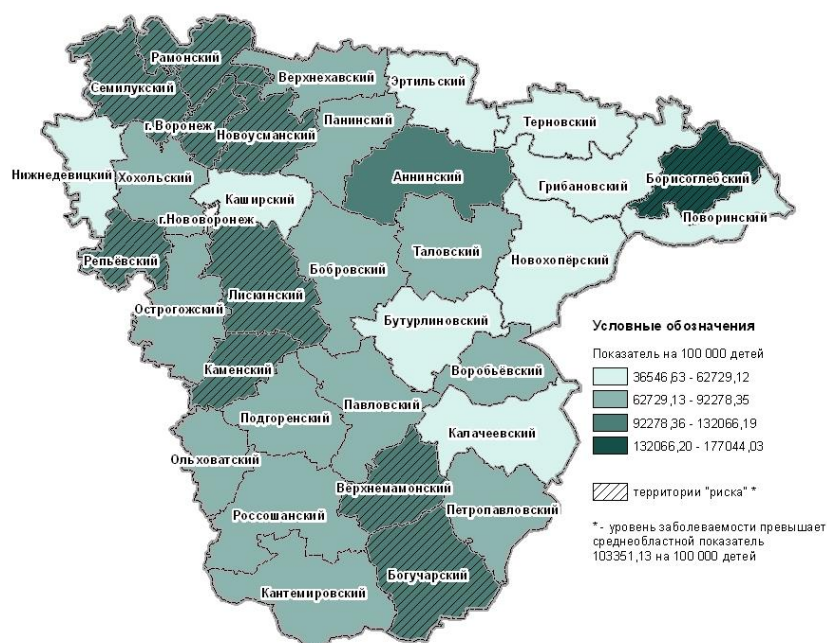


Рис. 41. Территории «риска» по заболеваемости детей «0-14 лет включительно» в 2020 году

- по заболеваемости детей (15-17 лет включительно) - 14 территорий: Бутурлиновский, Верхнемамонский, Воробьевский, Каменский, Каширский, Острогожский, Панинский, Рамонский, Репьевский, Россошанский, Семилукский, Хохольский муниципальные районы, Борисоглебский городской округ и городской округ город Воронеж (рис. 42).

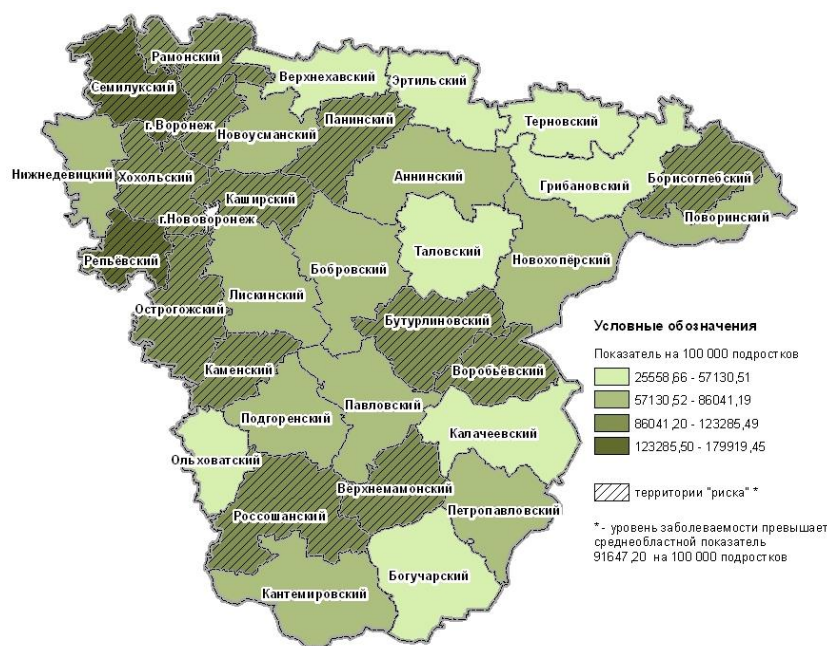


Рис. 42. Территории «риска» по заболеваемости детей «15-17 лет» в 2020 году

- по заболеваемости взрослых (18 лет и старше) – 9 административных территорий: Богучарский, Верхнехавский, Воробьевский, Каширский, Лискинский, Новохопёрский, Поворинский муниципальные районы, Борисоглебский городской округ и городской округ город Воронеж (рис. 43).

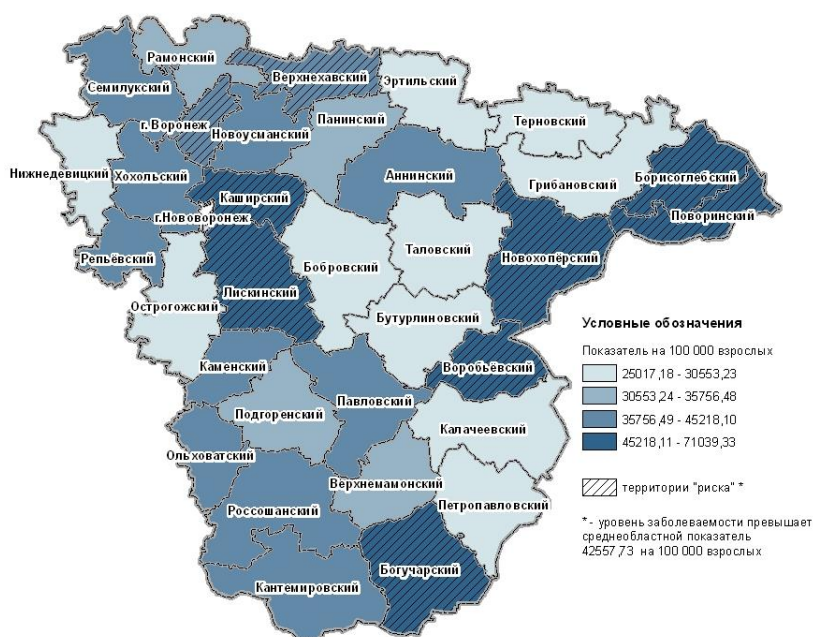


Рис. 43. Территории «риска» по заболеваемости взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

Приоритетные проблемы, формирующие санитарно-эпидемиологическую обстановку, распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19), характерные особенности влияния факторов среды обитания на состояние здоровья населения, прежде всего, определяют меры и действия по управлению риском для здоровья, которые предпринимаются органами и учреждениями Роспотребнадзора для обеспечения стабильности и управления санитарно-эпидемиологическим благополучием населения в субъектах.

Согласно оценке Роспотребнадзора Воронежская область входит в 3-й кластер территорий Российской Федерации по степени влияния факторов среды обитания на состояние здоровья населения, характеризующийся «средним» уровнем влияния на состояние здоровья населения санитарно-гигиенических факторов, на фоне среднего влияния социально-экономических факторов и среднего влияния факторов образа жизни.

Наиболее значимыми санитарно-гигиеническими факторами, определяющими уровень нагрузки и формирующими состояние здоровья населения, на региональном уровне являются:

- комплексная химическая нагрузка (химическое загрязнение пищевых продуктов, питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы);
- комплексная биологическая нагрузка (биологическое загрязнение пищевых продуктов, питьевой воды и почвы);
- комплексная нагрузка, связанная с физическими факторами среды обитания (шум, электромагнитное излучение, вибрация, ультразвук и иные).

Загрязнение атмосферного воздуха является одной из основных проблем санитарного состояния окружающей среды. Негативное влияние атмосферного воздуха по оценкам Роспотребнадзора выражается, в первую очередь, на числе дополнительных случаев заболеваний всего населения болезнями органов дыхания (76,7% в структуре), болезнями органов пищеварения (9,8%), системы кровообращения (4,6%), нервной системы (3,1%).

Заболеваемость бронхиальной астмой детского населения, согласно данным ВОЗ, относится к индикаторам качества среды обитания.

Показатель заболеваемости астмой и астматическим статусом среди детей в возрасте «от 0 до 14 лет» в 2020 году составил 0,70 на 1000 населения, что ниже показателя 2018 года на 44,0% (2018 г. – 1,25, 2019 г. – 1,08).

К территориям «риска» по заболеваемости астмой и астматическим статусом данной группы населения отнесены 12 административных образований региона: городской округ город Воронеж, Бобровский, Верхнемамонский, Каменский, Новоусманский, Петропавловский, Поворинский, Репьевский, Семилукский, Хохольский, Эртильский муниципальные районы (рис. 44).

Среди взрослых «18 лет и старше» в динамике отмечается снижение показателя заболеваемости астмой и астматическим статусом на 30,6% (2018 г. – 0,36, 2019 г. – 0,34, 2020 г. – 0,25 на 1000 населения).

Показатель первичной заболеваемости астмой и астматическим статусом взрослого населения выше среднеобластного уровня зарегистрирован на 15-ти административных территориях: в Бобровском, Богучарском, Верхнемамонском, Верхнехавском, Воробьевском, Кантемировском, Каширском, Павловском, Панинском, Подгоренском, Рамонском, Таловском, Терновском, Хохольском, Эртильском муниципальных районах (рис. 45).

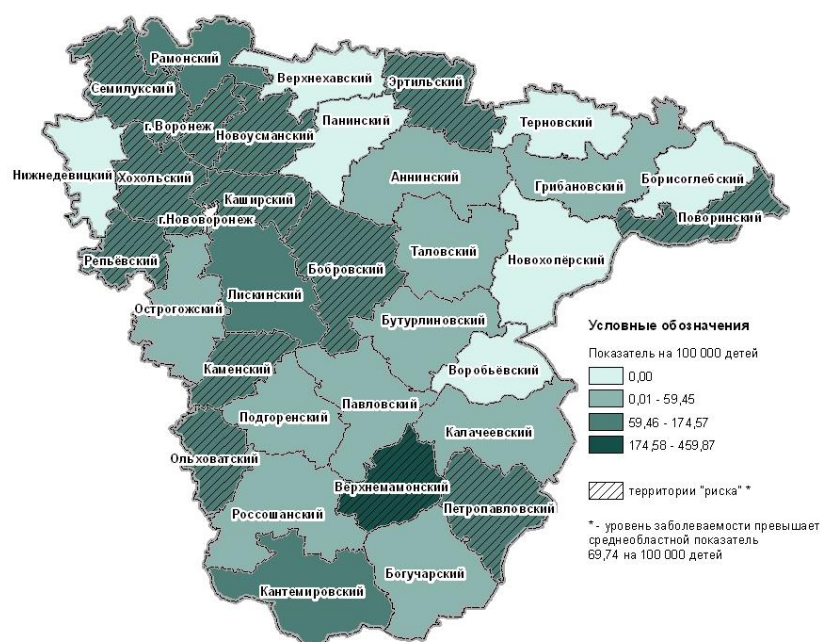


Рис. 44. Территории «риска» по заболеваемости астмой, астматическим статусом детей «0-14 лет включительно» в 2020 году

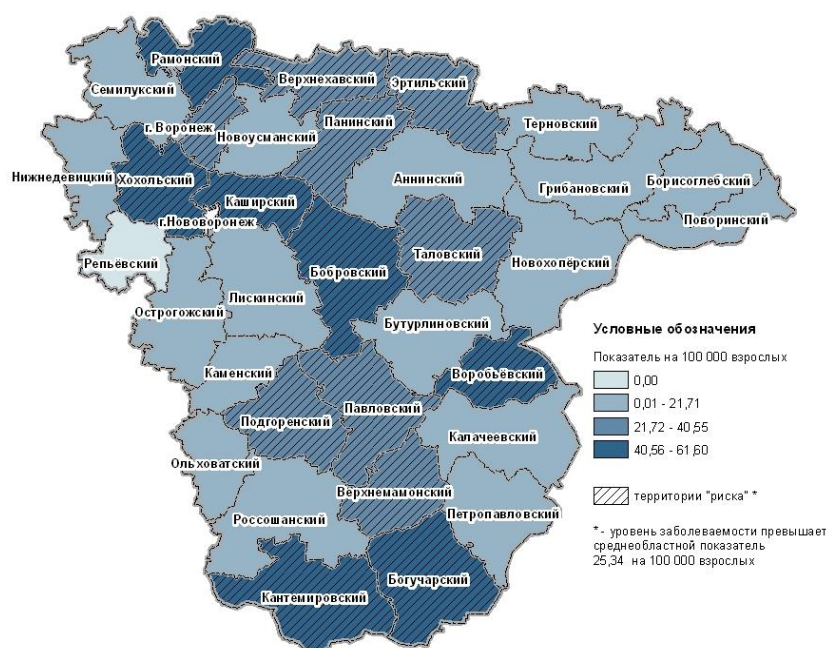


Рис. 45. Территории «риска» по заболеваемости астмой, астматическим статусом взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

Показатель заболеваемости бронхитом хроническим и неуточнённым, эмфиземой с диагнозом, установленным впервые в жизни, среди детей в возрасте «от 0 до 14 лет» составил 0,07 на 1000, что соответствует показателю 2019 года (2018 г. – 0,05).

К территориям «риска» по заболеваемости детей бронхитом хроническим и неуточнённым, эмфиземой отнесены 6 муниципальных районов: Бобровский, Бутурлиновский, Кантемировский, Каширский, Лискинский, Репьёвский (рис. 46).

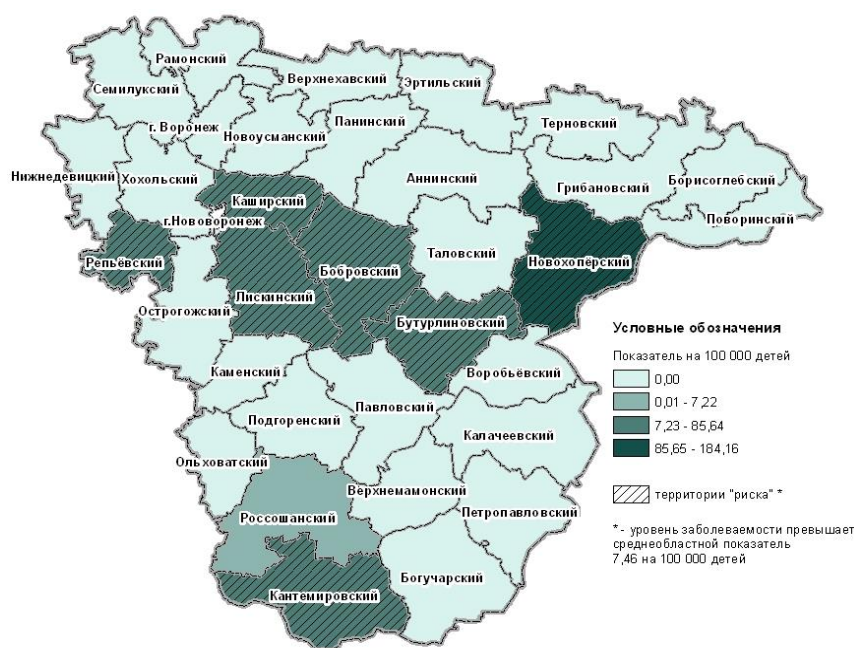


Рис. 46. Территории «риска» по заболеваемости бронхитом хроническим и неутонченным, эмфиземой детей «0-14 лет включительно» в 2020 году

Среди взрослого населения в динамике за три года показатель заболеваемости бронхитом хроническим и неутонченным, эмфиземой, снизился на 35,7% и составил 1,89 на 1000 населения (2018 г. – 2,94; 2019 г. – 2,80).

Превышение среднеобластного показателя среди взрослых «18 лет и старше» в 2020 году отмечено в 8-ми муниципальных образованиях: Бутурлиновском, Каменском, Каширском, Лискинском, Рамонском, Россошанском, Хохольском, Эртильском районах (рис. 47).

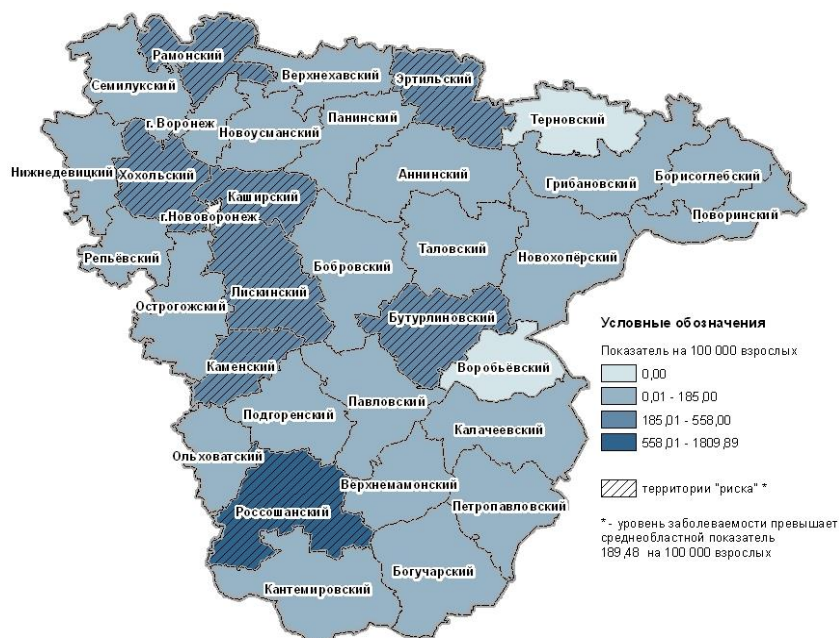


Рис. 47. Территории «риска» по заболеваемости бронхитом хроническим и неутонченным, эмфиземой взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

Диабет продолжает оставаться одним из приоритетных неинфекционных заболеваний (НИЗ). Согласно оценке ВОЗ (2019 г.) диабет вошёл в число 10-ти основных причин смерти

населения, продемонстрировав с 2000 года значительный рост смертности – на 70%.

За период с 2018 по 2020 годы в субъекте отмечается рост заболеваемости инсулинзависимым сахарным диабетом детей «от 0 до 14 лет» на 30,4% (2018 г. – 0,23, 2019 г. – 0,28, 2020 г. – 0,30 на 1000).

Территории «риска» по заболеваемости инсулинзависимым сахарным диабетом среди данной возрастной группы в 2020 году составили: Аннинский, Бутурлиновский, Кантемировский, Каширский, Лискинский, Нижнедевицкий, Новоусманский, Острогожский, Петропавловский, Подгоренский, Семилукский, Таловский, Хохольский муниципальные районы (рис. 48).

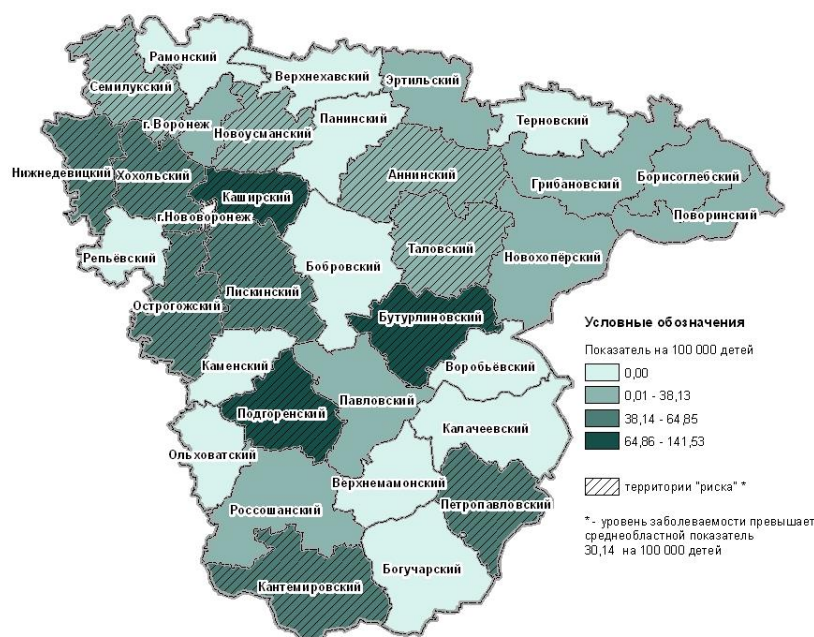


Рис. 48. Территории «риска» по заболеваемости инсулинзависимым сахарным диабетом детей «0-14 лет» в 2020 году

Среди взрослых «18 лет и старше» в 2020 году, в сравнении с 2018 годом, так же, наблюдается рост заболеваемости инсулинзависимым сахарным диабетом на 46,1% (2018 г. – 0,089, 2019 г. – 0,081, 2020 г. – 0,13 на 1000).

В данной группе населения к территориям «риска» отнесены: Бобровский, Богучарский, Бутурлиновский, Верхнемамонский, Воробьевский, Калачеевский, Каменский, Каширский, Лискинский, Нижнедевицкий, Новоусманский, Острогожский, Петропавловский, Подгоренский, Семилукский, Таловский, Хохольский муниципальные районы (рис. 49).

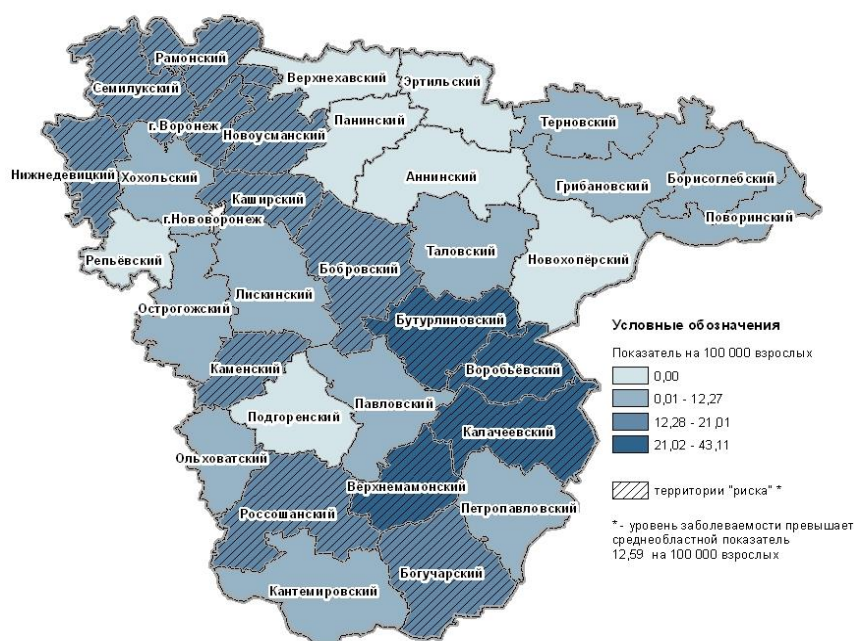


Рис. 49. Территории «риска» по заболеваемости взрослых «18 лет и старше» инсулинзависимым сахарным диабетом в 2020 году

Среди детей в возрасте 0-14 лет в 2018 году зарегистрировано 2 случая заболеваний инсулиннезависимым сахарным диабетом (Бобровский и Верхнехавский муниципальные районы) (в 2019 году – 1 (Каменский муниципальный район), в 2020 году – 2 (Россошанский муниципальный район и городской округ город Воронеж)).

Среди взрослого населения в динамике за три года заболеваемость инсулиннезависимым сахарным диабетом снизилась на 14,6% (2018 г. – 3,71, 2019 г. – 3,78, 2020 г. – 3,17 на 1000 населения). Территории «риска» по заболеваемости инсулиннезависимым сахарным диабетом взрослых «18 лет и старше» сформировали 17 административных образований (рис. 50).

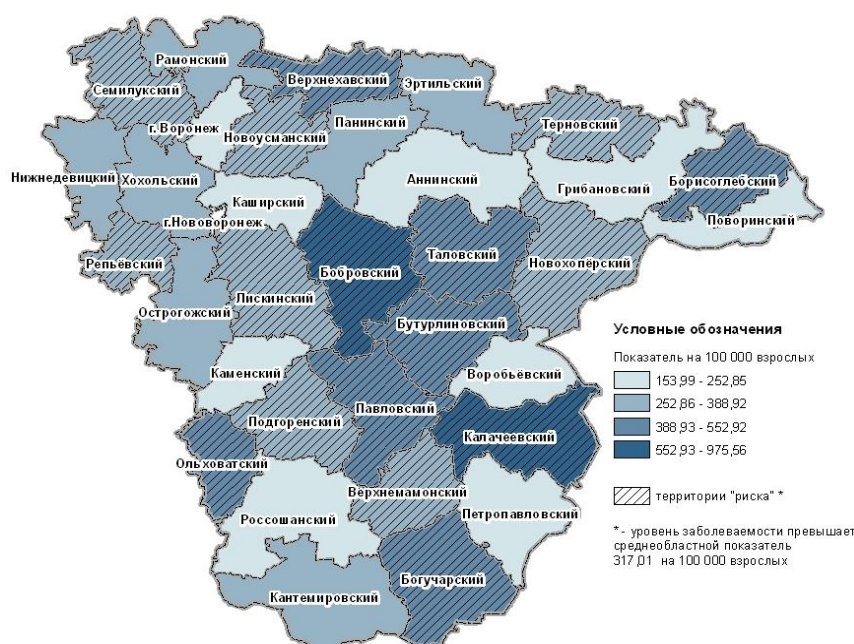


Рис. 50. Территории «риска» по заболеваемости инсулиннезависимым сахарным диабетом взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

По оценкам ВОЗ, широкое распространение заболеваний, риски возникновения которых напрямую связаны с нарушением питания (заболевания сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, ожирение, некоторые злокачественные новообразования и др.), пониженный уровень физической активности населения и употребление табака представляют серьёзную медико-социальную и экономическую проблему, обусловленную неуклонным ростом числа больных, высокой частотой, тяжестью и прогрессированием различных осложнений, снижением продолжительности жизни, что влечет за собой увеличение прямых и косвенных затрат на здравоохранение и рост потребности в дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи, которая, как показывает мировая практика, не может в полной мере обеспечить оздоровление населения.

По оценкам Роспотребнадзора порядка 45,5% населения в субъектах Российской Федерации подвержено воздействию факторов нездорового образа жизни. В 2020 году Воронежская область отнесена к группе субъектов Российской Федерации, в которых отмечается наибольшее влияние факторов образа жизни на состояние здоровья населения.

Заболеваемость ожирением детского населения за последние три года выросла на 12,5% (2018 г. – 4,55, 2019 г. – 6,71, 2020 г. – 5,12 на 1000 населения).

Территории «риска» по заболеваемости ожирением детей «0-14 лет» сформировали 12 административных районов: Бобровский, Бутурлиновский, Верхнемамонский, Воробьевский, Кантемировский, Лискинский, Нижнедевицкий, Новоусманский, Петропавловский, Поворинский, Подгоренский, Хохольский (рис. 51).

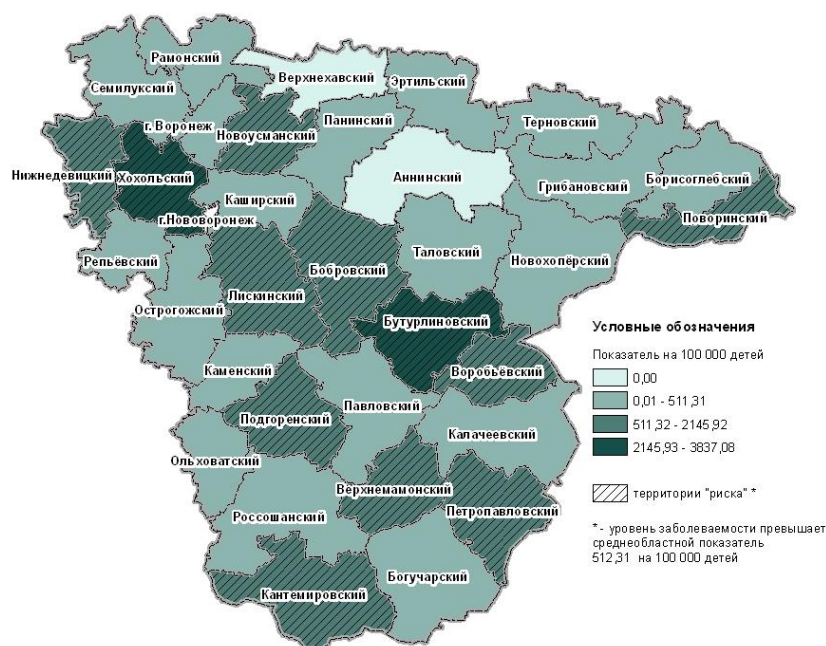


Рис. 51. Территории «риска» по заболеваемости ожирением детей «0-14 лет» в 2020 году

Заболеваемость ожирением взрослого населения в 2020 году снизилась, относительно 2018 года, на 57,1% (2018 г. – 2,8, 2019 г. – 3,3, 2020 г. – 1,2 на 1000 населения).

К территориям «риска» для возрастной группы «18 лет и старше» отнесены 15 муниципальных районов: Бобровский, Богучарский, Верхнемамонский, Воробьевский, Грибановский, Каменский, Каширский, Лискинский, Нижнедевицкий, Новоусманский, Ольховатский, Павловский, Рамонский, Терновский, Хохольский (рис. 52).

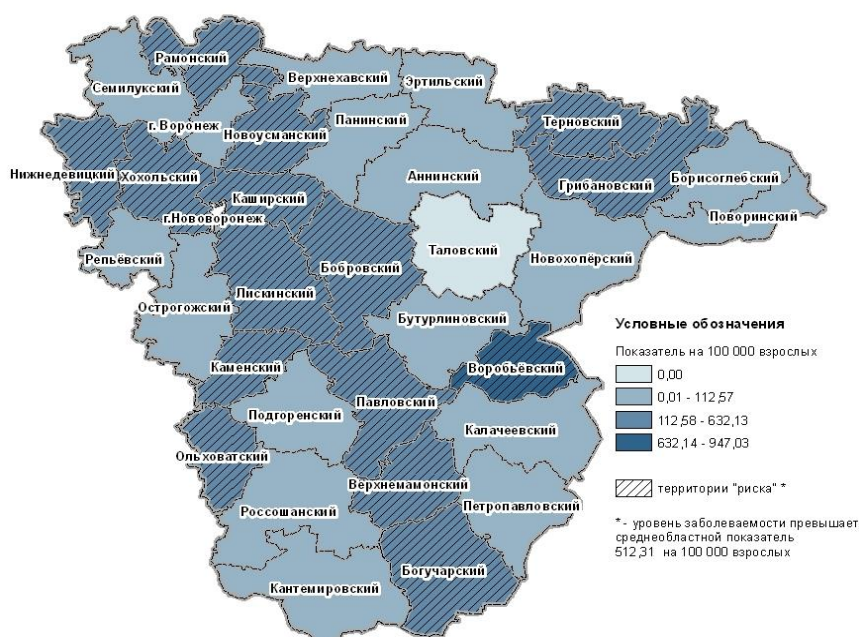


Рис. 52. Территории «риска» по заболеваемости ожирением взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

Значимым метаболическим фактором риска смертности от неинфекционных заболеваний признаётся повышенное кровяное давление.

За период с 2018 по 2020 годы отмечена тенденция к снижению заболеваемости взрослых «18 лет и старше» болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, темп снижения составил 36,0% (2018 г. – 24,2, 2019 г. – 24,3, 2020 г. – 15,5 на 1000 населения).

В 2020 году показатель заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, среди взрослого населения выше среднеобластного уровня регистрировался на 11-ти административных территориях: в городском округе город Воронеж, Бобровском, Богучарском, Бутурлиновском, Верхнехавском, Каменском, Кантемировском, Каширском, Новоусманском, Новохопёрском, Поворинском муниципальных районах (рис. 53).

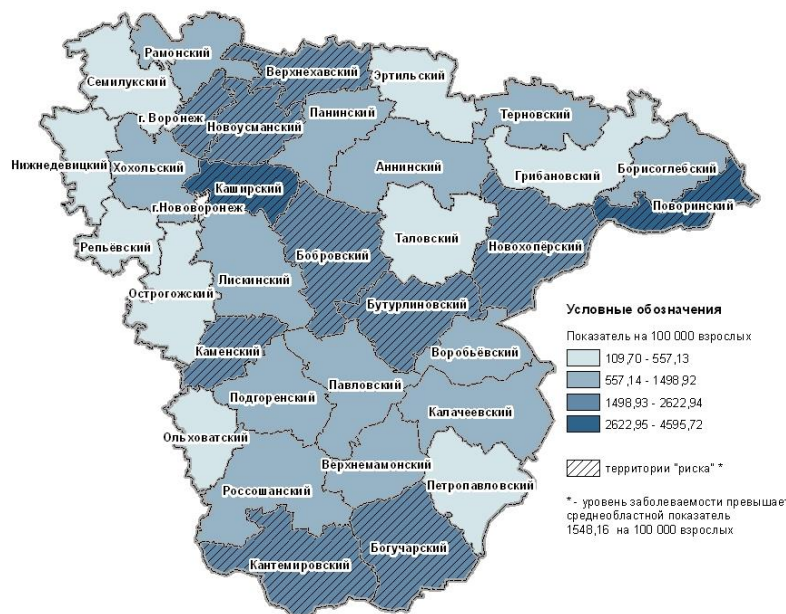


Рис. 53. Территории «риска» по заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

Улучшение качества и безопасности питьевых вод, подаваемых населению, в том числе в результате реализации мероприятий федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда», имело следствием стабилизацию показателей ассоциированных с ним заболеваний.

Показатели заболеваемости гастритами и дуоденитами в основных возрастных группах населения имели позитивную динамику. Так среди детей от 0 до 14 лет показатель за 3 года снизился на 36,5% (2018 г. – 5,73, 2019 г. – 5,01, 2020 г. – 3,64 на 1000).

В 2020 году превышение среднеобластного показателя заболеваемости гастритами и дуоденитами среди детей в возрастной категории «дети до 14 лет включительно» отмечено на 10-ти административных территориях области: в Бутурлиновском, Воробьёвском, Кантемировском, Каширском, Острогожском, Петропавловском, Поворинском, Репьёвском, Россошанском, Таловском муниципальных районах (рис. 54).

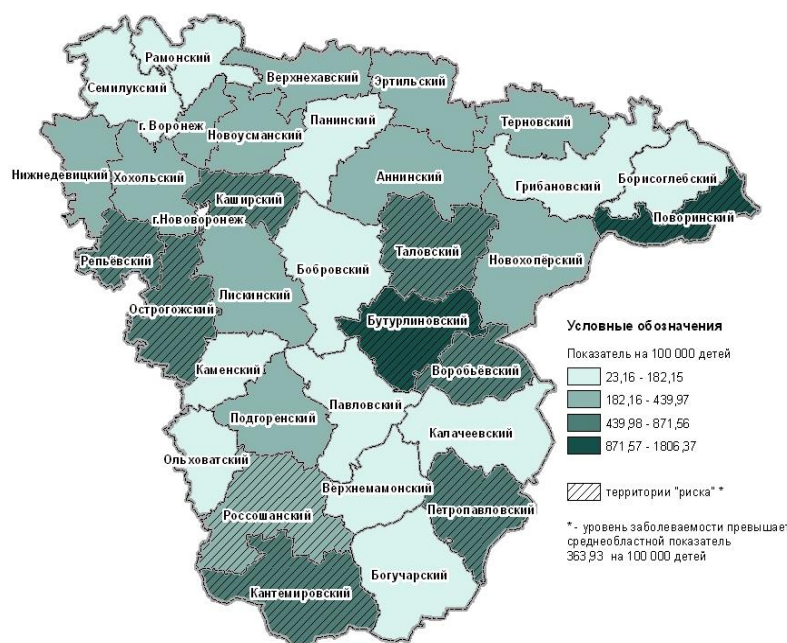


Рис. 54. Территории «риска» по заболеваемости гастритами и дуоденитами детей «0-14 лет включительно» в 2020 году

Показатель заболеваемости гастритами и дуоденитами среди взрослых в 2020 году, относительно 2018 года, снизился на 42,9% (2018 г. – 3,80, 2019 г. – 2,73, 2020 г. – 2,17 на 1000).

В данной возрастной группе населения к территориям «риска» в 2020 году отнесены 12 административных делений: Бутурлиновский, Воробьёвский, Каширский, Лискинский, Новоусманский, Новохопёрский, Ольховатский, Острогожский, Павловский, Подгоренский, Хохольский районы и Борисоглебский городской округ (рис. 55).

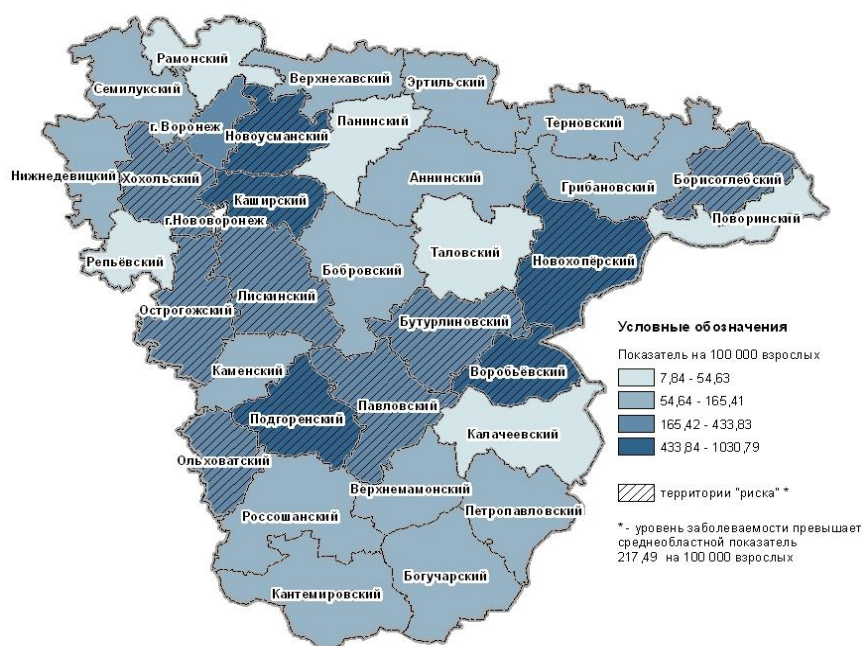


Рис. 55. Территории «риска» по заболеваемости гастритами и дуоденитами взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

Показатель заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки среди детей от 0 до 14 лет за три года снизился на 70,0% (2018 г. – 0,1, 2019 г. – 0,07, 2020 г. – 0,03 на 1000).

Среди детей «0-14 лет» в 2020 году к территориям «риска» отнесены: Новоусманский, Поворинский, Рамонский, Семилукский районы (рис. 56).

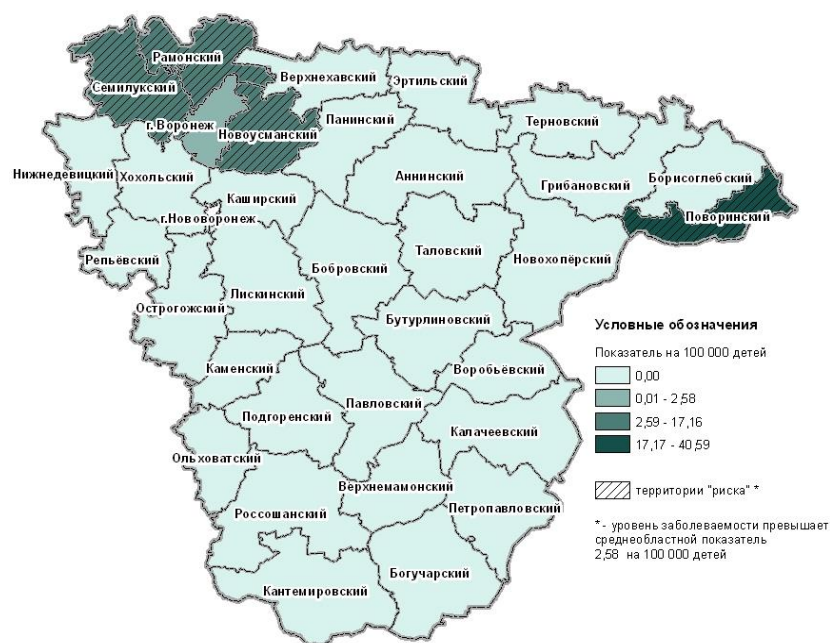


Рис. 56. Территории «риска» по заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки детей «0-14 лет» в 2020 году

Показатель заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки среди взрослых в 2020 году, относительно 2018 года, незначительно снизился - на 2,7% (2018 г. – 0,73, 2019 г. – 0,80, 2020 г. – 0,71 на 1000).

В возрастной группе «18 лет и старше» определено 11 территорий «риска»: Богучарский, Бутурлиновский, Верхнемамонский, Верхнехавский, Воробьёвский, Каменский, Каширский, Новохопёрский, Поворинский, Рамонский муниципальные районы и Борисоглебский городской округ (рис. 57).

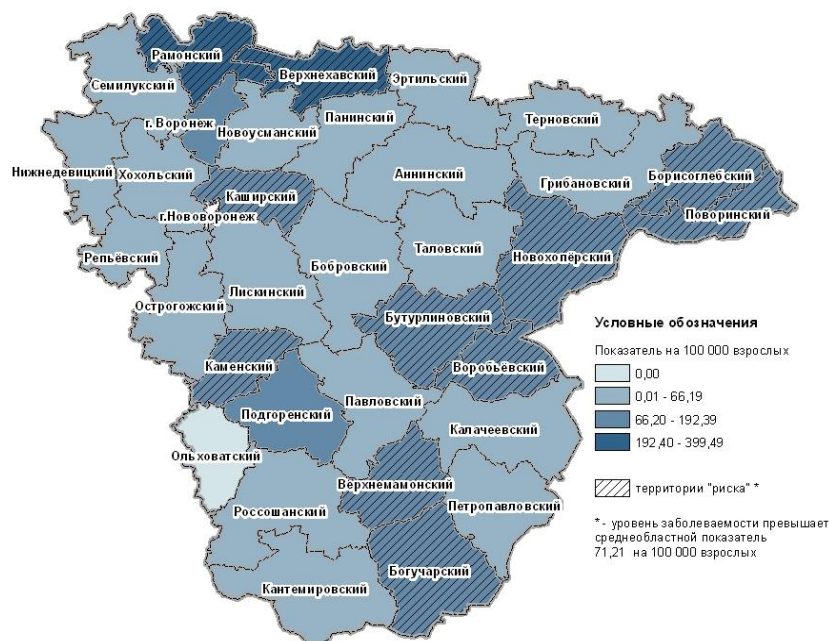


Рис. 57. Территории «риска» по заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

Показатели заболеваемости мочекаменной болезнью в динамике за 3 года возросли у детей в возрасте «от 0 до 14 лет» на 57,1% (2018 г. – 0,07, 2019 г. – 0,11, 2020 г. – 0,11 на 1000 населения), и снизились у взрослых - на 17,9% (2018 г. – 1,45, 2019 г. – 1,19, 2020 г. – 1,19 на 1000 населения).

Территории «риска» по мочекаменной болезни у детей в 2020 году представлены 6-ю административными образованиями: Аннинским, Богучарским, Грибановским, Каширским, Лискинским, Рамонским муниципальными районами и городским округом город Воронеж (рис. 58).

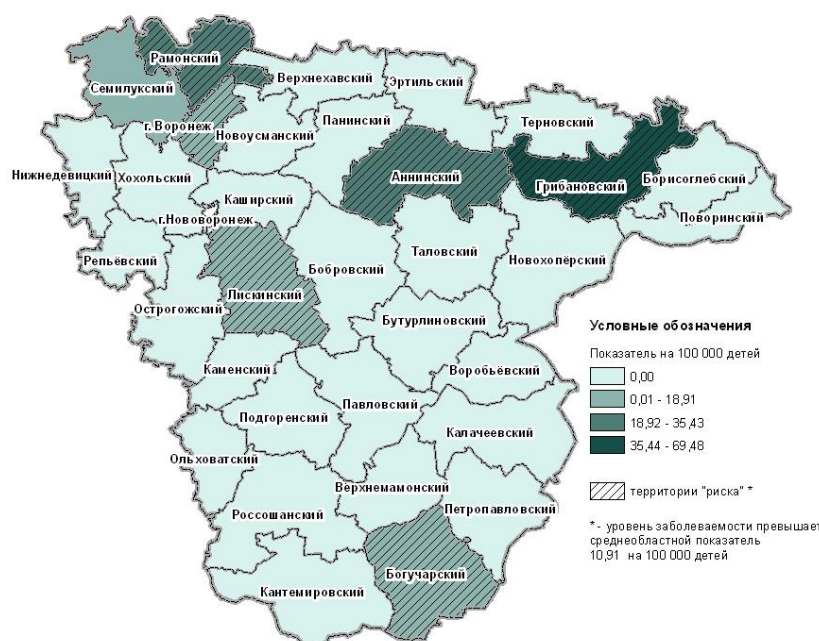


Рис. 58. Территории «риска» по заболеваемости мочекаменной болезнью детей «0-14 лет» в 2020 году

Среди взрослых «18 лет и старше» к территориям «риска» отнесены 14 административных образований: Богучарский, Кантемировский, Каширский, Нижнедевицкий, Ольховатский, Павловский, Петропавловский, Подгоренский, Россошанский, Семилукский, Таловский, Хохольский муниципальные районы, Борисоглебский городской округ и городской округ город Воронеж (рис. 59).

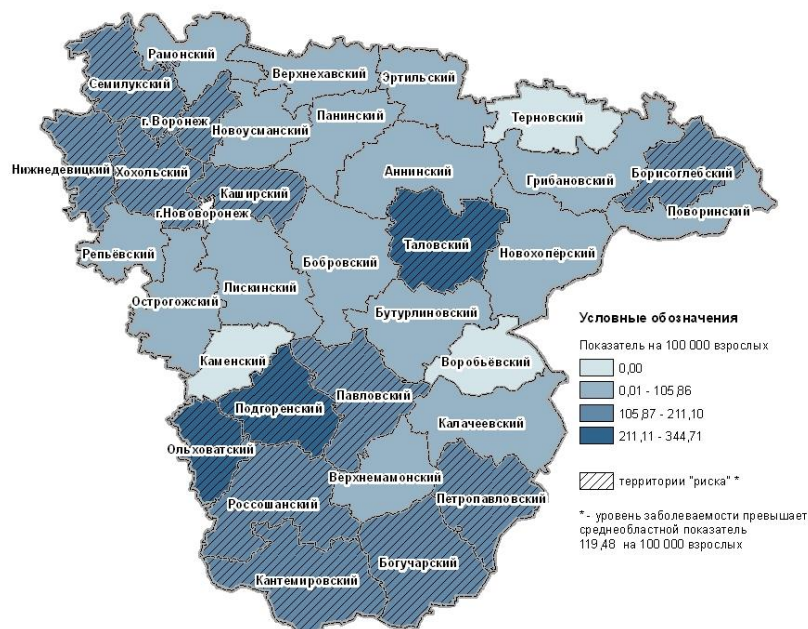


Рис. 59. Территории «риска» по заболеваемости мочекаменной болезнью среди взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

Наметилась тенденция к снижению заболеваемости анемиями детей в возрасте «от 0 до 14 лет»: в динамике за 2018-2020 годы показатель снизился на 25,0% (2018 г. – 10,4, 2019 г. – 9,7, 2020 г. – 7,8 на 1000 населения).

Среди детей «0-14 лет» неблагополучными территориями по заболеваемости анемиями в 2020 году определены 14 административных образований: Аннинский, Бобровский, Богучарский, Бутурлиновский, Верхнехавский, Грибановский, Каменский, Лискинский, Новохопёрский, Панинский, Таловский, Терновский, Хохольский муниципальные районы и Борисоглебский городской округ (рис. 60).

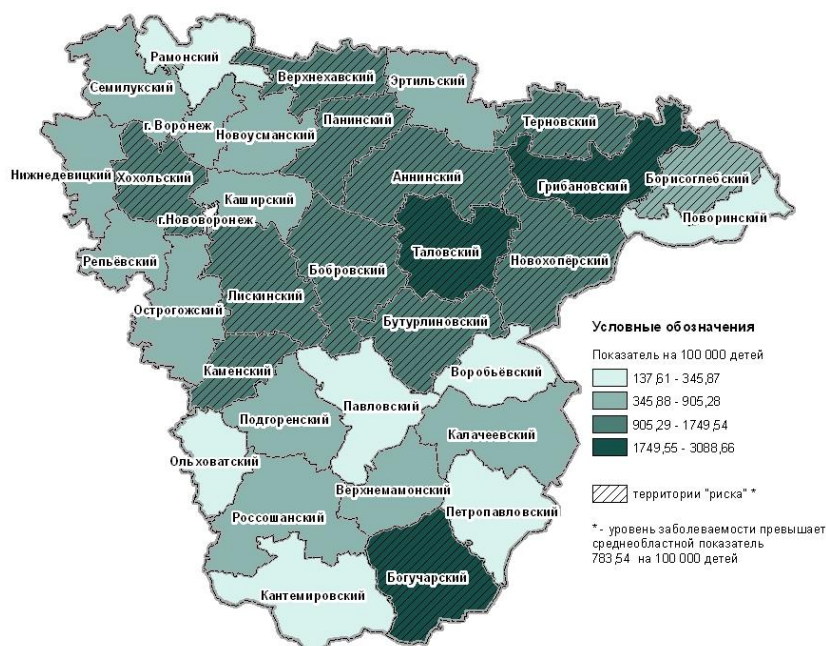


Рис. 60. Территории «риска» по заболеваемости анемиями детей «0-14 лет» в 2020 году

Среди взрослых «18 лет и старше» показатель заболеваемости анемиями снизился на 37,3% (2018 г. – 0,75, 2019 г. – 0,59, 2020 г. – 0,47 на 1000 населения).

Для данной возрастной группы территории «риска» сформировали 10 административных образований: Богучарский, Верхнемамонский, Верхнехавский, Каменский, Каширский, Лискинский, Новоусманский, Новохопёрский, Рамонский районы и Борисоглебский городской округ (рис. 61).

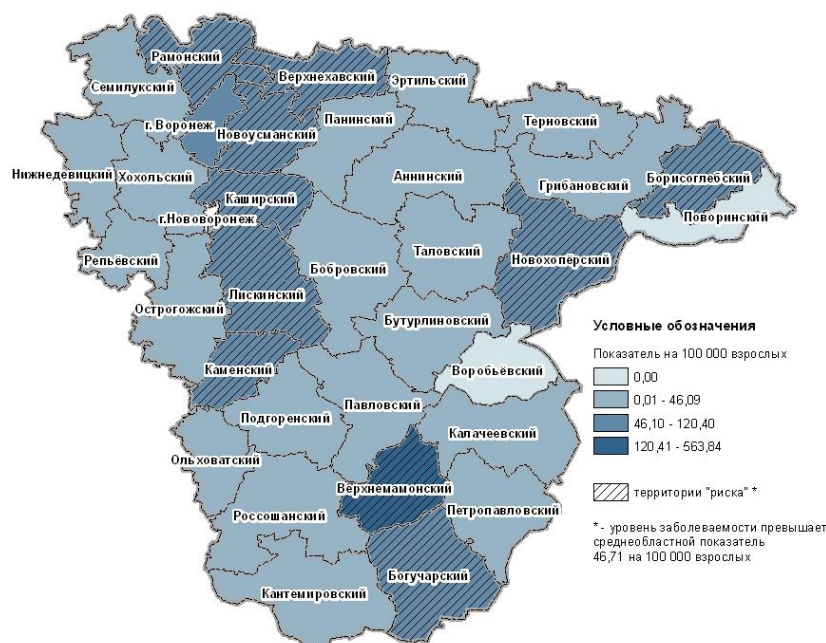


Рис. 61. Территории «риска» по заболеваемости взрослых «18 лет и старше» анемиями в 2020 году

Всемирной организацией здравоохранения врожденные пороки развития отнесены к приоритетам в области охраны здоровья детей.

За период с 2018 по 2020 годы среди детей до 14 лет наблюдается снижение показателя врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений на 14,6% (2018 г.- 5,76, 2019 г. – 5,93, 2020 г. – 4,92 на 1000 населения).

В 2020 году показатель врожденных аномалий выше среднеобластного уровня регистрировался на 7-ми территориях Воронежской области: в Аннинском, Лискинском, Новоусманском, Петropавловском, Ramонском, Семилукском муниципальных районах и городском округе город Воронеж (рис. 62).

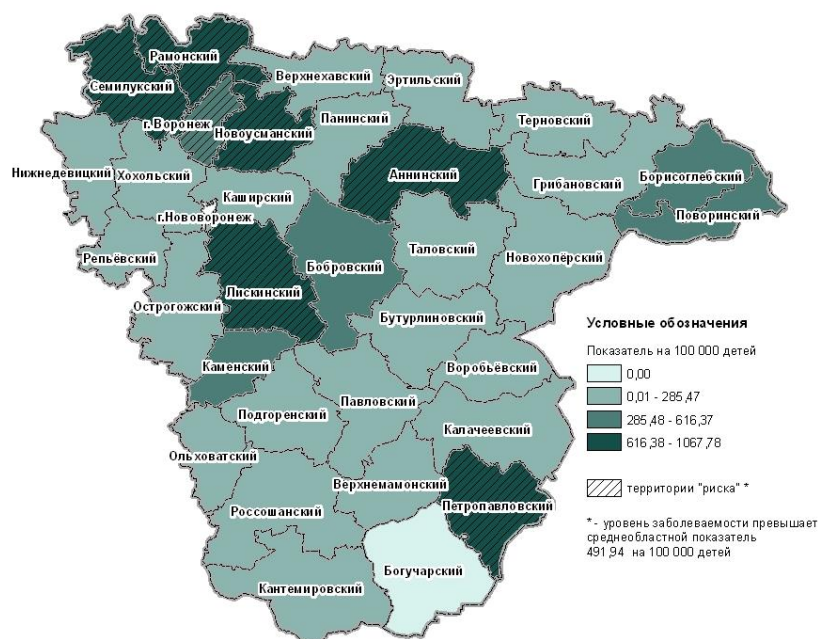


Рис. 62. Территории «риска» по врождённым аномалиям детей «0-14 лет» в 2020 году

Согласно рассчитанным прогнозным значениям и тенденциям заболеваемости по основным классам и отдельным нозологиям, при непринятии адресных управленческих решений по вопросам улучшения показателей здоровья в 2020 году, в дальнейшем ожидается рост показателей заболеваемости по инсулинзависимому сахарному диабету в возрастных группах: «дети до 14 лет» и «взрослые 18 лет и старше» (рис. 63-64):

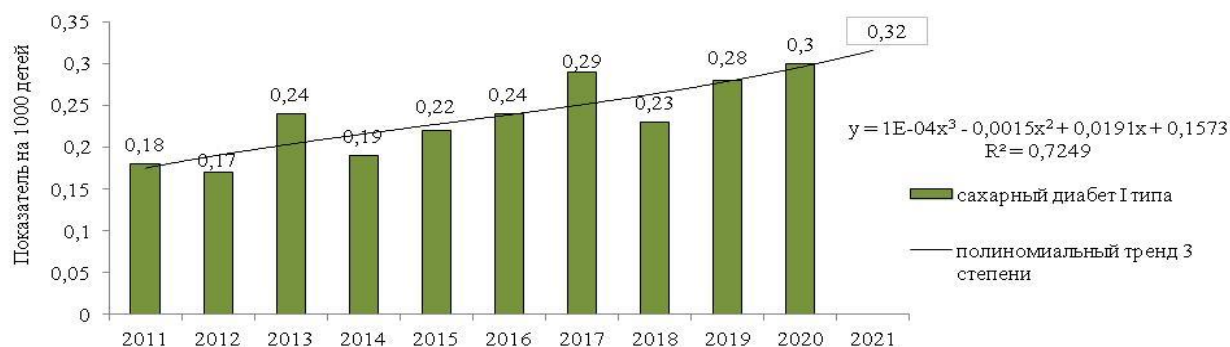


Рис. 63. Динамика и прогноз заболеваемости инсулинзависимым сахарным диабетом детей «0-14 лет»

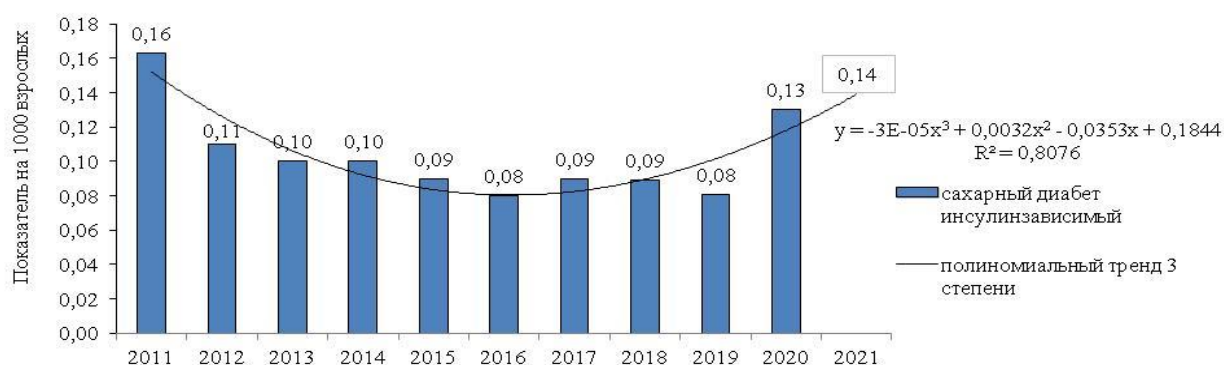


Рис. 64. Динамика и прогноз заболеваемости инсулинзависимым сахарным диабетом взрослых «18 лет и старше»

В 2020 году трендовая модель прогнозных значений заболеваемости подтвердилась среди детей (до 14 лет включительно) по ожирению, и свидетельствует о том, что влияние факторов образа жизни на состояние здоровья населения остаётся одной из приоритетных проблем в регионе.

В структуре заболеваемости детей первого года жизни, по-прежнему, преобладали болезни органов дыхания, доля которых в 2020 году составила 38,8%, второе ранговое место заняли болезни нервной системы (20,8%), третье – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (15,8%).

Сохранилась тенденция снижения случаев всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом: так, в 2020 году, относительно 2018 года, показатель снизился на 18,2% (2018 г. – 1586,8, 2019 г. – 1325,0, 2020 г. – 1298,5 на 1000).

В 2020 году к территориям «риска» по заболеваемости детей первого года жизни (показатели заболеваемости превышают среднеобластное значение) отнесено 8 административных образований: Аннинский, Бутурлиновский, Лискинский, Новоусманский, Репьёвский, Семилукский, Эртильский муниципальные районы и городской округ город Воронеж (рис. 65).

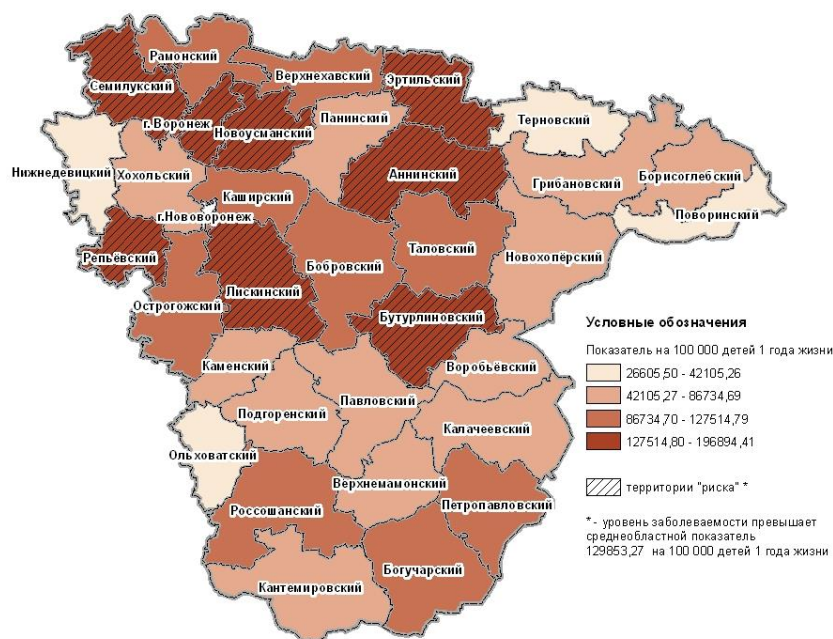


Рис. 65. Территории «риска» по заболеваемости детей первого года жизни в 2020 году

По оценкам ВОЗ, более одного миллиарда человек – около 15% населения мира – сталкиваются с какой-либо формой инвалидности; и лишь, примерно, у 5% эти формы инвалидности являются врождёнными. Принимая во внимание увеличение продолжительности жизни населения и рост распространённости неинфекционных заболеваний среди популяции ожидается, что число инвалидов будет возрастать.

Региональный показатель инвалидности среди детей в возрасте от 0 до 17 лет в динамике за 3 года вырос на 25,4% (2018 г. – 149,7, 2019 г. - 179,6, 2020 г. - 187,7 на 10000 населения).

В 2020 году к территориям «риска» по инвалидности среди детей (превышают среднеобластной показатель) отнесено 14 административных образований: Аннинский, Бутурлиновский, Верхнемамонский, Воробьёвский, Грибановский, Каширский, Лискинский, Новохопёрский, Панинский, Петропавловский, Семилукский, Терновский, Эртильский муниципальные районы и Борисоглебский городской округ (рис. 66).

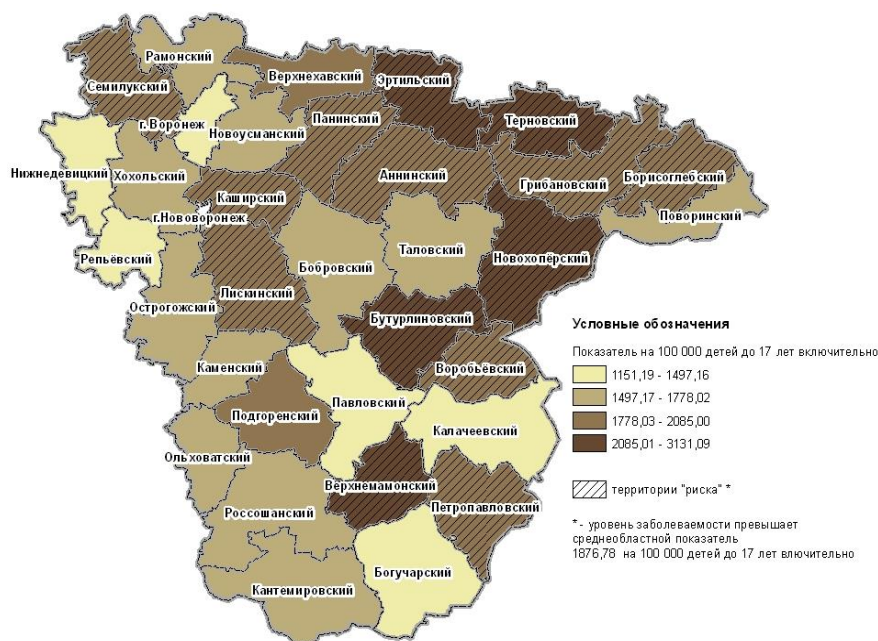


Рис. 66. Территории «риска» по впервые установленной инвалидности среди детей в возрасте «от 0 до 17 лет» в 2020 году

По данным ВОЗ бремя онкологических заболеваний продолжает расти во всем мире, приводя к огромным физическим, эмоциональным и финансовым последствиям для отдельных людей, семей и систем здравоохранения. Одним из ведущих факторов риска развития рака признается употребление табака. К другим факторам риска относятся: отсутствие физической активности, ожирение, злоупотребление алкоголем, загрязнение воздуха внутри помещений и загрязнение атмосферного воздуха, воздействие канцерогенных веществ на рабочем месте и канцерогенов внешней среды.

В Воронежской области показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2020 году снизился на 16,5%, относительно 2018 года, и составил 345,62 на 100 тыс. населения (2018 г. - 413,88, 2019 г. - 401,23 на 100 тыс. населения).

Среди злокачественных новообразований снизилась заболеваемость злокачественными новообразованиями желудка – на 19,5%, трахеи, бронхов, лёгкого – на 20,5%, щитовидной железы - на 26,9%, другими новообразованиями кожи – на 32,3%, лейкомиями – на 11,4% (табл. 68).

Таблица 68

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями (на 100 тыс. населения)

Наименование показателя	Годы			Темп прироста/снижения к 2018 г. (%)
	2018	2019	2020	
Злокачественные новообразования, всего	413,88	401,23	345,62	-16,5
в том числе желудка	20,57	18,90	16,56	-19,5
трахеи, бронхов, легкого	43,32	40,60	34,42	-20,5
другие новообразования кожи	66,07	69,34	44,70	-32,3
щитовидной железы	9,94	6,27	7,27	-26,9
лейкемии	6,90	5,80	6,11	-11,4

К наиболее часто встречающимся злокачественным новообразованиям в 2020 году, как и в предшествующие годы, отнесены другие злокачественные новообразования кожи – 13,4%, злокачественные новообразования молочной железы – 12,0%, злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 10,0% (рис. 67).

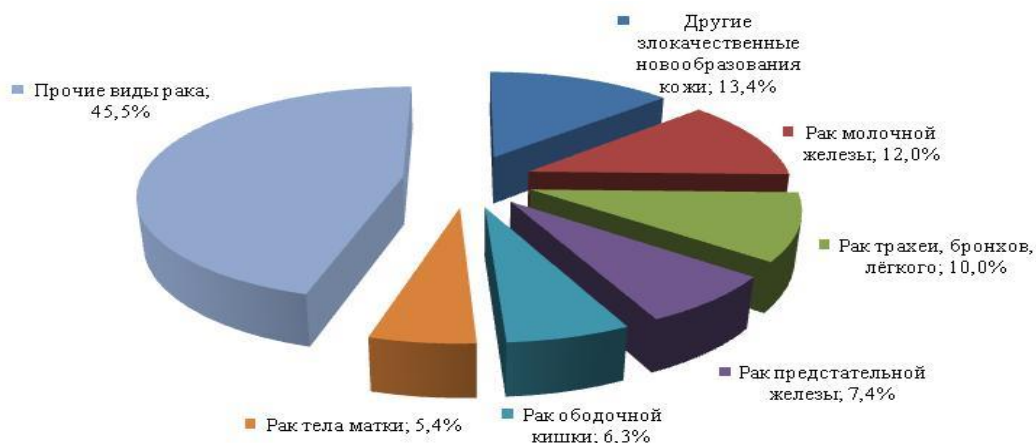


Рис.67. Структура злокачественных новообразований среди всего населения в 2020 году, %

Территории «риска» (показатели превышают среднеобластной уровень) по злокачественным новообразованиям, с впервые в жизни установленным диагнозом, среди всего населения в 2020 году сформировали 9 административных территорий: Аннинский, Верхнехавский, Воробьёвский, Каширский, Нижнедевицкий, Панинский, Репьёвский, Хохольский муниципальные районы и городской округ город Воронеж (рис. 68).

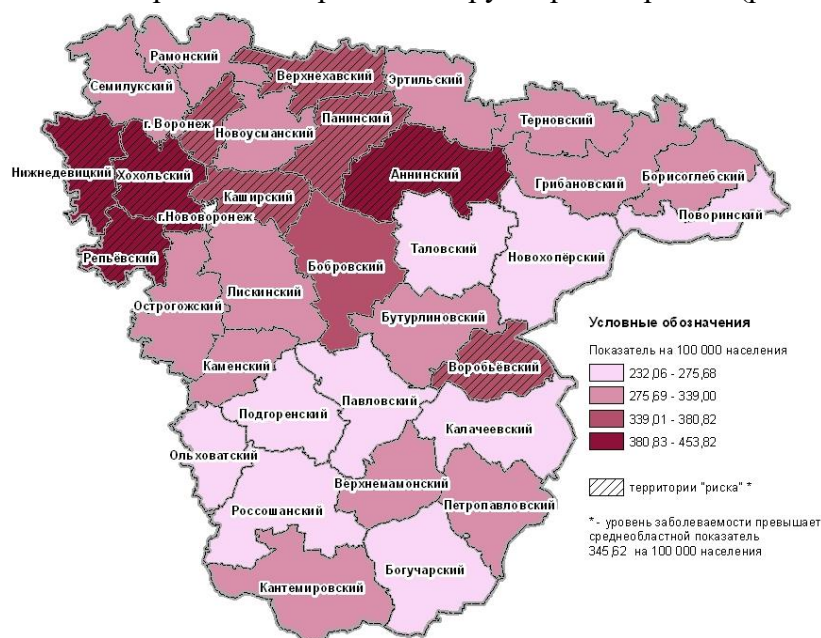


Рис. 68. Территории «риска» по заболеваемости злокачественным новообразованиями всего населения в 2020 году

В динамике за 2018-2020 годы смертность от злокачественных новообразований выросла на 12,8% (2018 г. – 155,2, 2019 г. – 172,8, 2020 г. – 175,1 на 100 тысяч населения).

Превышение среднеобластного показателя умерших от всех злокачественных новообразований (175,1 на 100000 населения) отмечается на 5-ти административных

территориях: в Аннинском, Грибановском, Каширском, Панинском, Рамонском муниципальных районах (рис. 69).

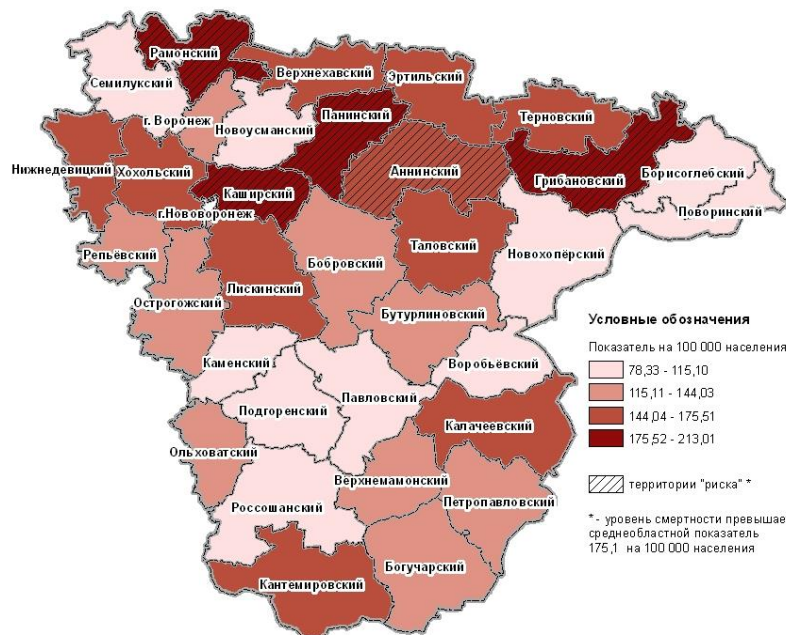


Рис. 69. Территории «риска» по смертности от злокачественных новообразований всего населения в 2020 году

В Российской Федерации, снижению заболеваемости населения, связанной с микронутриентной недостаточностью, уделено прицельное внимание реализацией мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» и его региональных составляющих.

В Воронежской области в структуре заболеваемости населения, связанной с микронутриентной недостаточностью, преобладают другие формы нетоксического зоба (43,44%) и тиреоидит (22,97%) (рис. 70).

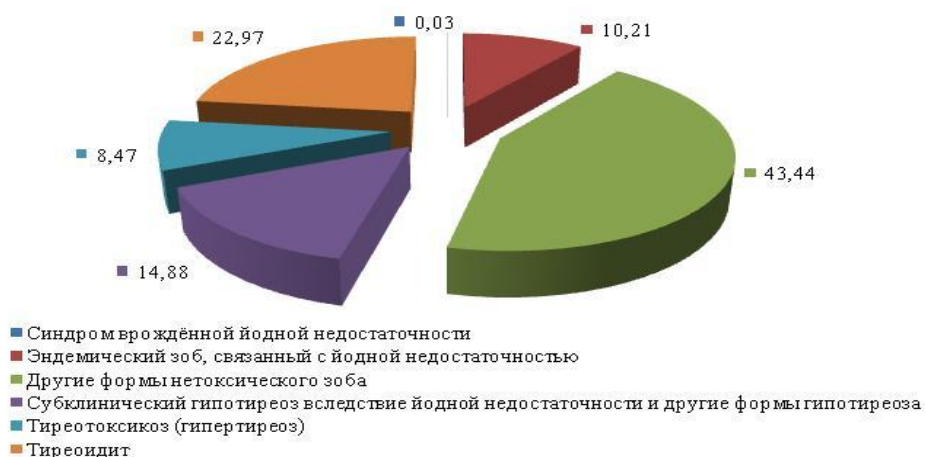


Рис. 70. Структура заболеваемости населения, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2020 году, %

За период с 2018 по 2020 годы по всем нозологическим формам, заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, отмечается снижение показателей: по синдрому врожденной йодной недостаточности - на 55,6%, субклиническому гипотиреозу

вследствие йодной недостаточности – на 37,7%, другим формам нетоксического зоба – на 32,3%, тиреоидиту – на 27,7%, эндемическому зобу, связанному с йодной недостаточностью – на 23,7%, тиреотоксикозу – на 22,5% (табл. 69).

Таблица 69

Динамика заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью (на 100 тыс.)

Наименование показателя	Годы			Темп прироста/снижения к 2018 г. (%)
	2018	2019	2020	
Синдром врожденной йодной недостаточности	0,09	0,04	0,04	-55,6
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	21,55	23,28	16,44	-23,7
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	38,48	48,97	23,97	-37,7
Другие формы нетоксического зоба	103,40	94,12	69,96	-32,3
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	17,61	17,44	13,64	-22,5
Тиреоидит	51,21	57,74	37,00	-27,7

К территориям «риска» в 2020 году отнесены:

- по заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью – 9 муниципальных образований: Бутурлиновский, Верхнехавский, Грибановский, Нижнедевицкий, Ольховатский, Павловский, Подгоренский, Терновский муниципальные районы и Борисоглебский городской округ (рис. 71).

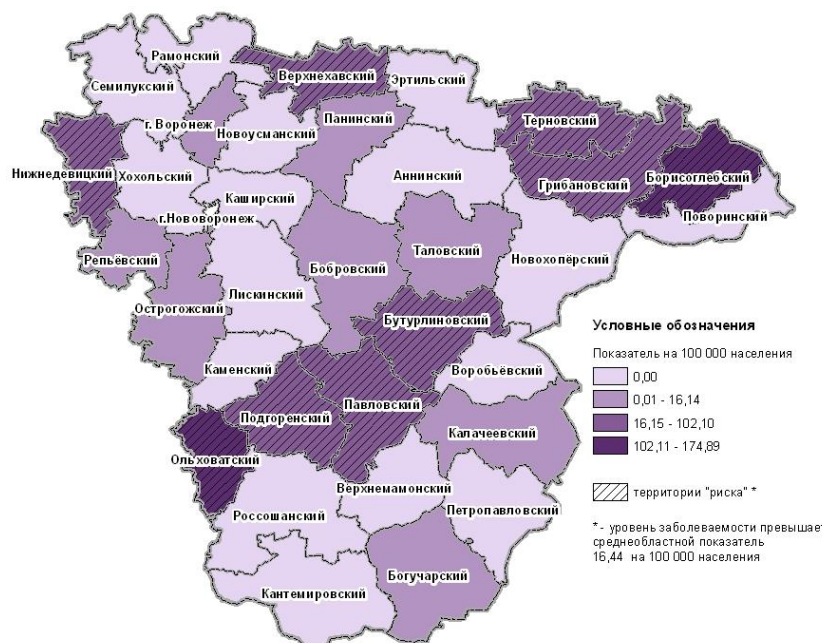


Рис. 71. Территории «риска» по заболеваемости населения эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью, в 2020 году

- по заболеваемости тиреотоксикозом – 12 территорий: Бобровский, Богучарский, Верхнемамонский, Калачеевский, Нижнедевицкий, Ольховатский, Острогожский, Панинский, Рамонский, Терновский, Хохольский муниципальные районы, Борисоглебский городской округ (рис. 72).

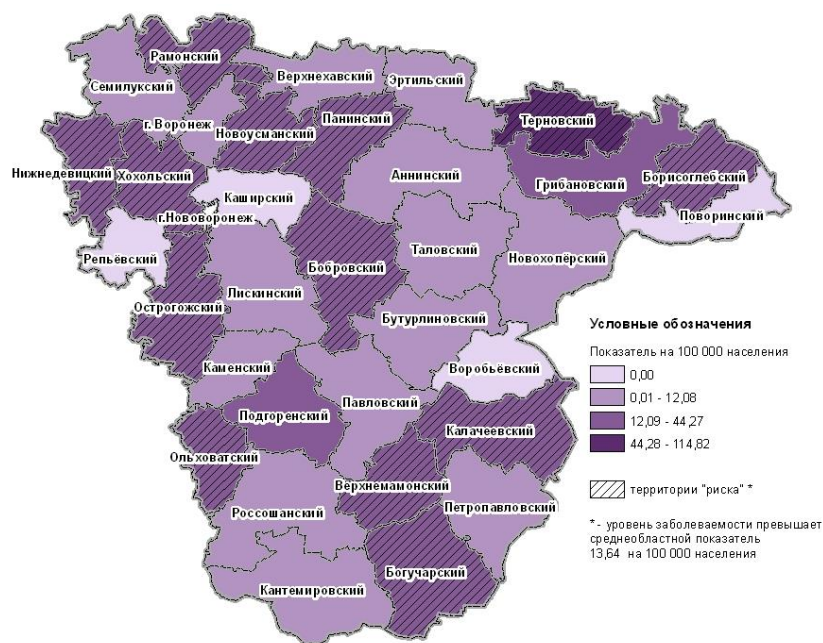


Рис. 72. Территории «риска» по заболеваемости населения тиреотоксикозом (гипертиреозом) в 2020 году

- по другим формам нетоксического зоба - 14 муниципальных районов: Бобровский, Богучарский, Бутурлиновский, Верхнеамонский, Грибановский, Каменский, Каширский, Новохопёрский, Ольховатский, Острогожский, Павловский, Россошанский, Терновский, Хохольский (рис. 73).

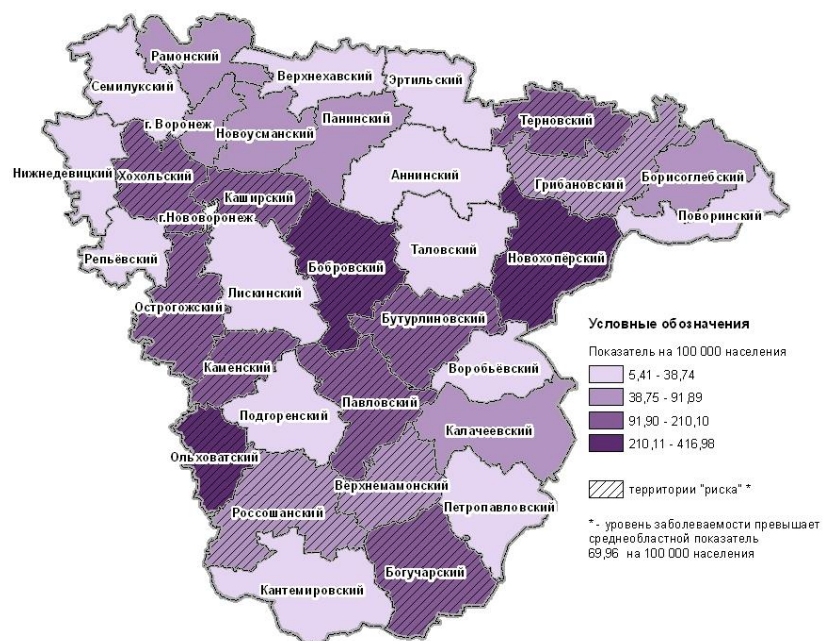


Рис. 73. Территории «риска» по заболеваемости населения другими формами нетоксического зоба в 2020 году

- по заболеваемости субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности – 10 административных образований: Бобровский, Богучарский, Верхнехавский, Новоусманский, Ольховатский, Павловский, Панинский, Рамонский, Хохольский районы, Борисоглебский городской округ (рис. 74).

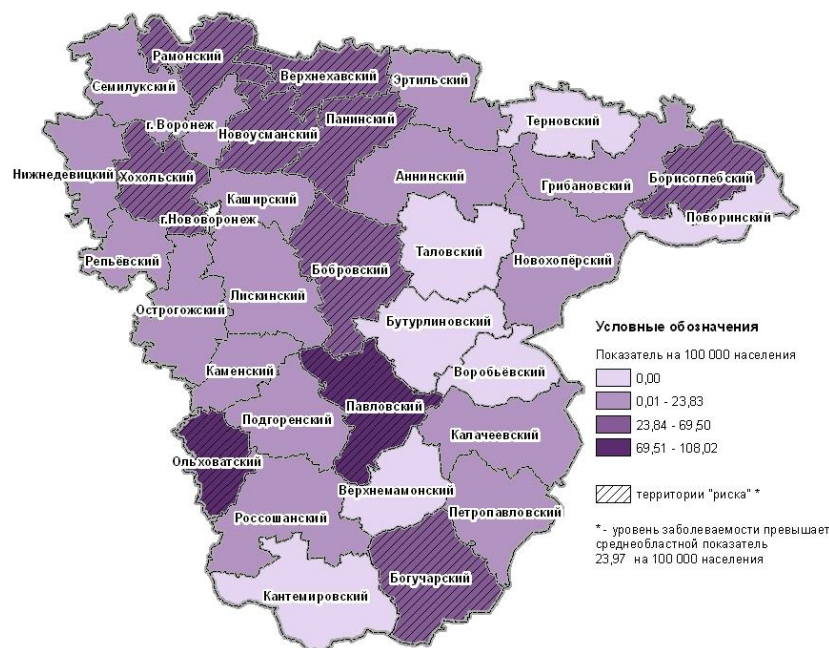


Рис. 74. Территории «риска» по заболеваемости населения субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности в 2020 году

- по тиреоидиту – 12 муниципальных районов: Богучарский, Каменский, Кантемировский, Каширский, Нижнедевицкий, Новоусманский, Ольховатский, Павловский, Панинский, Раменский, Терновский, Хохольский (рис. 75)

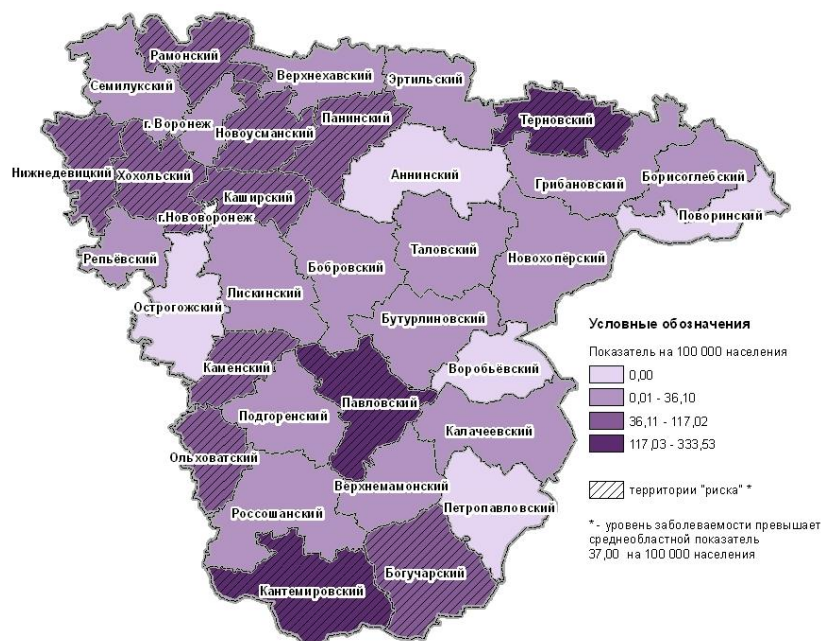


Рис. 75. Территории «риска» по заболеваемости населения тиреоидитом в 2020 году

Приоритетной составляющей популяционного здоровья продолжает оставаться состояние здоровья трудоспособного населения.

В субъекте за период 2018-2020 годы отмечается рост по индикаторным показателям состояния здоровья трудоспособного населения:

- «частота случаев временной нетрудоспособности в связи с болезнью» - с 56,9, до 65,5 на 100 чел.;

- «частота дней временной нетрудоспособности по болезни» - с 689,1 до 897,7 на 100 чел.;
- «средняя длительность одного случая временной нетрудоспособности по болезни» – с 12,1 до 13,7 дней (табл. 70).

Таблица 70

Сведения о причинах временной нетрудоспособности

Наименование показателя	Годы			Динамика к 2018 г.
	2018	2019	2020	
Частота случаев временной нетрудоспособности в связи с болезнью, на 100 чел.	56,9	56,5	65,5	↑
Частота дней временной нетрудоспособности по болезни, на 100 чел.	689,1	685,4	897,7	↑
Средняя длительность одного случая временной нетрудоспособности по болезни, дней	12,1	12,1	13,7	↑

Основными причинами временной нетрудоспособности стали болезни органов дыхания, доля которых составила в 2020 году 44,4%; COVID-19 – 14,3%, болезни костно-мышечной системы – 9,5%, болезни системы кровообращения – 7,9%, травмы – 7,1% (рис. 76).

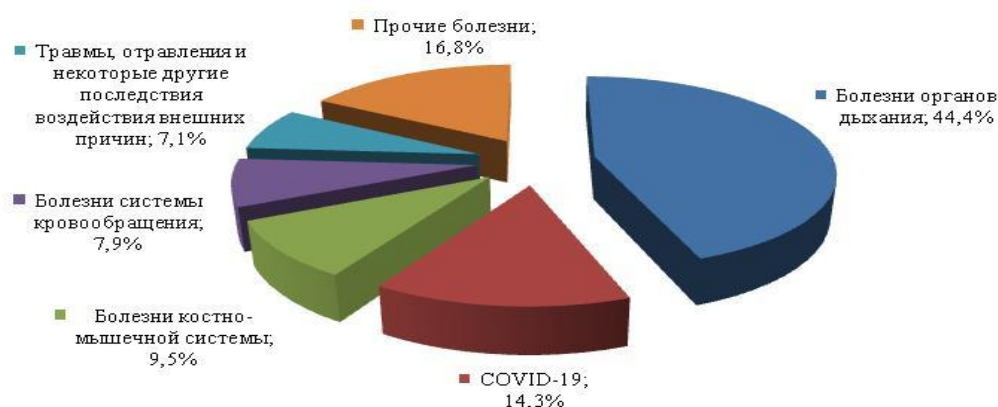


Рис. 76. Структура заболеваемости, приведшей к временной утрате трудоспособности, в 2020 году, %

Психическое здоровье является важнейшим компонентом здоровья. По данным ВОЗ бремя психических расстройств продолжает расти и оказывать заметное влияние на системы здравоохранения, приводя к серьёзным последствиям для социальной сферы и экономики.

За период 2018-2020 годы рост показателя заболеваемости психическими расстройствами отмечен в возрастной категории «дети от 0 до 14 лет» - на 11,1% (2018 г. – 625,5, 2019 г. - 775,9, 2020 г. – 695,1 на 100 тыс. населения данного возраста). Среди детей в возрасте «15-17 лет» показатель снизился на 22,3% (2018 г. - 580,3, 2019 г. – 454,5, 2020 г. – 451,0 на 100 тыс. населения), среди взрослого населения – на 13,9% (2018 г. - 291,3, 2019 г. - 298,6, 2020 г. – 250,8 на 100 тыс. населения) (рис. 77).

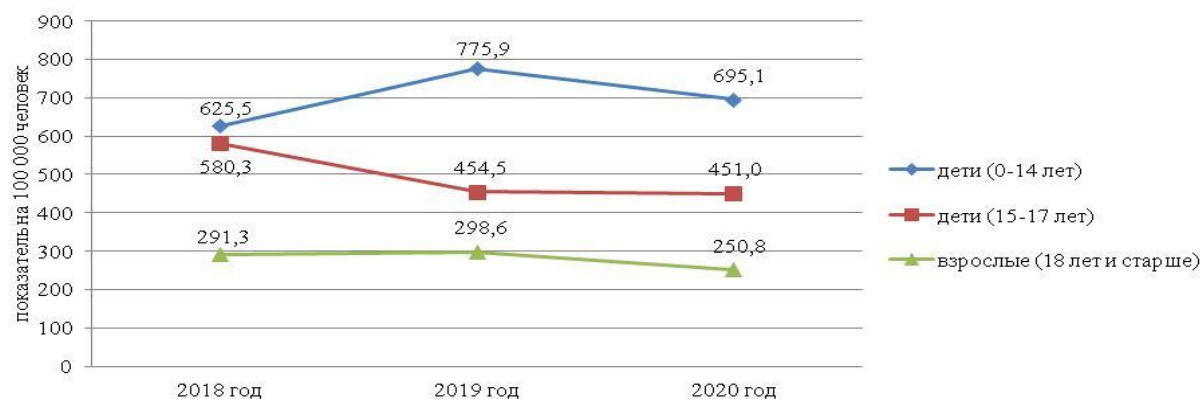


Рис. 77. Динамика психических расстройств с впервые в жизни установленным диагнозом среди возрастных групп населения (на 100 тыс.)

Территории «риска» по заболеваемости психическими расстройствами (показатели превышают среднеобластные коэффициенты), сформировали:

- по заболеваемости детей «0-14 лет» - 10 административных образований: Бобровский, Богучарский, Верхнемамонский, Калачеевский, Кантемировский, Ольховатский, Панинский, Россошанский районы, Борисоглебский городской округ и городской округ город Воронеж (рис. 78).

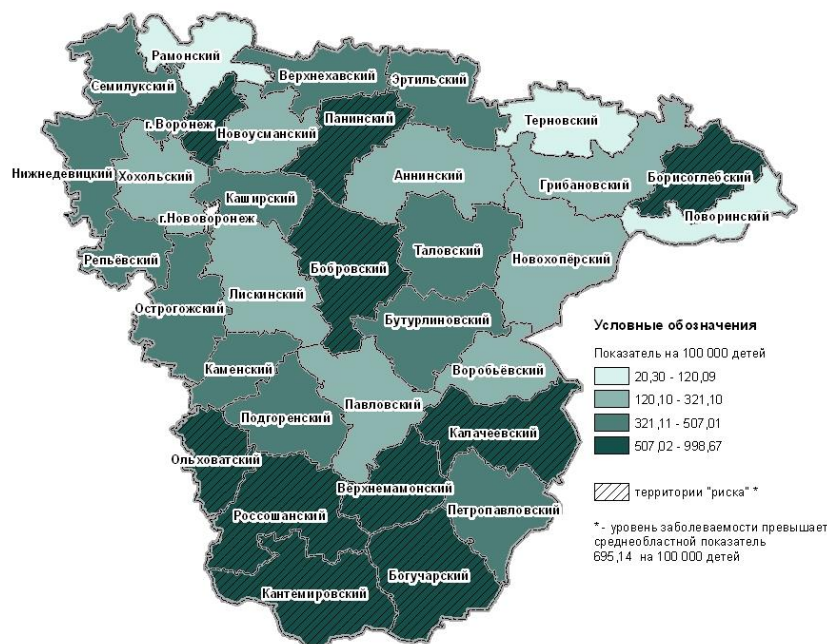


Рис. 78. Территории «риска» по заболеваемости психическими расстройствами детей «0-14 лет» в 2020 году

- по заболеваемости детей «15-17 лет» – 15 муниципальных районов: Аннинский, Бутурлиновский, Верхнехавский, Грибановский, Калачеевский, Каширский, Нижнедевицкий, Новоусманский, Острогожский, Павловский, Панинский, Подгоренский, Репьевский, Таловский, Эртильский (рис. 79).

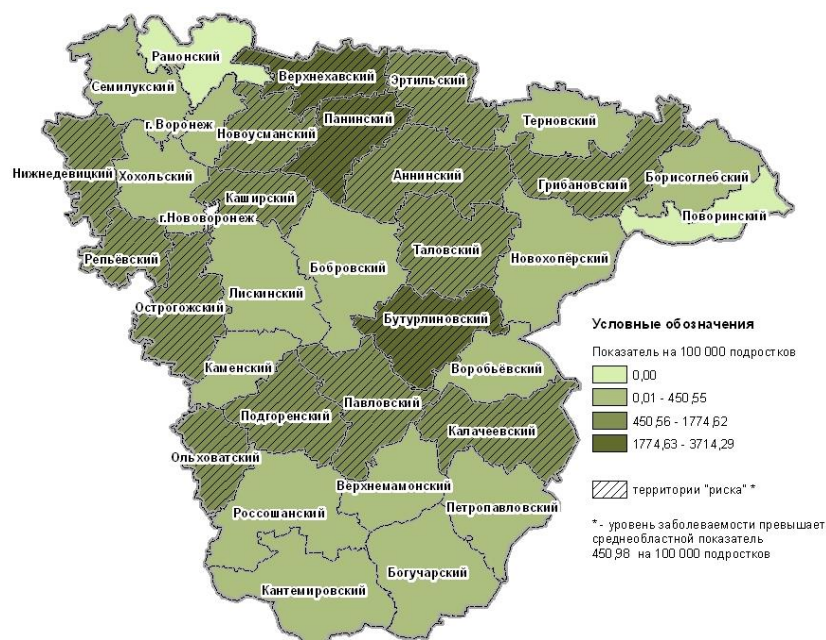


Рис. 79. Территории «риска» по заболеваемости психическими расстройствами детей «15-17 лет» в 2020 году

- по заболеваемости взрослых «18 лет и старше» - 16 муниципальных образований: Бобровский, Бутурлиновский, Верхнемамонский, Верхнехавский, Кантемировский, Каширский, Лискинский, Нижнедевицкий, Новоусманский, Ольховатский, Острогожский, Павловский, Панинский, Подгоренский, Эртильский муниципальные районы и городской округ город Воронеж (рис. 80).

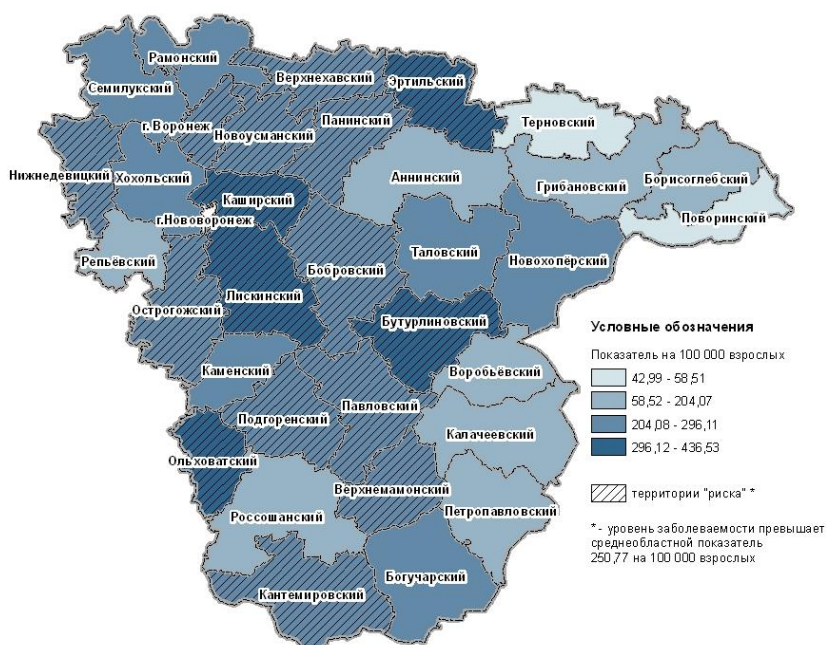


Рис. 80. Территории «риска» по заболеваемости психическими расстройствами взрослых «18 лет и старше», в 2020 году

За период 2018-2020 годы в возрастной группе «дети от 0 до 14 лет включительно» выросли показатели заболеваемости невротическими расстройствами, связанными со стрессом,

и соматоформными расстройствами (на 33,9%), другими непсихотическими расстройствами, поведенческими расстройствами, неуточненными непсихотическими расстройствами (на 23,5%) (рис. 81).

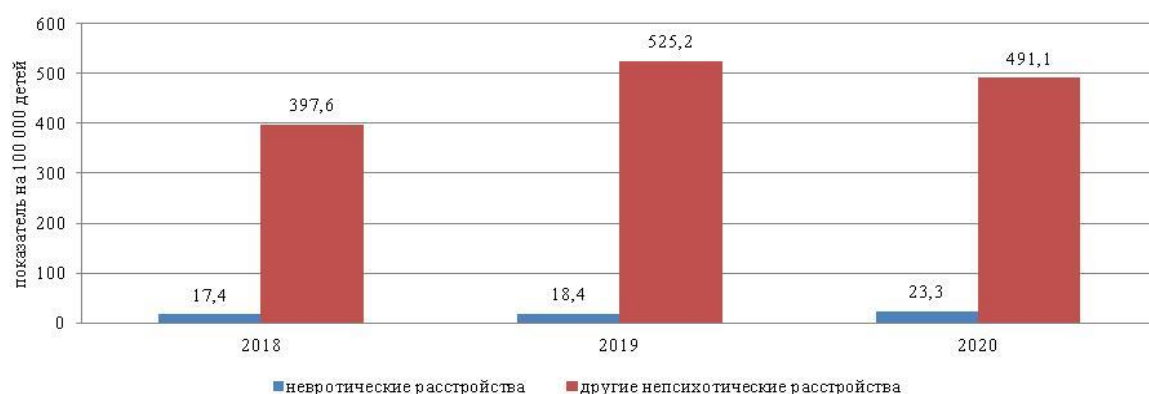


Рис. 81. Динамика социальных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом в возрастной группе «дети 0-14 лет» (на 100 тыс.)

Среди детей «15-17 лет включительно» в динамике за три года наблюдается снижение заболеваемости другими непсихотическими расстройствами, поведенческими расстройствами, неуточненными непсихотическими расстройствами на 35,1%. Показатель заболеваемости невротическими расстройствами, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами за исследуемый период вырос на 17,5%, синдромом зависимости от алкоголя – на 88,2%, синдромом зависимости от наркотических веществ – на 44,1% (рис. 82).

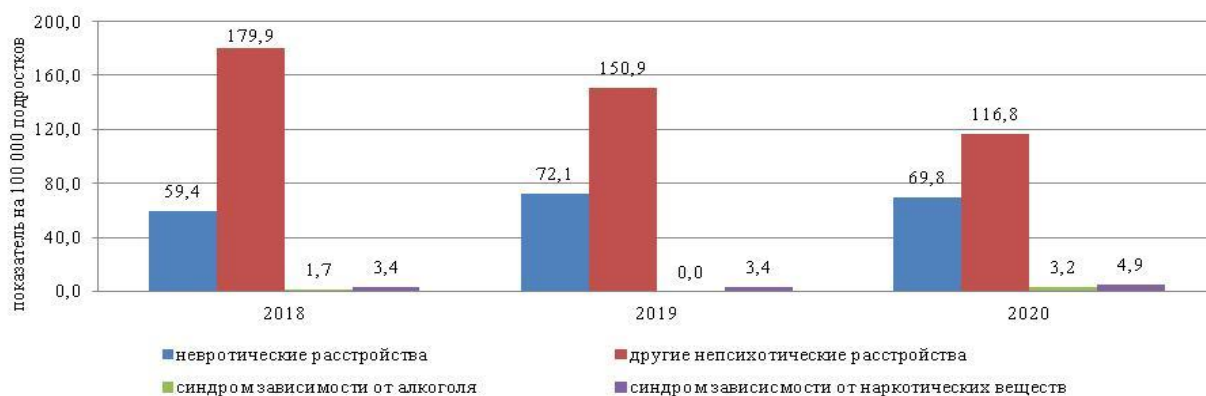


Рис. 82. Динамика социальных заболеваний с впервые установленным диагнозом в возрастной группе «дети 15-17 лет» (на 100 тыс.)

Среди взрослого населения регистрируется снижение показателей заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя (алкоголизма) и синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомании) на 19,1 и 39,6% соответственно (рис. 83).

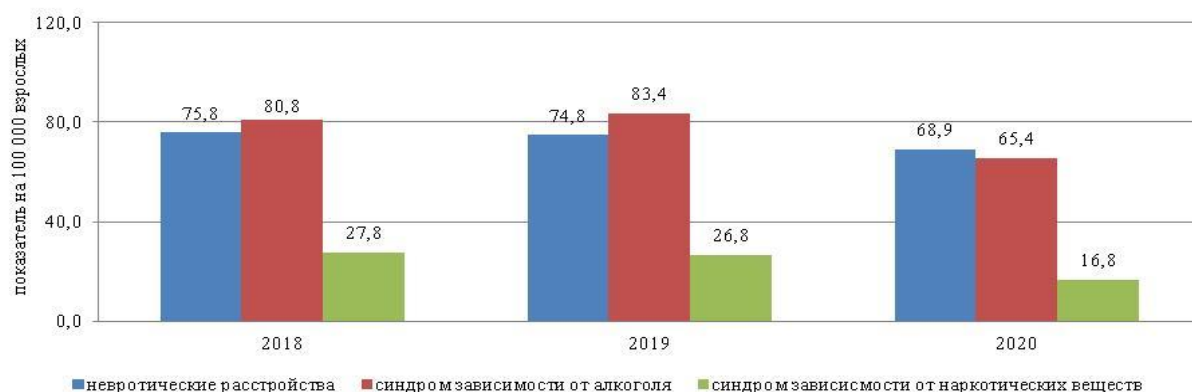


Рис. 83. Динамика социальных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом в возрастной группе «взрослые 18 лет и старше»

Анализ социальных заболеваний среди взрослых «от 18 до 60 лет и старше» показал, что к территориям «риска» (превышают среднеобластной показатель) по заболеваемости синдромом зависимости от наркотических веществ (наркоманией) относятся 14 административных образований: Бутурлиновский, Верхнехавский, Грибановский, Каменский, Новоусманский, Новохопёрский, Ольховатский, Рамонский, Россошанский, Семилукский, Таловский, Хохольский, Эртильский муниципальные районы, Борисоглебский городской округ (рис. 84).

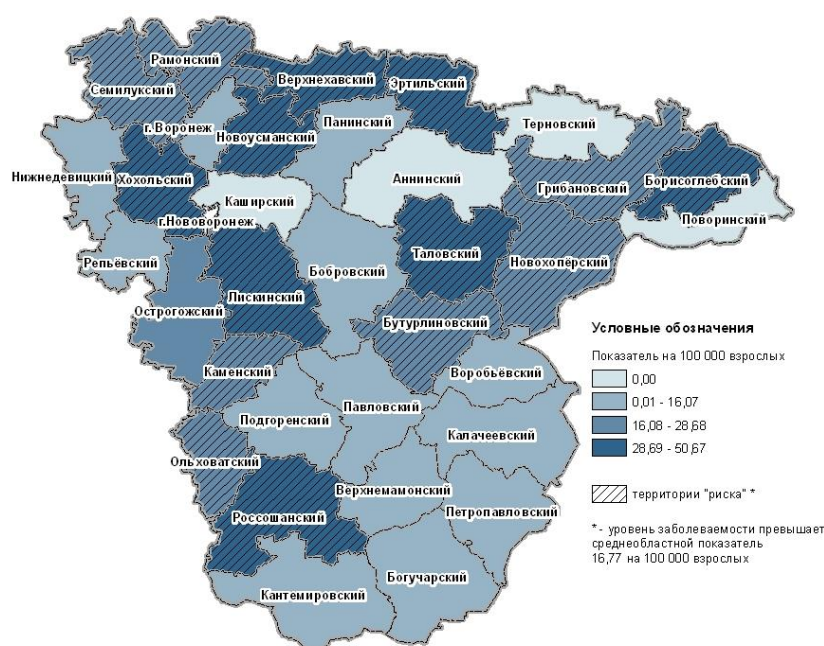


Рис. 84. Территории «риска» по заболеваемости наркоманией взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

Территории «риска» по синдрому зависимости от алкоголя и психическим расстройствам, связанным с его употреблением, с впервые установленным диагнозом в возрастной группе «от 18 до 60 лет и старше» сформировали 18 муниципальных районов: Бобровский, Бутурлиновский, Верхнемамонский, Верхнехавский, Воробьевский, Грибановский, Каменский, Каширский, Лискинский, Новоусманский, Ольховатский, Острогожский, Панинский, Петропавловский, Репьевский, Россошанский, Хохольский, Эртильский (рис. 85).

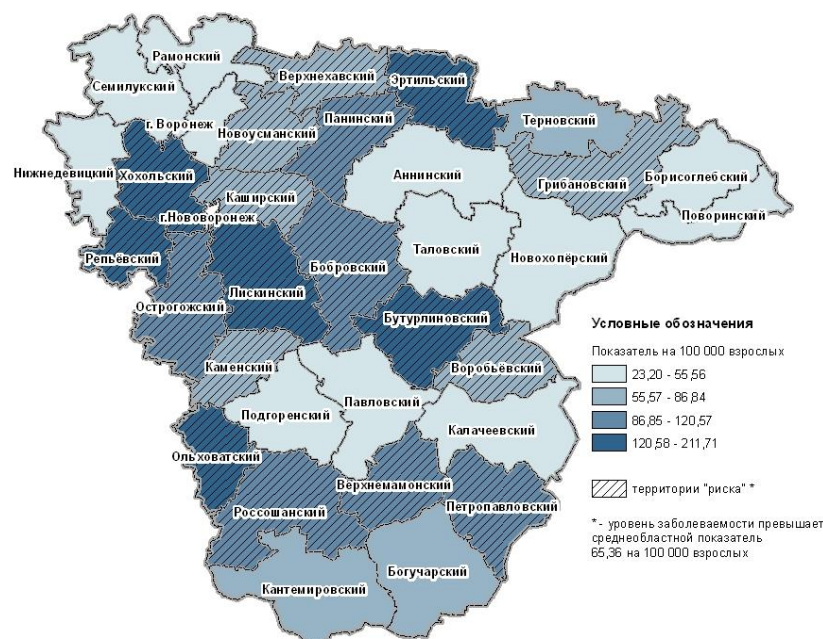


Рис. 85. Территории «риска» по заболеваемости алкоголизмом взрослых «18 лет и старше» в 2020 году

По данным токсикологического мониторинга в 2021 году среди населения Воронежской области зарегистрировано 1776 острых отравлений химической этиологии, из них 899 (50,6%) завершили летальным исходом.

В динамике за последние три года наблюдается снижение количества острых отравлений химической этиологии на 25 случаев (2019 г. – 1801; 2020 г. – 1512). Число острых отравлений с летальным исходом возросло в 2,0 раза (2019 г. – 450; 2020 г. – 645; 2021 г. – 899).

Относительно 2019 года, в 2021 году снизилось число отравлений:

- наркотическими веществами – на 62 случая (2019 г. – 303; 2020 г. – 255; 2021 г. – 241), при увеличении числа отравлений с летальным исходом – в 5,2 раза или на 93 случая (2019 г. – 22; 2020 г. – 73; 2021 г. – 115).
- лекарственными препаратами – на 128 (2019 г. – 430; 2020 г. – 350; 2021 г. – 302) при увеличении числа с летальным исходом – на 7 (2019 г. – 7; 2020 г. – 7; 2021 г. – 14);
- пищевыми продуктами – на 35 (2019 г. – 97; 2020 г. – 7; 2021 г. – 62), из них с летальным исходом – на 8 (2019 г. – 12; 2020 г. – 0; 2021 г. – 4);
- другими мониторируемыми видами - на 5 (2019 г. – 454; 2020 г. – 315; 2021 г. – 449), при увеличении числа отравлений с летальным исходом – на 48 (2019 г. – 147; 2020 г. – 118; 2021 г. – 195).

При этом, возросло количество острых отравлений спиртосодержащей продукцией – в 1,4 раза или на 205 случаев (2019 г. – 517; 2020 г. – 585; 2021 г. – 722), из них с летальным исходом – в 2,2 раза или на 309 случаев (2019 г. – 262; 2020 г. – 447; 2021 г. – 571).

В структуре острых отравлений химической этиологии, как и в предыдущие годы, первое ранговое место продолжают занимать отравления спиртосодержащей продукцией (40,6%) (рис. 86).

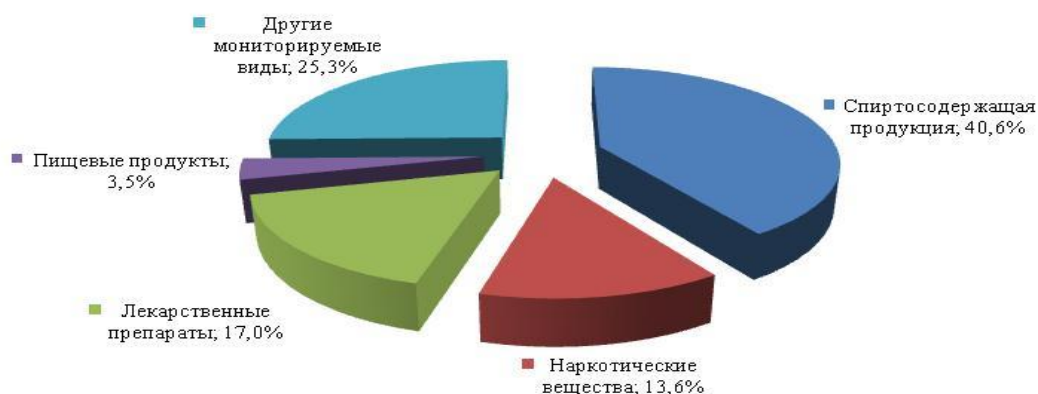


Рис. 86. Структура острых отравлений химической этиологии в 2021 году, %

Летальные исходы от острых отравлений химической этиологии в 63,5% случаев обусловлены токсическим действием алкоголя (рис. 87).

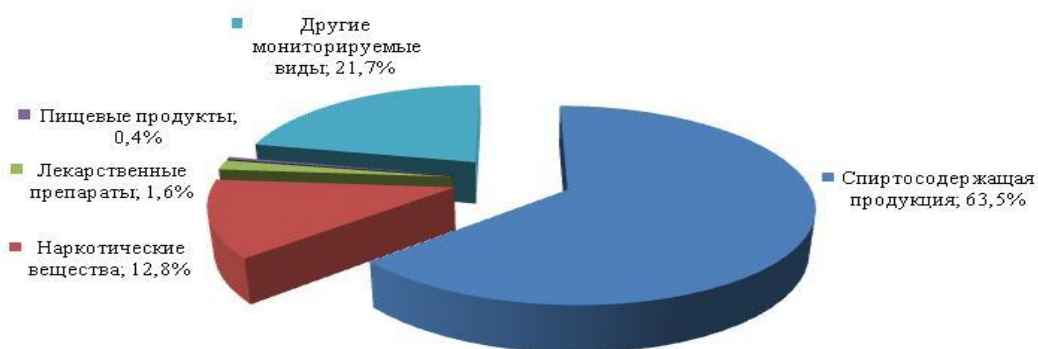


Рис. 87. Структура острых отравлений химической этиологии с летальным исходом в 2021 году, %

Среди отравившихся спиртосодержащей продукцией 18 детей (2,5%), 10 подростков (1,4%), 694 взрослых (96,1%). Все летальные случаи зарегистрированы среди взрослого населения.

Основной причиной острых отравлений спиртосодержащей продукцией остаётся употребление этанола – 93,2% (673 случая). На долю спирта неутонченного пришлось 3,6% (26 случаев), метанола – 2,8% (20 случаев), 2-пропанола, изопропилового спирта – 0,1% (1 случай), других спиртов – 0,3% (2 случая).

Острые отравления спиртосодержащей продукцией, в том числе летальные исходы, регистрировались на территории всех 33-х муниципальных образований.

В 2021 году, как и в предыдущие годы, острые отравления наркотическими веществами регистрировались, в основном, среди взрослого населения - 98,8% (238 случаев). Доля отравлений среди подростков составила 1,2% (3 случая), среди детей отравления отсутствовали.

В структуре причин острых отравлений наркотическими веществами, как и в предыдущем году, первое ранговое место занял метадон – 119 случаев (49,4%). На втором ранговом месте в структуре причин острых отравлений наркотическими веществами – героин (24 случая, что составило 10,0%), на третьем ранговом месте – другие неутонченные наркотики (22 случая или 9,1%).

Летальные исходы, главным образом, связаны с употреблением метадона - 83 случая (72,2%), героина и других синтетических наркотиков – по 10 случаев (по 8,7%).

В 2021 году острые отравления наркотическими веществами отмечены более, чем в 50% муниципальных образованиях Воронежской области (17 территорий): Борисоглебский городской округ, Аннинский, Богучарский, Бутурлиновский, Верхнехавский, Воробьевский. Каширский, Лискинский, Нижнедевицкий, Новоусманский, Павловский, Панинский, Рамонский, Россошанский, Семилукский, Хохольский, Эртильский муниципальные районы, городской округ город Воронеж. В динамике за последние три года острые отравления наркотическими веществами отсутствовали на территории 5-ти муниципальных районов: в Грибановском, Кантемировском, Поворинском, Подгоренском, Терновском.

По итогам 2021 года в регионе случаи отравления курительными смесями (spice) отсутствовали. В динамике за последние три года наблюдается снижение случаев отравлений курительными смесями (spice) (2019 г. – 1; 2020 г. – 0; 2021 г. – 0).

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости

Состояние условий труда – основная причина, оказывающая наиболее существенное влияние на состояние профессионального здоровья работников. Оценка интенсивности и длительности воздействия на работников факторов трудового процесса и выработка механизмов управления по снижению их неблагоприятного воздействия до уровней приемлемых рисков позволяет сохранять профессиональное здоровье работающих.

В динамике за последние три года в Воронежской области продолжилось снижение численности работающего населения: 2019 г. - 690355 человек; 2020 г. – 689103; 2021 г. - 648195.

Основным фактором формирования у работающего населения профессиональной патологии остаются неудовлетворительные условия труда на промышленных предприятиях.

В 2021 году на 152-х промышленных предприятиях исследовано проб воздуха:

- 6766 - на пары и газы, из них с превышением предельно-допустимых концентраций (далее - ПДК) загрязняющих веществ - 6 (0,09%), превышения ПДК веществ 1 и 2 класса опасности – отсутствовали;

- 2763 - на пыль и аэрозоли, из них превышением ПДК - 6 (0,2%), превышения ПДК веществ 1 и 2 класса опасности – не установлены.

На 82-х транспортных средствах исследовано проб воздуха:

- 702 - на пары и газы, с превышением ПДК не выявлено;

- 105 - на пыль и аэрозоли, с превышением ПДК - не установлено.

В динамике за последние три года отмечен незначительный рост доли проб воздуха на пары и газы, не отвечающих гигиеническим нормативам, с 0,03 в 2019 году до 0,09% в 2021 году; снизилась доля проб воздуха на пыль и аэрозоли, не отвечающих гигиеническим нормативам - с 0,9 до 0,2%; доля проб воздуха на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности - с 0,1 до 0% (табл. 71).

Таблица 71

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы (%)	0,03	0	0,09	↑

продолжение табл. 71

Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0	0	↑↓
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	0,9	0,4	0,2	↓
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0,1	0	0	↓

Пробы воздуха рабочей зоны, не отвечающие гигиеническим нормативам по химическим факторам, установлены на предприятиях растениеводства и животноводства, производства прочей неметаллической минеральной продукции (АО «Заря», ООО СХП «Молоко Черноземья», ООО «Бутурлиновский завод железобетонных конструкции», филиал «Елань-Агро» ООО «ЦЧ АПК» на территории Аннинского, Бутурлиновского, Таловского муниципальных районов). Превышения гигиенических нормативов обусловлены несовершенством технологических процессов и неэффективной работой вентиляционных систем.

В 2021 году на надзоре Управления Роспотребнадзора по Воронежской области находилось 3754 промышленных и сельскохозяйственных объекта, 5643 транспортных средства (рис. 88).

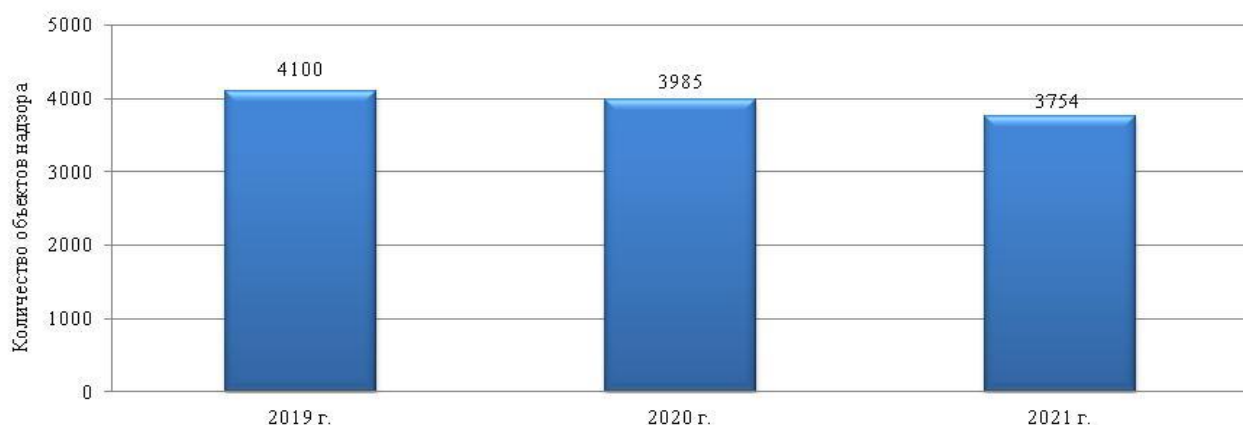


Рис. 88. Количество объектов надзора (промышленные и сельскохозяйственные предприятия)

По данным Воронежстат, в 2021 году удельный вес работающих под воздействием факторов производственной среды, не отвечающих гигиеническим нормативам, по видам экономической деятельности составил 30,7%, из них женщин — 16,1%.

Наибольший удельный вес работников, связанных с вредными и (или) опасными условиями труда, отмечен в организациях (в долях от общей численности работников организаций соответствующего вида экономической деятельности и пола):

- осуществляющих добычу полезных ископаемых – 52,2% (мужчины – 60,8%, женщины — 18,0%);
- в производстве и распределении электроэнергии, газа, и пара – 36,0% (мужчины – 43,4%, женщины — 17,9%);
- в обрабатывающих производствах – 35,7% (мужчины – 43,0%, женщины — 24,0%);
- в сельском, лесном хозяйстве, охота, рыболовство - 31,6% (мужчины – 32,2%, женщины — 30,1%);

- в отрасли «водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации отходов» – 31,6% (мужчины – 39,2%, женщины — 18,5%);
- в строительстве — 30,0% (мужчины – 36,1%, женщины — 6,2%);
- транспортировка и хранение – 28,0% (мужчины – 37,7%, женщины — 13,7%);
- деятельность в области информации и связи – 0,4% (мужчины – 0,7%, женщины — 0,1%).

К наиболее крупным предприятиям в регионе отнесены предприятия самолётостроения (ПАО «ВАСО»), нефтехимической промышленности (АО «Минудобрения», АО «Воронежсинтезкаучук», ЗАО «Воронежский шинный завод»), станкостроительного и машиностроительного комплекса (ЗАО «Воронежстальмост», ОАО «Рудгормаш»). Широко представлена мебельная, электротехническая, электронная промышленность, предприятия строительного комплекса.

Основными канцерогенными факторами на предприятиях являются:

- химические (13 наименований веществ): 1,3-бутадиен, масло минеральное, сажа, хром шестивалентный, никель и его соединения, формальдегид, свинец, стирол, пыль древесная твердых пород, тетрахлорэтилен, эпихлоргидрин, отработавшие газы дизельных двигателей, мышьяк;
- физические: ионизирующее излучение, УФА- излучение (спектра А, В, С);

По результатам санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных организаций «производствами риска» остаются: предприятия строительной индустрии и химической промышленности; учреждения здравоохранения, использующие канцерогеноопасные вещества в лечебно-диагностических целях.

В 2021 году проведена паспортизация 9 канцерогеноопасных организаций (8 промышленных предприятий (ВФ ФГУП «НИИСК», АО «ВСК», АО «Воронежский опытный завод программной продукции», ООО УК «Авиасервис», АО «НИИЭТ», ООО ХК «Мебель Черноземья», ПАО «ВАСО», ЗАО «Воронежский шинный завод») и 1 медицинская организация (ООО «Напала»)).

В региональной базе канцерогеноопасных организаций зарегистрировано 215 действующих санитарно-гигиенических паспортов канцерогеноопасных организаций.

По результатам санитарно-гигиенической паспортизации по итогам 2021 года количество работающих в контакте с канцерогенными факторами - 516 человек, в том числе женщин 218 (42,2%), из них детородного возраста - 125 (57,3%). Лица в возрасте до 18 лет, работающие в контакте с канцерогенными факторами, отсутствовали.

Количество работающих в контакте с канцерогенными факторами в динамике за 2017-2021 годы - 2485 человек, в том числе женщин - 1035 (41,6%), из них детородного возраста - 588 (56,8%). Лиц до 18 лет, работающих в контакте с канцерогенными факторами нет.

Уровень и длительность воздействия факторов производственной среды, состояние условий труда, средств коллективной и индивидуальной защиты, своевременность выявления начальных признаков профессиональной патологии в сочетании с профилактическими мероприятиями, определяют уровень профессиональной заболеваемости.

В 2021 году зарегистрированы 30 случаев впервые выявленных профессиональных заболеваний у 28 человек, из них у 15 женщин (2019 г. - 10 случаев у 8 человек, из них у 1 женщины, 2020 г. - 21 случай у 19 человек, из них у 11 женщин). Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,46 на 10 тыс. работников, что в 1,7 раза ниже показателя по Российской Федерации (2020 г. - 0,78 на 10 тыс.). Регистрировались острые и хронические профессиональные заболевания.

Наиболее высокие показатели профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности зарегистрированы:

- на обрабатывающих производствах – 5,27 на 10 тыс. работников (ПАО «ВАСО»);

- в области здравоохранения и социальных услуг – 3,29 на 10 тыс. работников (БУЗ ВО «ВГК №10», БУЗ ВО «ВГКП №7», БУЗ ВО «ВГКП №1», БУЗ ВО «ВСП №6», БУЗ ВО «ВОКБ №1», БУЗ ВО «ВГП №18», БУЗ ВО «Нижедевицкая РБ», БУЗ ВО «Панинская РБ», БУЗ ВО «Эртильская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «Грибановская РБ», БУЗ ВО «Новохопёрская РБ», БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова», БУЗ ВО «Терновская РБ», КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»).

Максимальный риск утраты трудоспособности вследствие профессиональных заболеваний отмечен на обрабатывающих производствах (на предприятиях по производству транспортных средств и оборудования) (табл. 72).

Таблица 72

**Показатели профессиональной заболеваемости
по некоторым видам экономической деятельности (на 10 тыс. работников)**

Виды экономической деятельности	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Раздел D «Обрабатывающие производства»	0,087	2,58	5,27	↑
Раздел I «Транспорт и связь»	0,015	0	0	↓↑
Раздел F «Строительство»	0,03	0	0	↓
Раздел N «Здравоохранение и предоставление социальных услуг»	0,015	2,49	3,29	↑

В 2021 году профессиональные заболевания регистрировались на 11-ти административных территориях: в городском округе город Воронеж, Бутурлиновском, Грибановском, Лискинском, Нижедевицком, Новохопёрском, Панинском, Россошанском, Семилукском, Терновском, Эртильском и муниципальных районах (2019 г. – на 1; 2020 г. – на 7) (табл. 73).

Таблица 73

**Показатели профессиональной заболеваемости
в разрезе административных территорий Воронежской области (на 10 тыс. работников)**

Наименование административной территории (ГО, муниципальный район)	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Всего по Воронежской области	0,15	0,30	0,46	↑
ГО г. Воронеж	0,15	0,18	0,64	↑
Бутурлиновский	-	0,42	2,5	-
Верхнемамонский	-	2,17	-	-
Грибановский	-	-	5,0	-
Лискинский	-	-	0,38	-
Нижедевицкий	-	-	4,54	-
Новоусманский	-	0,43	-	-
Новохопёрский	-	-	3,9	-
Павловский	-	0,35	-	-
Панинский	-	-	2,94	-
Репьевский	-	0,9	2,77	-
Россошанский	-	1,26	-	-
Семилукский	-	-	2,29	-
Терновский	-	-	5,0	-
Эртильский	-	0,9	2,77	-

Показатели профессиональной заболеваемости, регистрируемые в организациях с частной (8 случаев) и с государственной (22 случая) формами собственности, представлены в таблице 74.

Таблица 74

**Показатели профессиональной заболеваемости по формам собственности
(на 10 тыс. работников)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Государственная форма собственности (включая муниципальную)	0,015	2,58	5,27	↑
Частная форма собственности	0,13	2,49	3,29	↑

В 2021 году у 5 человек (ПАО «ВАСО», мужчины) установлена стойкая утрата трудоспособности в профессии (2019 г. – у 8 человек, 2020 г. – у 1); 3 человека признаны трудоспособными в профессии (ПАО «ВАСО» - мужчина, БУЗ ВО «Новохопёрская РБ», КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой» - женщины).

Случаи инвалидности вследствие профессиональных заболеваний отсутствовали (2019 г. – 3, 2020 г. – 0).

У 2-х стажированных работников (сборщиков-клепальщиков агрегатного цеха №375 и сборочно-агрегатного цеха №38 ПАО «ВАСО») установлены 2 диагноза (тугоухость, вибрационная болезнь).

Смертность вследствие профессиональных заболеваний установлена у 20-ти человек (2019 г. – 0, 2020 г. – 15) (БУЗ ВО «ВГК №10», БУЗ ВО «ВГКП №7», БУЗ ВО «ВГКП №1», БУЗ ВО «ВСП №6», БУЗ ВО «ВОКБ №1», БУЗ ВО «ВГП №18», БУЗ ВО «Нижедевицкая РБ», БУЗ ВО «Панинская РБ», БУЗ ВО «Эртильская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ», БУЗ ВО «Грибановская РБ», БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова», БУЗ ВО «Терновская РБ»).

В 2021 году обстоятельствами и условиями возникновения острых профессиональных заболеваний послужили: профессиональный контакт с инфекционным агентом (новая коронавирусная инфекция COVID-19) – 20 случаев (2019 г. - 0, 2020 г. – 17), и хронические профессиональные заболевания: конструктивные недостатки машин и механизмов – 8 случаев, несовершенство технологического процесса (воздействие вредных химических веществ раздражающего действия) – 1 случай, контакт с инфекционным агентом – 1 случай (табл. 75).

Таблица 75

Состояние профессиональной заболеваемости

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Всего случаев (человек/случаев)	8/10	19/21	28/30
в т. ч. женщин (человек/случаев)	1/1	11/11	15/15
с 2-мя, 3-мя диагнозами/ в т.ч. у женщин	2/0	1/0	2/0
Показатель на 10 тыс. работающих	0,15	0,30	0,46
Инвалидность вследствие профессиональных заболеваний, человек	3	0	0
в т. ч. женщин, человек	0	0	0
Смертность вследствие профессиональных заболеваний, человек	0	15	20
в т. ч. женщин, человек	0	9	12

Среди профессиональных заболеваний преобладали заболевания, связанные с профессиональной деятельностью медицинских работников по оказанию медицинской помощи населению в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (табл. 76).

Таблица 76

**Состояние профессиональной заболеваемости
по нозологическим формам факторам трудового процесса**

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Профессиональные заболевания, всего (человек/случаев)	8/10	19/21	28/30
от воздействия вибрации	1/2	2/2	3/4
от воздействия шума	4/5	0/1	3/4
бронхиты	2/2	0/0	0/0
физические перенапряжения	0/0	0/1	0/0
кожа	0/0	0/0	1/1
туб. палочка	1/1	0/0	1/1
инфекционные	0/0	17/17	20/20

По видам экономической деятельности в 2021 году наибольшее количество профессиональной патологии установлено в области здравоохранения и социальных услуг – 22 случая (2019 г. – 1; 2020 г. - 17) и авиационной промышленности - 8 случаев (2019 г. – 4; 2020 г. - 4) (табл. 77).

Таблица 77

Состояние профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности

Вид деятельности	Годы		
	2019	2020	2021
авиационная промышленность	4	4	8
общее строительство	2	0	0
здравоохранение	1	17	22
химическая	1	0	0
транспортная деятельность	1	0	0
промышленность металлических конструкций и изделий	1	0	0

К профессиональным группам, наиболее подверженным риску возникновения профессиональных заболеваний, отнесены: врач, средний и младший медицинский персонал, сборщик-клепальщик (табл. 78).

Таблица 78

Состояние профессиональной заболеваемости по профессиональным группам

Наименование профессии	Годы		
	2019	2020	2021
слесарь механосборочных работ, сборщик-клепальщик, слесарь по изготовлению и доводке деталей	3	2	6
пилот	1	0	0
водитель	1	0	0
врач, врач-рентгенолог, медсестра, санитарка	0	17	22
машинист экскаватора	1	0	0
электрогазосварщик	1	0	0
плотник	1	0	0

Максимальный риск формирования профессиональной патологии в 2021 году отмечен при стаже работы в контакте с вредным производственным фактором «5-10 лет» (21 случай), «10-20 лет» (1 случай), «20 и более лет» (8 случаев) (табл. 79).

Таблица 79

Состояние профессиональной заболеваемости по стажу

Наименование показателя	Годы								
	2019			2020			2021		
	5-10 лет	10-20 лет	20 и более лет	5-10 лет	10-20 лет	20 и более лет	5-10 лет	10-20 лет	20 и более лет
Количество случаев	0	0	10	17	0	4	21	1	8

Условия труда работников с учётом степени отклонения уровней факторов рабочей среды и трудового процесса от гигиенических нормативов, по степени вредности и опасности, распределились следующим образом: класс условий труда оптимальный и 2.0 допустимый – у 1 человека; класс 3.1 вредный – у 2-х; 3.2 вредный – у 22-х; 3.3 вредный – у 3-х.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости

В 2021 году в Воронежской области зарегистрирован 764581 случай инфекционных и паразитарных заболеваний или 32896,45 на 100 тыс. населения, что на 65,20% выше показателя 2020 года (463528 случаев – 19912,53 на 100 тыс. населения).

В структуре инфекционных и паразитарных болезней, как и в прошлые годы, преобладали острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (включая грипп), доля которых составила 62,9%. Удельный вес группы острых кишечных инфекций составил 0,68% (5198 случаев), инфекций с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителей – 3,80% (28835 случаев - без гриппа, ОРВИ и COVID-19), зоонозных и природно-очаговых инфекционных заболеваний – 0,02% (186 случаев), паразитарных заболеваний – 0,10% (977 случаев), социально обусловленных инфекций – 0,3% (2546 случаев), гриппа и ОРВИ – 62,90% (480806 случаев), COVID-19 – 31,30% (246796 случаев), укусов – 0,90% (6976 случаев) (рис. 89).

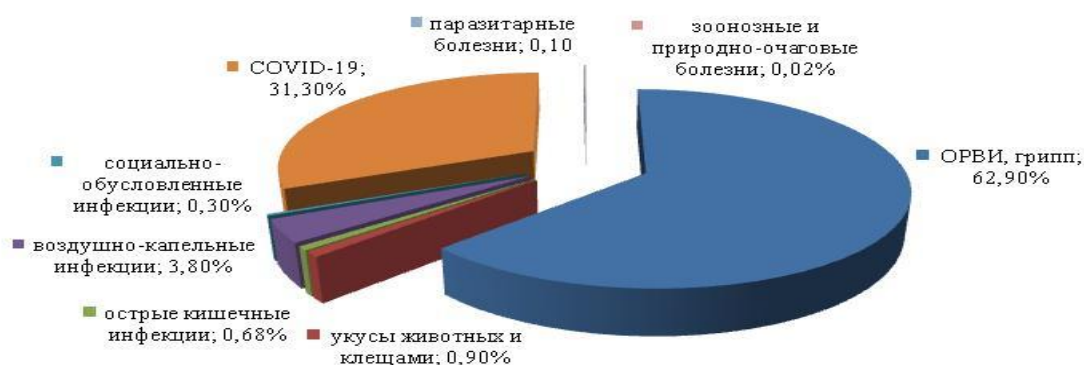


Рис. 89. Структура инфекционной заболеваемости в 2021 году, %

Не регистрировалась заболеваемость по 23-м нозологическим формам: брюшному тифу, дифтерии, краснухе, кори, бруцеллёзу, сибирской язве, листериозу, столбняку, полиомиелиту, крымской геморрагической лихорадке, клещевому сыпному тифу, гидрофобии, клещевому энцефалиту, орнитозу, болезни Брилля, моноцитарному эрлихиозу, легионеллезу, амебиазу, криптоспоридиозу, трихинеллёзу, гименолепидозу, клонорхозу, тениаринхозу.

Снижение показателей заболеваемости отмечено по 17-ти нозологическим формам, в том числе: сальмонеллёзу – на 16,4%, дизентерии – на 85,7%, острому вирусному гепатиту А – на 25,6%, острым вирусным гепатитам В и С – на 24,9% и 31,9%; хроническим вирусным гепатитам В – на 20,9% и С – на 10,9%, коклюшу – на 82,8%, скарлатине – на 77,7%, ветряной оспе – на 5,1%, поражённости педикулезом – на 37,5%, инфекционному мононуклеозу – на 37,1%, туберкулёзу – на 2,2%, микроспории – на 6,7%, чесотке – на 1,1%, энтеробиозу – на 16,7%, внебольничной пневмонией – на 39,7%.

Отмечен рост заболеваемости, относительно 2020 года, по острым кишечным инфекциям бактериальной этиологии – на 14,5%, острым кишечным инфекциям вирусной этиологии – на 18,5%, острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии – на 12,4%, энтеровирусной инфекции - в 19 раз, болезни Лайма – на 5,0%, сифлису – на 45,2%, цитомегаловирусной инфекции – на 43,1%, лямблиозу – на 8,9%, лихорадке Западного Нила (далее – ЛЗН) - в 28 раз.

Зарегистрированы единичные случаи заболеваемости лептоспирозом, трихофитией, малярией, вирусным гепатитом Е, по 2 случая - эхинококкозом, по 3 случая – менингококковой инфекцией, токсоплазмозом, токсокарозом, геморрагической лихорадки с почечным синдромом (далее – ГЛПС), 6 случаев - описторхозом.

Результатом реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» явилось достижение запланированных индикативных показателей, таких как, охват профилактическими прививками, обеспечение лечения антиретровирусными препаратами ВИЧ-инфицированных граждан, обследование на ВИЧ-инфекцию. Иммунизация населения в рамках национального календаря профилактических прививок позволила добиться снижения и стабилизации на низких уровнях заболеваемости населения вирусным гепатитом В, дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом.

Социально-значимые инфекции

Туберкулёз

На территории Воронежской области сохраняется тенденция к снижению заболеваемости населения туберкулёзом (табл. 80).

Таблица 80

Заболеваемость активными формами туберкулёза (впервые выявленными) (на 100 тыс. населения)

Наименование показателя	Показатель на 100 тыс. населения					Динамика показателя к 2017 г.
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Заболеваемость активными формами туберкулеза	27,38	24,32	22,07	14,86	14,54	↓

В 2021 году зарегистрировано 338 случаев впервые выявленного активного туберкулёза (14,54 на 100 тыс. населения), что на 2,2% ниже уровня 2020 года - 346 случаев (14,86 на 100 тыс. населения). Показатели заболеваемости бацилярными формами туберкулеза незначительно увеличились (+1,5%). Удельный вес туберкулеза органов дыхания составил 97,3% (2019 г. – 97,3%; 2020 г. - 96,5%); бацилярного туберкулёза среди вновь выявленных больных – 63,6% (2019 г. – 61,2%; 2020 г. - 61,3%;).

На муниципальные образования субъекта приходится 63,6% (2020 г. - 65,4%) заболеваемости активным туберкулёзом, на городской округ город Воронеж - 36,4% (2020 г. - 34,6%).

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 12 случаев заболевания (показатель 2,93 на 100 тыс. населения) (2019 г. – 20 случаев или 4,94 на 100 тыс. населения; 2020 г. - 17 случаев или 4,16 на 100 тыс. населения). Заболели активным туберкулёзом 3 подростка и 9 детей в возрасте до 14 лет (2020 г. - 10 и 7 соответственно): дети в возрасте «до 1 года» – заболеваемость не регистрировалась, «1-2 года» – 1 случай; «3-6 лет» – 3; «7-14 лет» – 5; подростки – 3, что свидетельствуют о сохраняющемся значительном резервуаре инфекции среди населения.

Зарегистрированы 3 случая летального исхода среди взрослого населения; показатель заболеваемости составил 2,35 на 100 тыс. населения. Причинами летальных случаев стали поздняя обращаемость за медицинской помощью и поздняя диагностика заболевания.

Среди иностранных граждан и лиц без гражданства зарегистрировано 10 случаев туберкулёза.

В 2021 году прививки против туберкулёза получили 29425 человек. Среди новорождённых привито 17124 человека, в том числе своевременно получили прививки в декретированном возрасте 16922 (95,3%) (2017 г. – 97,2%; 2018 г. – 95,4%; 2019 г. – 95,1%; 2020 г. – 95,3%).

В 2021 году выполнено 397 заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулёза (100%), в том числе камерным методом - 326 (88,8%) из 367 подлежащих.

ВИЧ-инфекция

Эпидемиологическая ситуация на территории Воронежской области по ВИЧ – инфекции остаётся напряжённой, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных и больных.

В 2021 году, по данным персонифицированного учёта центра по профилактике и борьбе со СПИД, зарегистрировано 6341 ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации (за период с 1987 г. по 31.12.2021 г.); из числа зарегистрированных 5023 – жители Воронежской области.

Число лиц, проживающих в регионе с ВИЧ/СПИД (ЛЖВС), информированных о диагнозе, на 31.12.2021 г. составило 5083 человека (включая временно проживающих иногородних и лиц БОМЖ), из них жителей Воронежской области – 4972 человека (0,1% от численности постоянного населения). Показатель поражённости (количество лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией на 100 тыс. населения) на 31.12.2021 г. составил 218,7 (2017 г. – 130,0, 2018 г. – 157,4, 2019 г. – 183,6, 2020 г. – 205,2 на 100 тыс. населения).

По данным формы № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в 2021 году выявлено 488 случаев инфицирования ВИЧ (показатель заболеваемости – 21,00 на 100 тыс. населения) (в 2017 г. – 816 случаев (34,97 на 100 тыс. населения), в 2018 г. – 823 случая (35,2 на 100 тыс. населения), в 2019 г. – 768 случаев (33,0 на 100 тыс. населения), в 2020 г. – 524 случая (22,5 на 100 тыс. населения)). Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2021 году снизилась на 6,7% в сравнении с 2020 годом и составила 21,00 на 100 тыс. населения, в т. ч. по постоянным жителям Воронежской области – на 12% – 17,0 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости по Российской Федерации в 2021 году составил 40,70 на 100 тыс. населения.

Из выявленных ВИЧ-инфицированных умерли 133 человека (в 2020 г. – 187), из них вследствие ВИЧ-инфекции – 28 человек (в 2020 г. – 41).

В возрастной структуре преобладали заболевшие ВИЧ-инфекцией в возрасте «от 30 до 40 лет» (42%,); «18-30 лет» (37,7%), «старше 40 лет» (18%) от всех выявленных ВИЧ-инфицированных граждан России.

Сохраняется тенденция к «взрослению» ВИЧ-инфекции: если в 2005 году в возрасте «старше 30 лет» диагноз ВИЧ-инфекция получали только 42,8%, то в 2021 году показатель составил 70,9%. В многолетней возрастной структуре наибольшую долю занимают люди в возрасте «31-40 лет» (42,0%), с 2014 года их доля стала основной (2021 г. – 41,6%). Возрос удельный вес лиц, выявленных в возрасте «старше 41 года» – в 2021 году это 29,3% от впервые зарегистрированных, из них 9,0% – это лица «старше 50 лет». Доля молодых людей (18-30 лет) снизилась до 27,1%. В 2021 году 1,8% случаев впервые выявленной ВИЧ-инфекции зарегистрированы у детей до 15 лет.

Путь инфицирования при незащищённых половых контактах, преобладающий с 2001 года, с 2015 года изменился на заражение при употреблении наркотиков интравенно. В 2021 году доля данного пути составила 50,5% от всех случаев с установленным путём передачи. Тенденция явилась следствием изменения «наркосцены» и переходом части наркопотребителей «со стажем» на употребление новых синтетических наркотиков с крайне рискованной практикой в плане инфицирования ВИЧ. Большинство инфицированных при употреблении внутривенно психоактивных веществ (82,8%) – это мужчины. Высокая распространённость ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С среди популяции потребителей наркотиков представляет данную группу уязвимой в отношении дальнейшего распространения заболеваний и увеличивает риск их передачи половым путем для населения через «связующие» социальные группы, к которым относятся лица, оказывающие сексуальные услуги за плату.

В 2021 году на долю инфицирования ВИЧ при незащищённом половом контакте пришлось 48,5% всех случаев, в том числе 2,1% – при гомосексуальном. У женщин, по-прежнему, основным путём инфицирования являются незащищенные половые контакты (удельный вес – 69,9%).

В течение всего периода регистрации, а также и в 2021 году, случаи ВИЧ-инфекции среди граждан России, преимущественно, выявлялись у мужчин (70,1%). Тенденция в сторону увеличения доли мужчин характерна с конца 2014 года, и обусловлена ростом выявления ВИЧ-

инфекции у потребителей наркотиков, большинство из которых мужское население, их доля среди впервые выявленных в 2021 году составила 82,8%.

Одним из основных инструментов по противодействию распространения ВИЧ-инфекции остаётся реализация мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения. Основными задачами по обеспечению лечения ВИЧ-инфицированных являются: ежегодное обследование на ВИЧ-инфекцию с профилактической целью не менее 697260 человек Воронежской области (в 2021 г. обследовано 575408 человек, граждан Российской Федерации); обеспечение антиретровирусной терапией всех ВИЧ-инфицированных, нуждающихся в лечении. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения региона в 2021 году составил 25% (количество тестов - 575408), что на 3,1% ниже, чем в 2020 г. (557900 тестов — 24,0%). Сокращение количества обследований на ВИЧ отмечено с 2020 года в связи с низкой обращаемостью пациентов в медицинские организации в период осуществления карантинных мероприятий по коронавирусной инфекции.

В рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения лечение антиретровирусными препаратами в 2021 году получали 3966 ВИЧ-инфицированных, что составило 100% от числа нуждавшихся в терапии.

В 2021 году на диспансерном наблюдении состояли 4960 ВИЧ-инфицированных пациентов, проведена диспансеризация 4933 человек. Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных составил 99,5%.

К концу декабря 2021 года у 3103 пациентов была подавлена вирусная нагрузка, что составляет 63 % от числа получавших антиретровирусную терапию и 62,6% от числа состоявших на диспансерном наблюдении.

Количество лиц, обследованных на гепатит В и С составило 716053 человек (2017 г. – 658132; 2018 г. – 674041; 2019 г.- 800380; 2020 г. - 656050).

В 2021 году состоялись 84 родов (2017 г. – 82, 2018 г. – 87, 2019 г. – 74, 2020 г. - 91), из них в целях профилактики передачи вируса ВИЧ от матери ребенку 73 пары были охвачены трехэтапной химиопрофилактикой вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции – 86,9%; зарегистрированы 5 случаев перинатального инфицирования.

Эпидемическая обстановка по ВИЧ-инфекции сохранялась напряжённой, не снижался темп прироста новых случаев заражения, наблюдалась тенденция к увеличению частоты и доли парентерального пути передачи ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей.

Сифилис

Заболеваемость сифилисом за последние пять лет имеет тенденцию к увеличению (табл. 81).

Таблица 81

Заболеваемость сифилисом (на 100 тыс. населения)

Наименование показателя	Показатель на 100 тыс. населения					Динамика показателя к 2017 г.
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Заболеваемость сифилисом	11,06	12,46	13,24	9,45	13,73	↑

В 2021 году зарегистрированы 319 случаев сифилиса (показатель на 100 тыс. населения – 13,73). Отмечены 2 случая заболевания среди детей до 17 лет. Относительно 2020 года заболеваемость снизилась на 45,0%.

Гонорея

В 2021 году показатель заболеваемости, по сравнению с 2017 годом, снизился в 2,5 раза и составил 1,89 на 100 тыс. населения (табл. 82).

Таблица 82

Заболеваемость гонореей (на 100 тыс. населения)

Наименование показателя	Показатель на 100 тыс. населения					Динамика показателя к 2017 г.
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Заболеваемость гонореей	4,11	2,31	1,84	2,45	1,89	↓

Среди детей до 17 лет выявлены 2 случая, показатель - 0,49 (2017 г. – 0,51, 2018 г. – 0,50; 2019 г. - 0,74; 2020 г. - 2,45). В эпидпроцесс вовлечены дети подросткового возраста, которые в структуре заболевших составляют 4,5%.

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области продолжен надзор за медицинским освидетельствованием иностранных граждан, проводимый согласно приказу Роспотребнадзора/ФМБА России от 29.01.2019 №42/13. Количество лиц, прошедших медицинское освидетельствование, составило 29885 человек, выявлено 150 человек с инфекционными заболеваниями, являющимися основанием для принятия решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, в том числе страдающих: ВИЧ-инфекцией - 23 человека; туберкулёзом – 10; венерическими болезнями - 117.

Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

В 2021 году случаев кори на территории Воронежской области не зарегистрировано.

В динамике за последние пять лет наблюдается тенденция снижения среднеобластного показателя заболеваемости (табл. 83).

Таблица 83

Заболеваемость корью (на 100 тыс. населения)

Наименование показателя	Показатель на 100 тыс. населения					Динамика показателя к 2017 г.
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Заболеваемость корью	0,04	0,21	0,69	0	0	↓

Случаев внутрибольничного инфицирования корью с вовлечением в эпидпроцесс медицинского персонала, а также непривитых детей, находящихся на лечении, не зарегистрировано.

В целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора за реализацией Программы ликвидации кори в Российской Федерации, объективной оценки уровня заболеваемости корью на территории субъекта и согласно приказу Роспотребнадзора от 05.02.2010 №33 «Об обследовании больных с экзантемой и лихорадкой в рамках реализации Программы ликвидации кори в Российской Федерации» осуществлялась доставка в лабораторию регионального центра эпидемиологического надзора за корью и краснухой сывороток крови от больных с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой 37,5⁰ на наличие

коревых антител класса Ig M (независимо от первичного диагноза). В порядке активного эпиднадзора за корью обследовано 46 больных с экзантемными заболеваниями, результаты отрицательные.

В 2021 году против кори вакцинированы 25510 человек, в том числе 18978 детей, ревакцинацию получили 32350 человек, из них 23588 детей в возрасте 6 лет.

На территории Воронежской области поддерживается стабильно высокая привитость детского населения (не ниже 95%). Охват вакцинацией детей составил 99,5% (2017 г. - 99,5%, 2018 г. - 99,5%, 2019 г. - 99,5%, 2020 г. - 99,5%), в том числе своевременно (в 24 месяца) – 98,6% (2017 г. – 98,4%, 2018 г. – 98,2%, 2019 г. – 98,5%, 2020 г. – 98,4%). Своевременность ревакцинации детей 6 лет составила 97,4% (2017 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,8%, 2019 г. – 97,4%, 2020 г. – 97,7%) (табл. 84).

Таблица 84

**Своевременность вакцинации детей в возрасте 24 мес.
и ревакцинации в 6 лет против кори (%)**

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Своевременность вакцинации в 24 месяца, %	98,4	98,2	98,5	98,4	98,6
Своевременность ревакцинации в 6 лет, %	97,8	97,8	97,4	97,7	97,4

Продолжилась иммунизация против кори взрослого населения: вакцинировано 6532 человека, ревакцинировано - 8762.

Высокий уровень охвата населения профилактическими прививками против кори подтверждается данными серологического мониторинга. В 2021 году по результатам серомониторинга за коллективным иммунитетом к кори серопозитивные составили 95,0% (в возрастной группе «3-4 года» – 100%, «9-10 лет» – 93%, «16-17 лет» – 94%, «20-29 лет» – 93%, «30-39 лет» – 94%, «40-49 лет» – 96%) (табл. 85).

Таблица 85

**Результаты серологического мониторинга
состояния коллективного иммунитета против кори в индикаторных группах**

Индикаторные группы	План обследования	Количество обследованных	Из них выявлено					
			серопозитивных		сомнительных		серонегативных	
			абс.	%	абс.	%	абс.	%
3-4 года	100	100	100	100	0	-	0	0
9-10 лет	100	100	93	93	0	-	7	7
16-17 лет	100	100	94	94	0	-	6	6
20-29 лет	100	100	93	93	0	-	7	7
30-39 лет	100	100	94	94	0	-	6	6
40-49 лет	100	100	96	96	0	-	4	4
Всего	600	600	570	95,0	0	-	30	5

В 2021 году зарегистрированы 3 случая заболевания эпидемическим паротитом (2017 г. – 7; 2018 г. – 9; 2019 г. – 12; 2020 г. - 0) (табл. 86).

Таблица 86

Заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения)

Наименование показателя	Показатель на 100 тыс. населения					Динамика показателя к 2017 г.
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Заболеваемость эпидемическим паротитом	0,30	0,39	0,51	0	3	↓

В 2021 году против эпидемического паротита вакцинированы 18978 и ревакцинированы 23603 человека. Своевременность вакцинации в 24 месяца составила 98,6% (2017 г. – 98,4%, 2018 г. – 98,2%, 2019 г. – 98,5%, 2020г. – 98,4%). Ревакцинацию против эпидемического паротита в 6 лет получили 97,4% детей (2017 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,8%, 2019 г. – 97,4%, 2020 г. – 97,7%) (табл. 87).

Таблица 87

Своевременность вакцинации детей в возрасте 24 мес. и ревакцинации в 6 лет против эпидемического паротита (%)

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Своевременность вакцинации в 24 месяца, %	98,4	98,2	98,5	98,4	98,5
Своевременность ревакцинации в 6 лет, %	97,8	97,8	97,4	97,7	97,4

В 2021 году по результатам серомониторинга за коллективным иммунитетом к эпидемическому паротиту серопозитивные составили 93,0% (в возрастной группе «3-4 года» – 92,0%, «9-10 лет» – 95,0%, «16-17 лет» – 96,0%, «20-29 лет» – 90,0%, «30-39 лет» – 95,0%, «40-49» – 90,0%) (табл. 88).

Таблица 88

Результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против эпидемического паротита в индикаторных группах

Индикаторные группы	План обследования	Количество обследованных	Из них выявлено					
			серопозитивных		сомнительных		серонегативных	
			абс.	%	абс.	%	абс.	%
3-4 года	100	100	92	92	0	-	8	8
9-10 лет	100	100	95	95	0	-	5	5
16-17 лет	100	100	96	96	0	-	4	4
20-29 лет	100	100	90	90	0	-	10	10
30-39 лет	100	100	95	95	0	-	5	5
40-49 лет	100	100	90	90	0	-	10	10
Всего	600	600	558	93	0	-	42	7

В результате массовой иммунизации населения в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» заболеваемость краснухой за последние пять лет не регистрируется (табл. 89).

Таблица 89

Заболеваемость краснухой

Наименование показателя	Показатель на 100 тыс. населения					Динамика показателя к 2017 г.
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Заболеваемость краснухой	0	0	0	0	0	↓

Против краснухи вакцинировано 19390 человек, ревакцинировано – 23634. Показатель своевременности вакцинации против краснухи на момент наступления возраста 24 месяца составил 98,6% (2017 г. – 98,4%, 2018 г. – 98,2%, 2019 г. – 98,5%, 2020 г. – 98,4%). В возрасте 6 лет ревакцинировано против краснухи 97,4% детей (2017 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,8%, 2019 г. – 97,4%, 2020 г. – 97,7%) (табл. 90).

Таблица 90

Своевременность вакцинации детей в возрасте 24 мес. и ревакцинации в 6 лет против краснухи (%)

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Своевременность вакцинации в 24 месяца, %	98,4	98,2	98,5	98,4	98,6
Своевременность ревакцинации в 6 лет, %	97,8	97,8	97,4	97,7	97,4

С целью проведения планового серомониторинга за состоянием коллективного иммунитета к краснухе исследованы 600 сывороток, серопозитивные составили 97,5% (в возрастной группе «3-4 года» – 100%, «9-10 лет» – 98%, «16-17 лет» – 100%, «20-29 лет» – 100%, «30-39 лет» – 94%, «40-49» – 93%) (табл. 91).

Таблица 91

Результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против краснухи в индикаторных группах

Индикаторные группы	План обследования	Количество обследованных	Из них выявлено					
			серопозитивных		сомнительных		серонегативных	
			абс.	%	абс.	%	абс.	%
3-4 года	100	100	100	100	0	-	0	-
9-10 лет	100	100	98	98	0	-	2	2
16-17 лет	100	100	100	100	0	-	0	-
20-29 лет	100	100	100	100	0	-	0	-
30-39 лет	100	100	94	94	0	-	6	6
40-49 лет	100	100	93	93	0	-	7	7
Всего	600	600	585	97,5	0	-	15	2,5

В последние годы заболеваемость дифтерией в субъекте не регистрировалась, что свидетельствует о стабилизации эпидемического процесса дифтерийной инфекции. Многолетняя плановая иммунизация населения обеспечила надёжную и длительную специфическую защиту от инфекции.

В 2021 году показатель своевременности вакцинации детей на момент исполнения 12 месяцев составил 98,6% (2017 г. – 98,2%, 2018 г. – 98,2%, 2019 г. – 97,9%, 2020 г. – 98,2%), показатель своевременности ревакцинации детей на момент исполнения возраста 24 месяца – 97,5% (2017 г. – 97,5%, 2018 г. – 97,6%, 2019 г. – 96,8%, 2020 г. – 96,9%) (табл. 92).

Таблица 92

Своевременность охвата прививками против дифтерии (%)

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Своевременность вакцинации в 12 месяцев, %	98,2	98,2	97,9	98,2	98,6
Своевременность ревакцинации в 24 месяца, %	97,5	97,6	96,8	96,9	97,5

Показатель охвата прививками против дифтерии взрослых старше 18 лет превысил рекомендуемый уровень (95,0%) и составил 98,4% (2016 г. – 98,6%, 2017 г. – 98,7%, 2018 г. – 98,5%, 2019 г. – 98,4%, 2020 г. – 98,5%).

В регионе организовано проведение планового серомониторинга за состоянием коллективного иммунитета к дифтерии среди декретированных возрастов и контингентов. Оценка результатов состояния гуморального иммунитета к дифтерии свидетельствует о достаточной защищённости от инфекции обследованных контингентов, доля лиц с отсутствием защитных титров дифтерийных антител составляет 2,4% при регламентированном 5% - для детей и подростков и 10% - для взрослых.

В возрастной группе «3-4 года» количество лиц с защитным титром антител составило 97,0%, «16-17 лет» – 99,0%, «20–29 лет» – 99,0%, «30-39 лет» – 100%, «40-49 лет» – 95,0%, «50-59 лет» – 97,0%, «60 лет и старше» – 96,0%.

Об эпидемиологическом благополучии по дифтерии свидетельствует отсутствие случаев выделения токсигенных коринебактерий дифтерии при проведении диагностических и профилактических лабораторных обследований.

В 2021 году заболеваемость коклюшем снизилась на 82,8%, по сравнению с 2020 годом. Зарегистрированы 30 случаев заболевания (2017 г. – 197, 2018 г. – 434, 2019 г. – 382, 2020 г. – 175). Случаи паракклюша отсутствовали (2017 г. – 4, 2018 г. – 2, 2019 г. – 2, 2020 г. – 0). (табл. 93).

Таблица 93

Заболеваемость коклюшем (на 100 тыс. населения)

Наименование показателя	Показатель на 100 тыс. населения					Динамика показателя к 2017 г.
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Заболеваемость коклюшем	8,44	18,58	16,37	7,52	1,29	↓

В структуре заболеваемости коклюшем удельный вес детей до 17 лет на протяжении последних трех лет составляет от 93,9% до 100%.

Заболеваемость, преимущественно, зарегистрирована, среди жителей городского округа город Воронеж (15 случаев – 50,0%) и в 8-ми муниципальных образованиях – 50,0% (15 случаев). Среди заболевших преобладали дети дошкольного возраста, которые составили 46,7% (14 человек). Диагноз подтверждён в 30 зарегистрированных случаях, в том числе ПЦР – 2 (6,7%), ИФА – 28 (93,3%).

Своевременность вакцинации против коклюша детей на момент исполнения возраста 1 года составила 98,5% (2017 г. – 97,7%, 2018 г. – 97,8%, 2019 г. – 97,8%, 2020 г. – 98,0%), своевременность ревакцинации – 97,4% (2017 г. – 97,1%, 2018 г. – 97,3%, 2019 г. – 96,6%, 2020 г. – 96,9%) (табл. 94).

Таблица 94

Своевременность охвата прививками против коклюша (%)

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Своевременность вакцинации в 12 месяцев, %	97,7	97,8	97,8	98,0	97,5
Своевременность ревакцинации в 24 месяца, %	97,1	97,3	96,6	96,9	97,4

Заболеваемость менингококковой инфекцией в последние годы регистрируется на спорадическом уровне.

В 2021 году зарегистрированы 3 случая заболевания, показатель заболеваемости 0,13 на 100 тыс. населения, что на 66,6% ниже уровня 2020 года (9 случаев или 0,39 на 100 тыс. населения). Из числа заболевших 100% (3 человека) перенесли генерализованные формы менингококковой инфекции. Заболеваемость регистрировалась в Семилукском муниципальном районе и городском округе город Воронеж. Среди детей до 17 лет включительно случаи заболевания отсутствовали.

Зарегистрированы 3 очага, без распространения. Все больные (3 человека) с диагнозом «генерализованная форма менингококковой инфекции» обследованы с применением полного объема лабораторных методов исследования. Подтверждены лабораторно 3 случая или 100% (латекс-агглютинация ликвор/кровь - 0, ПЦР - 3, бактериологически - 0). При обследовании больных генерализованными формами менингококковой инфекции среди возбудителей, выделенных от больных, доля менингококка серогруппы «нетипируемый» – 100%.

Полиомиелит

Вакцинопрофилактика полиомиелита остаётся основным профилактическим мероприятием «Национального плана по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации».

В 2021 году показатель своевременности вакцинации детей против полиомиелита в возрасте 12 месяцев соответствовал регламентированному (не ниже 95%) и составил 98,6% (2017 г. – 92,5%, 2018 г. – 95,1%, 2019 г. – 97,3%, 2020 г. – 98,2%), показатель своевременности ревакцинации в возрасте 24 мес. – 96,5% (2017-2020 годы – 97,4%, 95,9%, 95,3%, 96,3% соответственно), ревакцинации в 14 лет – 98,5% (2017 г. – 99,4%, 2018 г. – 98,8%, 2019 г. – 98,3%, 2020 г. – 98,5%).

Нормативный показатель своевременности ревакцинации в возрасте 14 лет достигнут во всех учреждениях здравоохранения.

В рамках серологического мониторинга популяционного иммунитета к полиомиелиту проведены исследования 400 сывороток. Удельный вес серопозитивных результатов в возрасте «1-2 года» составил к 1 и 3 типам полиовируса 100 и 99% соответственно; «3-4 года» – 100 и 98%; «16-17 лет» - 100 и 99%; «20-29 лет» – 98 и 98%. Дважды серонегативных результатов в исследованных возрастных группах в 2021 году не выявлено.

Основным направлением в Программе ликвидации полиомиелита остаётся проведение качественного эпидемиологического надзора за острыми вялыми параличами (ОВП).

В 2021 году зарегистрированы 3 случая носительства вакциноассоциированного штамма 2, все случаи классифицированы как здоровое носительство.

В Воронежской области обеспечены регламентированные индикативные показатели качества и чувствительности эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП в части: выявление

и регистрация случаев ПОЛИО/ОВП на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет – норматив – 3 случая, фактически - 4 случая по первичной регистрации.

Регламентированные индикативные показатели качества и чувствительности эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП обеспечены:

- повторный осмотр больных ПОЛИО/ОВП через 60 дней от начала паралича – 100%;
- своевременность выявления больных ПОЛИО/ОВП (не позднее 7 дней от начала появления паралича) – 100%;
- адекватность отбора проб фекалий от больных ПОЛИО/ОВП для вирусологического исследования (забор 2 проб не позднее 14 дней от начала заболевания) – 100%;
- полнота лабораторных исследований проб фекалий от больных ПОЛИО/ОВП (2 пробы от одного больного) в РЦ и НЦЛДП – 100%;
- своевременность (не позднее 72 часов с момента взятия второй пробы фекалий) доставки проб от больных ПОЛИО/ОВП в РЦ – 100%;
- удельный вес проб фекалий, поступивших в лабораторию для исследования, отвечающих установленным требованиям (удовлетворительных проб) – 100%;
- своевременность представления результатов лабораторией в учреждение, направившее пробы (не позднее 15 дня с момента поступления пробы при отрицательном результате исследования проб и не позднее 21 дня при положительном результате исследования) – 100%;
- эпидемиологическое расследование случаев ПОЛИО/ОВП в течение 24 часов после регистрации – 100%;
- доля больных полиомиелитом, обследованных вирусологически на 60 и 90 дни от начала паралича – случаев полиомиелита не было;
- окончательная классификация случаев ПОЛИО/ОВП через 120 дней от начала паралича – 100%;
- своевременность представления в установленные сроки и в установленном порядке ежемесячной информации о заболеваемости ПОЛИО/ОВП (в т.ч. нулевой) – 100%;
- своевременность представления в установленные сроки и в установленном порядке копий карт эпидемиологического расследования случаев заболеваний ПОЛИО/ОВП – 100%;
- полнота представления в установленные сроки и в установленном порядке изолятов полиовирусов, прочих (неполио) энтеровирусов, выделенных в пробах фекалий от людей, из объектов окружающей среды – 100%.

Энтеровирусная инфекция

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией (далее – ЭВИ) с 2013 года регистрируется практически круглогодично, однако, прослеживается чётко выраженная «летне-осенняя» сезонность с началом эпидподъёма в июле-августе, пиком в сентябре-октябре (до 60% случаев заболеваний). Основную роль в реализации механизма передачи ЭВИ играет контактно-бытовой путь.

В 2021 году зарегистрированы 57 случаев заболевания ЭВИ, показатель заболеваемости составил 2,45 на 100 тыс. населения (2017 г. – 457 и 19,58; 2018 г. – 150 и 6,42; 2019 г. – 173 и 7,41, в 2020 г. - 3 и 0,13).

Структуру заболеваемости ЭВИ по клиническим формам определили: серозный менингит – 1 случай (1,8%), малые формы ЭВИ – 56 случаев (98,2%), из них: ЭВИ ящуроподобный синдром - 28 (5,00%), ЭВИ герпангина – 6 (10,7%), ЭВИ ящуроподобный синдром / герпангина – 22 (39,3%).

В структуре заболеваемости удельный вес детей до 14 лет составил 75,4% (43 человека) от общего числа заболевших, в том числе «до 2-х лет» – 25 (58,1%), «3-6 лет» – 15 (34,9%), «7-14 лет» – 3 (6,9%). Таким образом, наиболее поражаемыми контингентами остаются дети «до 2-х лет» и «3-6 лет», что объясняется первой встречей с возбудителем, большой долей здорового носительства и реализацией контактно-бытового пути передачи инфекции в организованных коллективах.

В целях изучения циркуляции полиовирусов во внешней среде организован круглогодичный вирусологический мониторинг за циркуляцией полиовирусов в сточной воде, исследованы 199 проб, из них положительных – 10, в том числе – Коксаки В4 – 3, Коксаки В3 – 2, Р1т – 2, Р3т – 1, адено – 2. Вода открытых водоёмов – 16/0; бассейнов – 1/0.

В целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора за полиомиелитом/ОВП, прогнозирования эпидемиологической ситуации организовано однократное вирусологическое обследование на полиовирусы детей «групп риска» КУЗ ВО «Воронежский областной специализированный дом ребёнка». Доставлена 61 проба, из них в 2-х случаях выделен аденовирус.

Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)

В 2021 году на территории Воронежской области зарегистрированы 246796 случаев заболевания COVID-19 (показатель составил 10618,5 на 100 тыс. населения).

В структуре заболевших 7,9% обусловили «дети до 17 лет» (19007 случаев / 4635,13 на 100 тыс. населения).

Зарегистрированы 48190 случаев заболевания внебольничными пневмониями, вызванными новой коронавирусной инфекцией (2073,40 на 100 тыс. населения); 42201 случай заболевания (87,6% от внебольничных пневмоний COVID-19) подтверждён лабораторно, методом ПЦР.

В структуре заболевших внебольничными пневмониями COVID-19 на детей до 17 лет пришлось 2,4% (1165 случаев или 284,10 на 100 тыс. населения).

Зарегистрированы 4284 случая бессимптомного носительства (1,8%).

Летальные исходы от внебольничных пневмоний, вызванных COVID-19, составили 2668 случаев (1,1% от общего числа зарегистрированных внебольничных пневмоний, COVID-19).

Проведены исследования проб из объектов окружающей среды, из которых:

- смывы на COVID-19 – 11702 пробы, из них в 3-х обнаружена РНК COVID-19 (0,03%),
- сточная вода – 358 проб, результат отрицательный,
- вода водопроводная – 143 пробы, результат – отрицательный,
- вода открытых водоёмов – 33 пробы, результат – отрицательный,
- вода децентрализованная – 6 проб, результат – отрицательный.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем. В группе воздушно-капельных инфекций они продолжают занимать основное место, в 2021 году на их долю приходится 62,9% от всех зарегистрированных инфекционных заболеваний (2020 г. – 87,0%).

Зарегистрированы 480806 случаев заболевания острыми инфекциями верхних дыхательных путей, что на 19,4% выше уровня 2020 года (2017 г. – 388778; 2018 г. – 343151, 2019 г. – 309559; 2020 г. – 402807), в том числе у детей до 14 лет – 218194 (2017 г. – 249626; 2018 г. – 209511; 2019 г. – 186786; 2020 г. – 171692), показатель заболеваемости составил 626,55 на 1000 (2017 г. – 749,76; 2018 г. – 613,66; 2019 г. – 540,11; 2020 г. – 492,48).

Диагноз грипп установлен у 146 человек (2017 г. – 676, 2018 г. – 1066, 2019 г. – 829, 2020 г. – 514), из них среди детей до 14 лет – у 112 (2017 г. – 378, 2018 г. – 424, 2019 г. – 323, 2020 г. – 348) (табл. 95).

Таблица 95

Заболееваемость населения гриппом и ОРВИ

Наименование показателя	Годы					Динамика показателя к 2017 г.
	2017	2018	2019	2020	2021	
Число больных гриппом (абс.)	676	1066	829	514	146	↓
на 100 тыс. населения	28,97	45,65	35,52	22,08	6,28	↓
Дети до 14 лет (абс.)	378	424	323	348	112	↓
на 1000 детей до 14 лет	11,35	12,4	9,34	9,98	3,22	↓
Число больных ОРВИ (абс.)	388778	343151	309559	402807	480660	↑
на 100 тыс. населения	16660,89	14693,41	13264,34	17304,04	20680,6	↑
Дети до 14 лет (абс.)	249626	209511	186786	171692	218194	↓
на 1000 детей до 14 лет	749,76	613,66	540,11	492,48	626,55	↓

Заболееваемость носит выраженный сезонный характер. В эпидсезоне 2020-2021 гг. максимальный показатель заболеваемости населения гриппом и ОРВИ зарегистрирован в октябре 2021 года и составил – 3267,6 на 100 тыс. населения. Эпидситуацию определяли лица старше 15 лет (45,4%).

В 2021 году из 6268 обследованных, положительные находки выявлены у 551 человека, в том числе вирус гриппа обнаружен у 32 человек или 5,8% (в том числе: АН3N2 – 25, А н/т – 7); парагриппа 1,2,3, типов - у 83 (15,1%), аденовирусов - у 109 (19,8%), риновирусы – у 143 (26%), метапневмовирус – у 47 (8,5%), бокавирус – у 11 (1,9%), коронавирус – у 101 (18,3%), РС вирус - у 11 (1,9%), корона+рино – у 8 (1,5%), парагриппа+корона – у 1 (0,2%), рино+мета – у 1 (0,2%), рино + парагрипп – у 1 (0,2%), корона + адено – у 1 (0,2%), РС+адено – у 1 (0,2%), парагрипп+адено – у 1 (0,2%) (рис. 90).

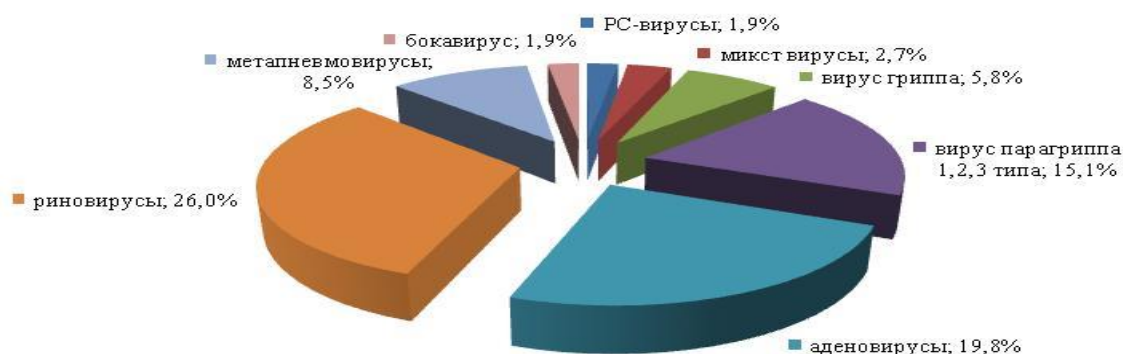


Рис. 90. Этиологическая структура вирусов гриппа и ОРВИ в 2021 году, %

В 2021 году привито против гриппа 532262 человека, в том числе в рамках национального календаря – 460888 (86,6%); за счёт средств работодателей, местного бюджета – 71374 человека (13,4%).

Внебольничные пневмонии

В 2021 году зарегистрированы 22155 случаев заболевания внебольничными пневмониями (далее – ВП), показатель заболеваемости составил 953,23 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2020 года на 39,7% (2017 г. – 8665 и 371,29; 2018 г. – 10593 и 453,58; 2019 г. – 9334 и 399,95, 2020 г. – 36821 и 1581,78 соответственно).

В структуре больных ВП преобладало взрослое население - 94,4% (2017 г. - 68,5%, 2018 г. – 68,6%, 2019 г. – 68,4%, 2020 г. – 94,4%); дети и подростки до 17 лет составили 5,6% (2017 г. – 31,5%, 2018 г. – 31,4%, 2019 г. – 31,6%, 2020 г. – 5,6%), в том числе дети «до 1 года» – 11,9% (2017 г. – 11,0%, 2018 г. – 8,8%, 2019 г. – 6,3%, 2020 г. – 7,3%), «1-2 лет» – 20,4% (2017 г. – 23,2%, 2018 г. -19,4%, 2019 г. – 16,1%, 2020 г. – 13,6%), «3-6 лет» – 37,8% (2017 г. – 35,9%, 2018 г. – 33,0%, 2019 г. – 37,6%, 2020 г. – 28,7%). В структуре заболевших внебольничной пневмонией на школьников пришлось 29,8%, детей, посещающих ДДУ – 27,7%. Летальность при ВП составила 0,01% (2017 г. – 0,9%, 2018 г. - 0,9%, 2019 г. – 0,6%, 2020 г. – 1,02%) (табл. 96).

Таблица 96

Заболеваемость внебольничными пневмониями

Возрастные группы населения	Годы										Динамика показателя к 2017 г.
	2017		2018		2019		2020		2021		
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Всего	8664	371,29	10593	453,58	9334	399,95	36821	1581,8	22155	953,23	↑
Дети до 17 лет	2729	698,36	3331	835,16	2947	728,07	2074	508,0	1298	316,54	↓

По тяжести клинического течения на лёгкую форму приходится 3,2% (2017 г. – 3,9%, 2018 г. – 2,6%, 2019 г. - 1,5%, 2020 г. – 5,6%); среднетяжёлую – 92,1% (2017 г. – 91,1%, 2018 г. – 91,3%, 2019 г. – 93,9%, 2020 г. – 87,1%) и тяжёлую – 4,7% (2017 г. – 5,0%, 2018 г. – 6,1%, 2019 г. - 4,6%, 2020 г. – 7,3%).

В структуре заболеваемости доля внебольничной пневмонии бактериальной этиологии составляет 6,5% (2017 г. – 15,1%, 2018 г. -18,6%, 2019 г.- 24,4%, 2020 г. – 3,8%), в том числе пневмококковой этиологии – 3,3% (2016 г. – 9,2%, 2017 г. – 4,8%, 2018 г. – 3%, 2019 г. – 6,7%, 2020 г. – 6,02%), микоплазменной этиологии – 0,4%; вирусной этиологии – 5,2% (2017 г. – 1,7%, 2018 г. -2,2%, 2019 г. – 2,3%, 2020 г. – 48,5%) – за счёт новой коронавирусной инфекции.

В 2021 году летальность от внебольничных пневмоний ниже уровня 2020 года в 188 раз, что связано с регистрацией новой коронавирусной инфекции в 2020 году, зарегистрировано 2 случая, что составило 0,01% от общего числа зарегистрированных внебольничных пневмоний (2017 г – 80, 2018 г. – 93, 2019 г – 53, 2020 г. - 376). Преимущественно, число случаев ВП с летальным исходом отмечено среди взрослого населения – 100% (2017 г - 93,8%, 2018 г. – 90,3%, 2019 г. – 84,9%, 2020 г. – 99,5%).

Против пневмококковой инфекции вакцинированы 27779 человек, в том числе детей – 18911; ревакцинированы – 17319 детей.

Своевременность вакцинации против пневмококковой инфекции детей на момент исполнения возраста 1 года составила 96,9% (2017 г. – 92,5%, 2018 г. - 95,4%, 2019 г. – 96,6%, 2020 г. – 96,9%), своевременность ревакцинации – 90,7% (2016 г. – 50,53%, 2017 г. – 72%, 2018 г. - 79,1%, 2019 г. – 79,3%, 2020 г. – 89,6%) (табл. 97).

Таблица 97

Своевременность охвата прививками против пневмококковой инфекции (%)

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Своевременность вакцинации в 12 месяцев, %	92,5	95,4	96,6	96,9	96,9
Своевременность ревакцинации в 24 месяца, %	72	79,1	79,3	89,6	90,7

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года» в Воронежской области реализуется региональный проект «Старшее поколение», в котором одним из целевых индикаторов является вакцинация против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста, размещённых в учреждениях социального профиля (индикативный показатель 2024 года - не менее 95%). В 2019-2021 годах за счёт федерального бюджета против пневмококковой инфекции привито 4093 человека старше трудоспособного возраста из «групп риска» (2019 г. – 3281, 2020 г. – 404, 2021 г. - 408), проживающих в организациях социального обслуживания, охват прививками составил 97,3%.

Вирусные гепатиты**Вирусный гепатит А**

На протяжении последних 10 лет эпидемический процесс по вирусному гепатиту А (далее – ВГА) характеризуется выраженной цикличностью (с периодами спада и подъёма заболеваемости каждые 4-5 лет), малой интенсивностью, отсутствием вспышечной заболеваемости ВГА. Поддержание эпидпроцесса осуществляется за счёт реализации контактно–бытового пути передачи возбудителя, при несоблюдении правил личной гигиены; факторами передачи выступают руки человека («болезнь грязных рук») и предметы окружающей среды, контаминированные возбудителем инфекции.

Среди острых гепатитов доля ВГА составляет 52,0% (2019 г. – 46,8%; 2020 г. - 48,6%).

В 2021 году, относительно 2020 года, отмечено снижение заболеваемости острым ВГА (далее – ОВГА) на 25,3%: с 35 случаев (1,50 на 100 тыс. населения) в 2020 году до 26 случаев (1,12 на 100 тыс. населения).

Удельный вес детского населения в возрастной группе «0-17 лет» составил 42,3% (11 случаев) (2019 г. – 14,8% (13 случаев); 2020 г. - 11,4% (4 случая)).

На городской округ город Воронеж приходится 50% (13 случаев) заболеваемости ОВГА. Зарегистрировано по 1 случаю ВГА в Бобровском и Терновском муниципальных районах; по 2 случая - в Нижнедевицком и Семилукском муниципальных районах; по 3 случая - в Грибановском и Павловском муниципальных районах.

Отмечены 23 очага заболеваний ОВГА с количеством пострадавших 26 человек, в том числе с 1 случаем - 20 очагов, с 2-мя - 3 очага.

С целью поиска источника инфекции в очагах ОВГА проведены исследования сывороток крови на anti-HAVIgM к вирусу гепатита А от 417 контактных; с положительным результатом - 5 (1,2%). Обследованы 66 контактных, имели положительные результаты - 28 (42,4%). На антиген ВГА обследованы 12 контактных, положительных находок не установлено.

Вирусный гепатит Е

В 2021 году зарегистрирован 1 случай (0,04 на 100 тыс. населения) заболевания острым вирусным гепатитом Е (2019 г. - 21 случай (0,90 на 100 тыс. населения); 2020 г. - 3 случая (0,13 на 100 тыс. населения)) среди взрослого населения. Случай заболевания наблюдался в городском округе город Воронеж. У заболевшего диагноз подтверждён лабораторно путём определения в крови на anti-HEVlgM к вирусу гепатита Е.

Парентеральные вирусные гепатиты

В Воронежской области заболеваемость острыми формами парентеральных вирусных гепатитов имеет устойчивую многолетнюю тенденцию к снижению. Так, в 2021 году острый вирусный гепатит (как впервые установленный диагноз) выявлен у 50 больных, что составило 2,15 случая на 100 тыс. населения (в 2019 г. – 72 случая, показатель составлял 3,09 на 100 тыс. населения).

В 2021 году сохраняется тенденция к снижению заболеваемости острым гепатитом В (далее - ОГВ): по сравнению с 2017 г. – в 5,2 раза, с 2018-2019 гг. – в 3,1-4,3 раза, с 2020 г. - на 23,5%. Показатели заболеваемости составили 0,26 против 1,37 в 2017 г., 1,11 - в 2018 г., 0,81 - в 2019 г., 0,34 - в 2020 г. на 100 тыс. населения. Показатель по Российской Федерации в 2021 году составил 0,31 на 100 тыс. населения (табл. 98).

Таблица 98

Заболеваемость парентеральными гепатитами

Возрастные группы населения	Годы										Динамика показателя к 2017 г.
	2017		2018		2019		2020		2021		
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Острый гепатит В	32	1,37	26	1,11	19	0,81	8	0,34	6	0,26	↓
Острый гепатит С	74	3,17	41	1,76	55	2,36	25	1,07	17	0,73	↓
Хронические вирусные гепатиты	839	35,95	764	32,71	865	37,06	478	20,53	420	18,07	↓
Хронический гепатит В	129	5,53	121	5,18	148	6,34	76	3,26	60	2,58	↓
Хронический гепатит С	704	30,17	638	27,32	700	29,99	397	17,05	353	15,19	↓

В структуре острых вирусных гепатитов на долю ОГВ приходилось 12% от общего числа острых вирусных гепатитов (6 случаев из 50).

Среди детей до 17 лет заболеваемость ОГВ не регистрировалась (2017–2018 гг., 2020 г.-0, 2019 г. – 1 случай (0,25 на 100 тыс. детей)).

Показатель «носительства» вируса гепатита В утратил актуальность с 2020 года (рис. 91).

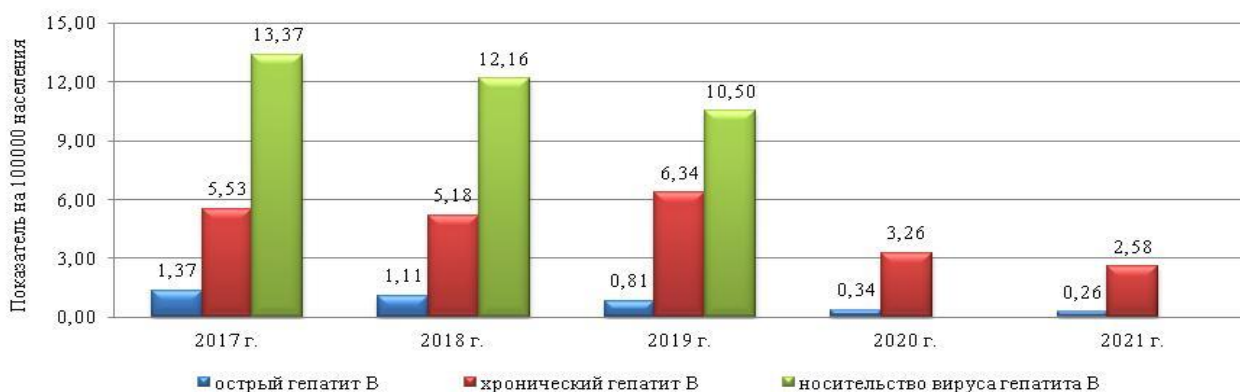


Рис. 91. Заболеваемость острым гепатитом В, хроническим вирусным гепатитом В; носительство вирусного гепатита В (на 100 тыс. населения)

В регионе обеспечивается ежегодная плановая иммунизация населения против гепатита В (в 2006-2011 гг. в рамках Национального приоритетного проекта в сфере здравоохранения проведена дополнительная иммунизация населения).

В 2021 году вакцинировано против гепатита В 27337 человек, в том числе 18797 детей.

Охват детей в возрасте 1 года вакцинацией против вирусного гепатита В составил 98,6% (в 2017 г. – 98,2%, в 2018 г. – 98,3%, в 2019 г. – 98,5%, в 2020 г. – 98,5%), своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев получили 98,5% детей (в 2017 г. – 98,1%, в 2018 г. – 98,2%, в 2019 г. – 98,0%, в 2020 г. – 98,3%).

Охват вакцинацией лиц в возрасте «18-35 лет» увеличился с 99,4% (в 2017 г.) до 99,6% (в 2021 г.), в возрасте «36-59 лет» - соответственно с 96,9 до 99,1%.

В структуре острых вирусных гепатитов на долю острого гепатита С (далее - ОГС) пришлось 34% (17 случаев из 50).

Заболеваемость ОГС снизилась, по сравнению с 2017 г. в 4,3 раза, с 2018-2019 гг. - в 2,4 и 3,2 раза соответственно, с 2020 г. – на 31,8%. Показатели заболеваемости составили 0,73 на 100 тыс. населения против 3,17 в 2017 г., 1,76 - в 2018 г., 2,36 - в 2019 г., 1,07 - в 2020 г.

Среди детей до 14 лет заболеваемость ОГС не регистрировалась (в 2017 г., 2020 г. - не регистрировалась, в 2018 г. – 1 случай (0,29 на 1000 детского населения до 14 лет)). В 2017 г., 2019 г. зарегистрировано по 1 случаю ОГС среди детей до 17 лет (0,25 на 100 тыс. детей), в 2018 г. – 2 случая (0,50 на 100 тыс. детей). Показатель заболеваемости ОГС превышает среднероссийский показатель на 26,9 % (0,58 на 100 тыс. населения).

В Воронежской области продолжают регистрироваться стабильно высокие уровни заболеваемости с впервые выявленными хроническими формами гепатитов (далее - ХВГ) В и С, и, прежде всего хроническим вирусным гепатитом С (рис. 92).



Рис. 92. Заболеваемость острым гепатитом С и хроническим вирусным гепатитом С (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами снизилась по сравнению с 2017 г. в 2 раза, с 2018 г. – в 1,8 раза, с 2019 г. – в 2 раза, 2020 г. – на 12%. Показатели заболеваемости составили 18,07 на 100 тыс. населения против 35,95 – в 2017 г., 32,71 – в 2018 г., 37,06 – в 2019 г., 20,53 – в 2020 г. Показатель заболеваемости ХВГ в Российской Федерации в 2021 году составил 20,85 на 100 тыс. населения, что выше регионального показателя на 13,3%.

Основной удельный вес в этиологической структуре хронических вирусных гепатитов, как и в предыдущие годы, занимал хронический вирусный гепатит С, на долю которого пришлось 84,0% и хронический вирусный гепатит В (14,3%). Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 5,9 раза превысил показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В и составил соответственно 15,19 и 2,58 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 30,17 и 5,53, 2018 г. – 27,32 и 5,18, в 2019 г. – 29,99 и 6,34, в 2020 г. – 17,05 и 3,26). Показатель заболеваемости ХВГВ в Российской Федерации в 2021 г. составил 4,45 на 100 тыс. населения и ХВГС – 16,31 на 100 тыс. населения, что выше региональных показателей в 1,7 раза и на 6,9 % соответственно.

В структуре заболевших хроническими вирусными гепатитами 100% составили взрослые; на долю детей до 17 лет приходится 0,7 % (в 2017 г. – 98,2 и 1,8%, в 2018 г. – 98,6 и 1,4%, в 2019 г. – 97,7 и 2,3%; 2020 г. – 100% взрослые).

Активность эпидемического процесса парентеральных вирусных гепатитов поддерживается преимущественно регистрацией высоких уровней заболеваемости хроническими их формами при медленных темпах снижения.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

Эпидемиологическая безопасность медицинских технологий и больничной среды относится к числу важнейших компонентов обеспечения качества медицинской помощи.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП), в силу широкого распространения, негативных последствий для здоровья пациентов, персонала и экономики государства представляют собой мультидисциплинарную проблему, актуальность которой не снижается на протяжении десятилетий. Реализация мероприятий по профилактике ИСМП, созданию безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в медицинских организациях осуществляется в соответствии с «Национальной концепцией профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (2011 г.). Создание в медицинских организациях безопасной среды для пребывания пациентов и персонала, обеспечение эпидемиологической безопасности медицинских вмешательств являются весомыми составляющими обеспечения качества медицинской помощи и одной из приоритетных задач практического здравоохранения страны. По заключению экспертов ВОЗ, ни один тип медицинских учреждений ни в одной стране не может претендовать на то, чтобы быть свободным от риска возникновения ИСМП.

Ключевым аспектом в данной области надзора является обеспечение полноты выявления, достоверности учёта и регистрации случаев ИСМП в медицинских организациях.

В Воронежской области в 2021 году зарегистрировано 1537 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, что на 39,5% меньше числа случаев, зарегистрированных в 2020 г. (2542 случаев) и в 6 раз выше числа случаев в 2017 г. (258 случаев), в 4,7-5,4 раз, чем в 2018–2019 гг. (282 и 373 случаев соответственно) (табл. 99) .

Таблица 99

**Заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи
(количество случаев)**

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Гнойно-септические инфекции новорожденных	85	87	84	77	69
Гнойно-септические инфекции родильниц	22	20	39	45	43
Инфекции в области хирургического вмешательства	11	19	16	8	14
Инфекции, связанные с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией, иммунизацией	12	22	24	16	7
Инфекции мочевыводящих путей	0	0	2	2	4
Инфекции нижних дыхательных путей и пневмонии	42	54	86	186	54
ОКИ, острые вирусные гепатиты А, Е	50	41	40	45	49
Другие сальмонеллезные инфекции	1	0	3	0	1
Воздушно – капельные инфекции	31	33	34	2159	30
Туберкулез впервые выявленный			1	2	0
Вирусный гепатит В	0	0	0	0	0
Вирусный гепатит С	3	0	0	0	0
COVID -19					1262
Другие инфекционные заболевания	1	6	1	2	4
Внутриутробные инфекции	491	288	373	414	336
Всего ИСМП	258	282	330	2542	1537

Наибольший удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован у персонала медицинских организаций, связанных с исполнением служебных обязанностей (34,9%). В распределении случаев ИСМП, зарегистрированных у пациентов по видам медицинских организаций, наибольший удельный вес случаев ИСМП отмечен в прочих стационарах – 25,4% (2017 г. – 2018 г. по – 14%; 2019 г. – 19,7%; 2020 г. – 49,2%).

Удельный вес случаев ИСМП, зарегистрированных в хирургических стационарах в 2021 г. несколько ниже, чем в 2020 г. (20,4%) и составил 19,3% (2017 г. – 14%, 2018 г. – 15%, 2020 г. – 17,6%). Продолжается многолетнее снижение удельного веса ИСМП, зарегистрированных в учреждениях родовспоможения (акушерских стационарах, отделениях, перинатальных центрах) – 8,2% (2017 г. – 36,8%, 2018 г. – 34,0%, 2019 г. – 35,2%, 2020 г. – 15,5%) и в детских стационарах – 6,4% от всех ИСМП (2017 г. – 32,6%, 2018 г. – 30,5%, 2019 г. – 24,8%, 2020 г. – 9,3%). Доля случаев ИСМП, зарегистрированных в амбулаторно-поликлинических учреждениях, 0,1% (2017 г. – 2,3%, 2018 г. – 6,0%, 2019 г. – 2,7%, 2020 г. – 1,0%). Удельный вес случаев ИСМП, зарегистрированных в инфекционных стационарах, составил 5,7% (регистрация введена с 2020 г. – 4,6%) (рис. 93).

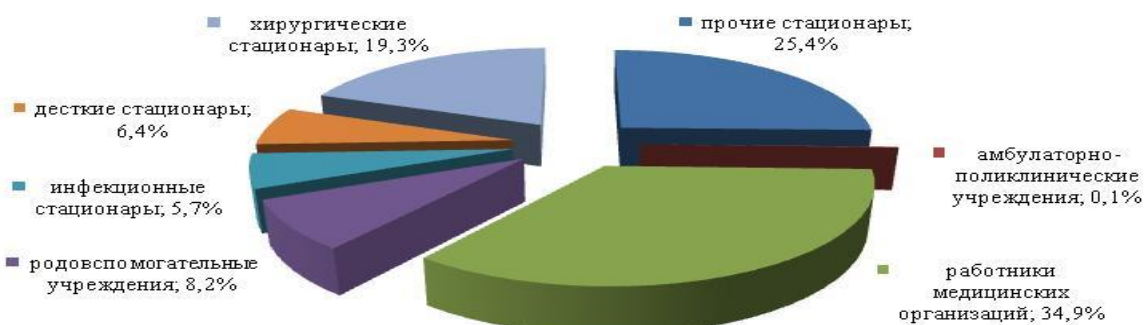


Рис. 93. Распределение инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, по видам медицинских организаций в 2021 году, %

В общей структуре ИСМП на первое ранговое место вышел COVID-19 – 82,1% (регистрация введена с 2021 г.). Второе место – 4,5% от общего числа зарегистрированных случаев ИСМП - занимали гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных (2017 г. – 32,9%, 2018 г. – 30,9%, 2019 г. – 25,5%, 2020 г. – 3,0%), 3,5% составили инфекции нижних дыхательных путей (ИНДП) и пневмонии (2017 г. – 16,3%, 2018 г. – 19,2%, 2019 г. – 26,1%, 2020 г. – 7,3%), 3,2% - острые кишечные инфекции (2017 г. – 19,3%, 2018 г. – 14,5%, 2019 г. – 12,1%, 2020 г. – 1,8%), 2,8% пришлось на гнойно-септические инфекции родильниц (2017 г. – 8,5%, 2018 г. – 7,1%, 2019 г. – 11,8%, 2020 г. – 1,8%), 1,9% - воздушно-капельные инфекции (регистрация введена с 2020 г. – 84,9%), 0,9% - инфекции в области хирургического вмешательства (2017 г. – 4,3%, 2018 г. – 6,7%, 2019 г. – 4,8%, 2020 г. – 0,3%), 0,5% - инфекции, связанные с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией, иммунизацией (2017 г. – 4,7%, 2018 г. – 7,8%, 2019 г. – 7,3%, 2020 г. – 0,6%), по 0,3% - инфекции мочевыводящих путей (2017-2018 гг. – не регистрировались, 2019 г. – 0,6%, 2020 г. – 0,08%) и другие инфекционные заболевания (2017 г. – 12,4%, 2018 г. – 13,8%, 2019 г. – 10,9%, 2020 г. – 0,08%), 0,07% - другие сальмонеллёзные инфекции (2017 г. – 0,4%, 2018 г. – не регистрировались, 2019 г. – 0,9%, 2020 г. – не регистрировались), вирусный гепатит В – не регистрировался (2017 – 2020 гг. – не регистрировался), вирусный гепатит С – не регистрировался (2017 г. – 1,2%, 2018 – 2020 гг. – не регистрировался).

Рост заболеваемости воздушно-капельными инфекциями и ИНДП в прочих стационарах и в стационарах хирургического профиля обусловлен как нарушениями санитарно-противоэпидемического режима, так и учётом случаев COVID-19 в связи с пандемией.

В прочих стационарах зарегистрирован 391 случай ИСМП, что на 11,3% меньше, чем в 2020 г. (441 случай), и в 7,5 раза больше, чем в 2019 г. (52 случая), в 11,5 раза, чем в 2018 г. (34 случая) и в 13 раз, чем в 2017 г. (30 случаев).

В 2021 году в хирургических стационарах зарегистрированы 296 случаев ИНДП, что в 1,6 раза больше, чем в 2020 г. (183 случая), в 5,1 раза, чем в 2019 г. (58 случаев), в 7 раз, чем в 2018 г. (42 случая) и в 8,2 раза, чем в 2017 г. (36 случаев).

Из общего числа ГСИ новорожденных 94,3% выявлены в родовспомогательных учреждениях, 5,7% - в детских стационарах. Количество ГСИ новорождённых снизилось по сравнению с 2020 г. на 10,4% (в 2021 году зарегистрировано 69 случаев ГСИ новорождённых, в 2020 г. – 77 случаев). Вместе с тем, в нозологической структуре заболеваемости новорождённых повысилась значимость генерализованных форм (сепсис, остеомиелит и бактериальный менингит), на долю которых пришлось 18,8% (2017 г. – 28,2%, 2018 г. – 14,9%,

2019 г. – 10,7%, 2020 г. – 10,4%), летальность при данных формах за последний год повысилась до 23,1% (2017 г. – 20,8%, 2018 г. – 15,4%, 2019 г. – 11,1%, 2020 г. – 12,5%). Наибольшую долю среди ГСИ новорождённых составили пневмонии – 24,6% (в 2020 г. – 18,2%), на втором месте – пиодермия, импетиго, панариций, паронихий и мастит – 21,7% (в 2020 г. – 13%), на третьем месте – конъюнктивит и дакриоцистит у новорожденных – 10,1% (в 2020 г. – 15,6%).

В последние годы все большее значение приобретают внутриутробные инфекции новорождённых (ВУИ), число которых многократно превышает количество ГСИ новорождённых, что может свидетельствовать о возможном сокрытии случаев внутрибольничной инфекции у новорождённых под диагнозом «внутриутробная инфекция» или о гипердиагностике ВУИ вследствие отсутствия утвержденных критериев постановки диагноза ВУИ, проблем в организации микробиологического обследования пары «мать – дитя». Соотношение внутрибольничных ГСИ новорожденных к ВУИ новорожденных в 2021 году составило 1:4,9 (2017 г. – 1:5,8, 2018 г. 1:3,3, 2019 г. – 1:4,4, 2020 г. 1:5,4).

В родовспомогательных учреждениях в 2021 году, по сравнению с 2020 годом, наблюдалось снижение заболеваемости ГСИ среди родильниц на 4,4%. Всего зарегистрировано 43 случая ГСИ против 45 в 2020 г. (22 – в 2017 г., 20 – в 2018 г., 39 – в 2019 г.). В структуре ГСИ родильниц впервые за многолетний период у родильниц не регистрировались случаи мастита (2017 г. – 22,7%, 2018 г. – 20%, 2019 г. – 10,3%, 2020 г. – 10,3%).

В 2021 году в медицинских организациях зарегистрировано 14 случаев инфекций в области хирургического вмешательства (ИОХВ), что в 1,8 раза меньше, чем в 2019 г. – 16 случаев (в 2017 г. – 11 случаев, 2018 г. – 19, 2019 г. – 16). Из общего числа зарегистрированных ИОХВ 92,3% (13 случаев) выявлены в стационарах хирургического профиля.

В медицинских организациях хирургического профиля зарегистрировано 296 случаев ИСМП, что больше в 1,6 раза, чем в 2020 г. (183 случая), в 19 раз, чем в 2019 г. (58 случаев), в 7 раз, чем в 2018 г. (42 случая), в 8,2 раза, чем в 2017 г. (36 случаев). Из общего числа ИСМП, зарегистрированных в стационарах хирургического профиля основной удельный вес – 83,1% приходится на COVID -19 и 11,5% – на ИНДП и пневмонии (2017 г. – 38,9%, 2018 г. – 28,6%, 2019 г. – 44,8%, 2020 г. – 38,8%).

В 2021 году в медицинских организациях для детей зарегистрировано 99 случаев ИСМП, что несколько выше, чем в предыдущие годы (2017 г. – 84 случая, 2018 г. – 86 случаев, в 2019 г. – 82 случая, в 2019 г. – 83 случая). В структуре зарегистрированных заболеваний острые кишечные инфекции, острые вирусные гепатиты А, Е, другие сальмонеллёзные инфекции составили 50,5% (2017 г. – 50,4%, 2018 г. – 41,8%, 2019 г. – 42,7%, 2020 г. – 51,8%), воздушно-капельные инфекции (регистрация введена в 2021 г.) – 29,3%, инфекции нижних дыхательных путей (ИНДП) и пневмонии – 8,1% (2017 г. – 2,4%, 2018 г. – 22,2%, 2019 г. – 8,5%, 2020 г. – 6,0%).

Случаи инфицирования вирусами гепатита В и С в медицинских организациях в 2021 г. не регистрировались (2017 г. – не регистрировались и 3 случая, 2018 – 2020 гг. – не регистрировались).

С целью профилактики внутрибольничного инфицирования ВГВ и ВГС необходимо обеспечить контроль за соблюдением дезинфекционно-стерилизационного режима и требований санитарного законодательства по обеспечению инфекционной безопасности, поддерживать охват вакцинацией против гепатита В на высоком уровне. В большинстве случаев причинами возникновения внутрибольничных очагов являлся занос возбудителя в учреждение больными или медицинским персоналом. Дальнейшее распространение инфекции происходит контактно-бытовым, пищевым или воздушно-капельным (воздушно-пылевым) путями в условиях несоблюдения санитарно-противоэпидемического режима стационара. Выявлены случаи поздней изоляции заболевших, сокрытие внутрибольничной заболеваемости, несвоевременное начало противоэпидемических мероприятий, нарушение правил содержания функциональных помещений, несоблюдение требований асептики и антисептики при работе со

стерильным материалом, переуплотненность коечного фонда, в том числе перегрузка учреждений родовспоможения выше нормативной мощности.

В 2021 году, по-прежнему, сохраняют актуальность вопросы выявления и учёта ИСМП в медицинских организациях. Практически не регистрируются внутрибольничные инфекции мочеполовой системы, катетерассоциированные инфекции, ИОХВ. Приобретает значимость заболеваемость ИСМП, обусловленными микроорганизмами, резистентными к воздействию антибиотиков и дезинфицирующих средств.

Острые кишечные инфекции (ОКИ)

В структуре инфекций с фекально-оральным механизмом передачи преобладали острые кишечные инфекции (далее – ОКИ) неустановленной этиологии, составившие в 2021 году 50,3%. На ОКИ установленной этиологии приходится 44,4%; сальмонеллёзы – 4,6%; дизентерию - 0,1%; ВГА - 0,5%; ВГЕ- 0,1 (рис. 94).

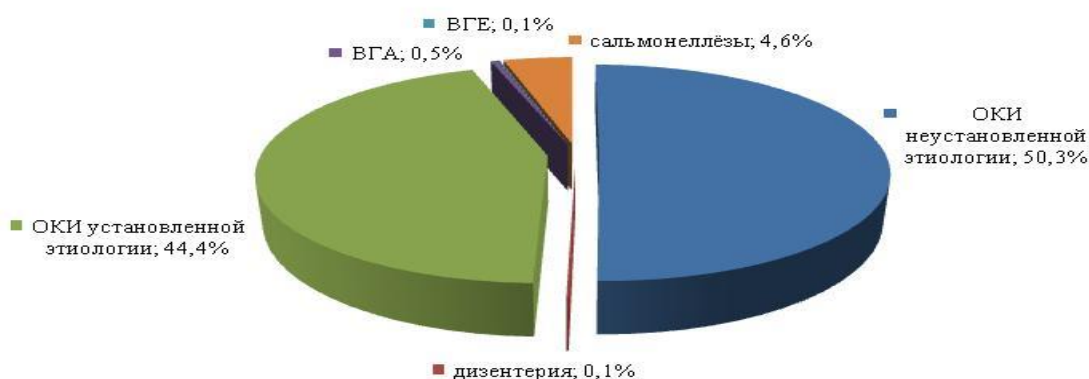


Рис. 94 Структура заболеваемости инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи в 2021 году, %

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ОКИ в области характеризуется как нестабильная (табл. 100).

Таблица 100

Заболеваемость населения по сумме ОКИ

Наименование показателя	Годы										Динамика показателя к 2017 г.
	2017		2018		2019		2020		2021		
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Сумма ОКИ	8049	344,94	7641	327,2	8062	345,4	4567	196,2	5137	221,0	↓

В 2021 году отмечено снижение заболеваемости суммы ОКИ в сравнении со средним многолетним уровнем (7885/338,1 на 100 тыс. населения) на 34,6%; относительно 2020 г., заболеваемость возросла на 12,6%.

Анализ возрастной структуры заболевших ОКИ свидетельствует, что группу «риска» формируют «дети до 17 лет», на которую приходится 81,5% заболеваемости (2020 г. – 73,1%).

Возрастная структура заболевших ОКИ детей в возрасте до 17 лет: дети первого года жизни – 14,1% (2020 г. - 17,6%); «1-2 года» – 32,2% (2020 г.– 29,5%); «3-6 лет» – 32,1% (2020 г.

– 30,1%); «7-14 лет» – 19,4% (2020 г. – 20,4%); подростки – 2,2% (2020 г. – 2,4%). Наибольшее число случаев заболевания ОКИ среди детей до 17 лет зарегистрировано в возрастной группе «0-2 года» – 1942 случая (46,4%), в 2020 г. – 1574 случая (47,1%).

В заболеваемости ОКИ на жителей города Воронежа приходится 70,7% (3632 случая), (2020 г. – 70,2% (3208 случаев)).

Возрастная структура заболевших ОКИ представлена на рисунке 95.

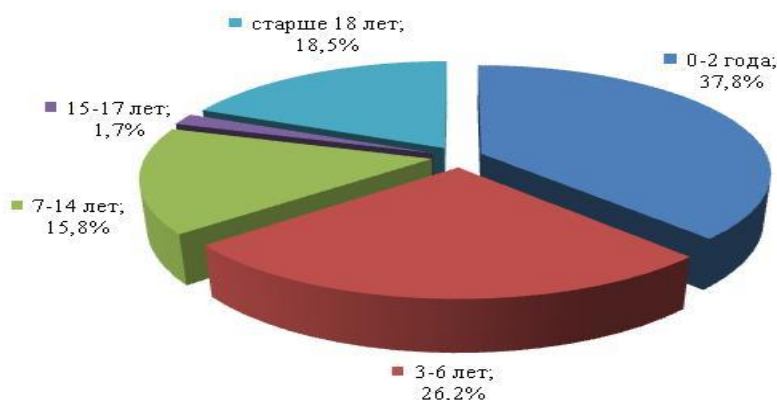


Рис. 95. Возрастная структура заболевших ОКИ в 2021 году, %

Брюшной тиф

В 2021 году не регистрировалась заболеваемость брюшным тифом (2019-2020 гг. – не регистрировалась; в 2018 г. – 3 случая (завозных из-за рубежа)).

На учёте состоят 5 хронических бактерионосителей брюшного тифа, из них в городском округе город Воронеж – 3 человека, в Лискинском, Бобровском муниципальных районах – по 1. При проведении диспансерного наблюдения за носителями брюшного тифа возбудитель *Salmonella typhi* не выявлен.

Ежегодно, в соответствии с календарем профилактических прививок, среди декретированных групп населения проводится иммунизация против брюшного тифа. В 2021 году привито 477 человек (2019 г. – 598; 2020 г. – 679).

Сальмонеллёзы

В 2021 году заболеваемость сальмонеллёзом сохраняется ниже среднемноголетнего уровня (19,09 на 100 тыс. населения). Зарегистрировано 237 случаев сальмонеллёза, что составляет 10,20 на 100 тыс. населения (2017 г. – 427 или 18,30 соответственно; 2018 г. – 485 или 20,77; 2019 г. – 499 или 21,38; 2020 г. – 284 или 12,20) (табл. 101).

Таблица 101

Заболеваемость сальмонеллёзом (на 100 тыс. населения)

Наименование показателя	Показатель на 100 тыс. населения					Динамика показателя к 2017 г.
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Заболеваемость сальмонеллёзом	18,30	20,77	21,38	12,20	10,20	↓

В 2021 году заболеваемость сальмонеллёзами, относительно 2020 года, снизилась на 16,4%: с 284 случаев (12,20 на 100 тыс. населения) до 237 случаев (10,20 на 100 тыс. населения). Снижение заболеваемости детей в возрастной группе «0-17 лет» составило 12,4%.

В структуре заболеваемости на долю детского населения приходится 52,7% (125 случаев) (2019 г. – 45,1% (225 случаев); 2020 г. – 50% (142 случая)). Возрастная структура заболевших сальмонеллезом представлена: детьми первого года жизни – 13,6% (2019 г. – 12%; 2020 г. – 11,3%); «1-2 года» – 31,2% (2019 г. – 36,0%; 2020 г. – 26,1%); «3-6 лет» – 27,2% (2019 г. – 27,1%; 2020 г. – 40,8%); «7-14 лет» – 22,4% (2019 г. – 20,9%; 2020 г. – 16,2%); подростками – 5,6% (2019 г. – 4,0%; 2020 г. – 5,6%).

Удельный вес в заболеваемости сальмонеллёзом жителей г. Воронежа составил 77,2% (183 случая) (2019 г. – 68,9% (344 случая) 2020 г. – 80,6% (229 случаев)).

В этиологической структуре циркулирующих сальмонелл в 2021 году, по-прежнему, преобладает группа Д – 66,2% (157 случаев) (рис. 96).

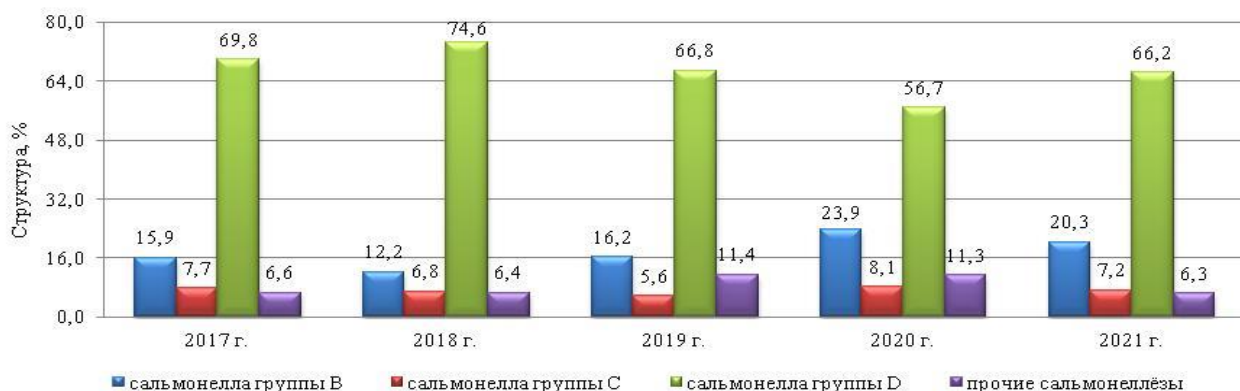


Рис. 96. Этиологическая структура сальмонеллезов, %

Доминирование среди возбудителей сальмонеллы группы Д (в основном, *S. enteritidis*) свидетельствует о преобладании пищевого пути передачи инфекции. По данным эпидемиологических обследований основными факторами передачи остаются продукты птицеводства.

Бактериальная дизентерия

Удельный вес дизентерии в сумме кишечных инфекций составил 0,1% (2019 г. – 0,3%; 2020 г. – 0,1%). Заболеваемость дизентерией на 95,1% остаётся ниже среднемноголетнего уровня (0,81 на 100 тыс. населения). Зарегистрирован 1 случай заболевания дизентерией (0,04 на 100 тыс. населения), бактериологически подтвержденный (*S. Sonnei*), среди взрослого населения (2019 г. – 24 случая или 1,03 на 100 тыс. населения; в 2020 г. – 7 случаев или 0,30) (рис. 97).



Рис. 97. Заболеваемость дизентерией (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость острой дизентерией в 2021 году ниже уровня 2020 года в 7 раз. Среди детей в возрасте до 17 лет случаи заболеваний отсутствовали (2020 г. - 6 случаев (85,7%), в том числе детей до 14 лет – 5).

Другие ОКИ, вызванные установленными и неустановленными возбудителями

В целом, по Воронежской области заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии к уровню среднемноголетней заболеваемости (153,9 на 100 тыс. населения) снизилась на 27,2%.

Зарегистрированы 2602 случая заболеваний ОКИ неустановленной этиологии (112,0 на 100 тыс. населения) (2019 г. - 4391 случай (188,2 на 100 тыс. населения); 2020 г. - 2319 случаев (99,62 на 100 тыс. населения)). Среди заболевших дети до 17 лет составили 76,1% (2019 г. – 70,2%; 2020 г. - 69,2%) (таб. 102).

Таблица 102

Заболеваемость ОКИ установленной и неустановленной этиологии

Наименование показателя	Годы										Динамика показателя к 2017 г. %
	2017		2018		2019		2020		2021		
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
ОКИ установленной этиологии	3967	170,00	3507	150,2	3148	134,9	1957	84,07	2297	98,83	↓
ОКИ неустановленной этиологии	3642	156,08	3631	155,5	4391	188,2	2319	99,62	2602	112,0	↓

Структура возбудителей ОКИ установленной этиологии представлена бактериальными – 520 случаев (22,6%) и вирусными - 77,4% (1777 случаев) возбудителями. Среди бактериальных возбудителей ОКИ вызваны: эшерихиями - 51,7%; кампилобактериями - 13,1%; иерсиниями – 0,4%; прочими – 34,8% (табл. 103).

Таблица 103

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями бактериальной природы

Наименование показателя	Годы					Динамика показателя к 2017 г.
	2017	2018	2019	2020	2021	
кампилобактериозы						
абс. число	178	34	84	60	68	↓
на 100 тыс.	7,63	1,46	3,60	2,58	2,93	↓
ОКИ, вызванные эшерихиями						
абс. число	420	381	311	250	269	↓
на 100 тыс.	18,00	16,31	13,33	10,74	11,57	↓
иерсиниозы						
абс. число	24	23	17	7	2	↓
на 100 тыс.	1,03	0,98	0,73	0,30	0,09	↓

В динамике за последние три года отмечается рост заболеваемости ОКИ вирусной этиологии.

В 2021 году доля ОКИ вирусной этиологии составила 77,4%; (2019 г. – 53,4%; 2020 г. - 76,8%). Среди ОКИ вирусной этиологии на долю ротавирусов приходится 52,2% (2019 г. –

53,4%; 2020 г. - 51,1%); норовирусов (Норволк вирус) - 40,7% (2019 г. - 42,2%; 2020 г. - 45,3%); прочие – 7,1% (2019 г. - 4,4%; 2020 г. - 3,6%).

В возрастной структуре заболевших ОКИ установленной вирусной этиологии 89,8% обусловили «дети до 17 лет» (2019 г. – 74,2%; 2020 г. - 48,5%); показатель заболеваемости составил 389,0 на 100 тыс. населения (2019 г. – 425,2; 2020 г. - 297,4).

Показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией составил 39,93 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2020 года на 21%. Наиболее поражаемым контингентом при ротавирусной инфекции остаются «дети до 14 лет» с удельным весом 99,5% (2020 г. - 99,1%). На детей первого года жизни пришлось 13% (569,5 на 100 тыс. населения (2020 г. - 17,9%); «1-2 года» – 42,5% (828,7 на 100 тыс. населения) (2020 г. - 39,4%); «3-6 лет» - 33,3% (2020 г. - 32,7%); школьников – 11,2% (2020 г. - 10%)).

Показатель заболеваемости норовирусной инфекцией составил 31,11 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2020 года (29,21 на 100 тыс. населения) на 6,5%.

Динамика заболеваемости ОКИ вирусной этиологии представлена на рисунке 98.

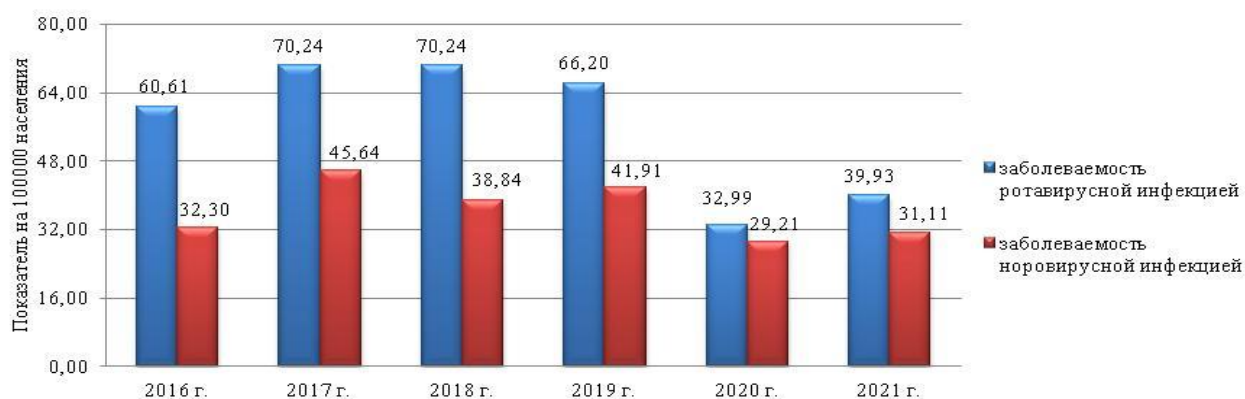


Рис.98. Заболеваемость ротавирусной и норовирусной инфекциями (на 100 тыс. населения)

Реализация инфекции в очагах происходила преимущественно контактно-бытовым путём.

В 2021 году в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» доставлялся биоматериал из учреждений здравоохранения региона: 121 проба от больных и 184 пробы от контактных для исследования в ИФА. Положительные находки выявлены в 65% случаях от больных и в 6,8% - от контактных.

Методом ПЦР исследован биоматериал от 203 больных (выявлено наличие РНК у 74 человек (36,5%)) и 241 контактный (обнаружены положительные находки у 53 человек (22%).

Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней

За период 2018-2021 гг. на территории Воронежской области зарегистрировано 193 эпидемических очага инфекционных и паразитарных заболеваний (табл.104).

Таблица 104

Вспышечная заболеваемость

Наименование показателя	Годы			
	2018	2019	2020	2021
Количество вспышек инфекционных заболеваний – всего, в том числе, связанных с деятельностью:	6	6	103	78
предприятий по производству и обороту пищевых продуктов	0	1	0	0
дошкольные образовательные учреждения	0	0	1	5
образовательные учреждения	6	3	17	17
учреждения начального и среднего профессионального образования, ВУЗы	0	0	2	4
специальные образовательные учреждения для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии, учреждения для детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, учреждения дополнительного образования детей	0	0	4	2
медицинские организации	0	0	30	8
специализированные учреждения специального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов	0	0	9	20
оздоровительные учреждения	0	1	0	7
промышленные предприятия	0	0	17	5
прочие	0	0	23	10

В 2021 году зарегистрирована групповая заболеваемость, связанная с воздушно-капельным механизмом передачи. Все случаи вспышечной заболеваемости обусловлены новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019) с числом случаев 1387 (табл. 105).

Таблица 105

Очаги COVID-2019

Наименование учреждения	Количество случаев заболевания
Дошкольные образовательные учреждения – 5	
МБДОУ Репьевский детский сад «Солнышко»	4
МКДОУ «Детский сад №3 «Солнышко»»	7
МБДОУ «Детский сад №47»	4
МКДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №1» Верхнехавский район	13
МКДОУ «Детский сад общеразвивающего вида» с. Углянец	6
Общеобразовательные учреждения – 17	
МКОУ «Радченская СОШ» Богучарского района	5
МКОУ СОШ №6 г. Острогожск	5
МКОУ СОШ №1 г. Острогожск	4

продолжение табл. 105

МКОУ Староведугская СОШ	7
МКОУ «Борисоглебского городского округа СОШ №10»	11
МКОУ «Лимановская СОШ»	6
МКОУ Первомайская СОШ	6
МКОУ «Нижемарьинская СОШ» Лискинский район	9
МКОУ СОШ №2 г. Острогожск	9
МКОУ СОШ №2 г. Острогожск	13
МКОУ Таловская СОШ	19
МБОУ Панинская СОШ	18
МКОУ Углянская СОШ	11
МКОУ Кантемировская СОШ	6
МКОУ СОШ №8 г. Острогожск	11
МКОУ Данковская СОШ Каширского района	7
МКОУ Воронцовская СОШ Павловского района	9
Учреждения начального и среднего профессионального образования, ВУЗы – 4	
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	10
ФГБОУ ВО ВГУ	10
ГБПОУ ВО «Губернский педагогический колледж»	18
ФГБОУ ВО ВГУИТ	20
Специальные образовательные учреждения для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии, учреждения для детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, учреждения дополнительного образования детей – 2	
КУ ВО «Детский дом г. Воронежа»	42
КУ ВО «Панинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»	9
Медицинские организации – 8	
КУЗ ВО ВОКПНД	3
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	7
БУЗ ВО ОДКБ №2	3
БУЗ ВО «Эртильская РБ»	10
КУЗ ВО «Борисоглебский психоневрологический диспансер»	30
КУЗ ВО ВОКПТД им. Похвистневой	55
ООО «Санаторий им. Цюрюпы»	4
Санаторий «Хреновое» КУЗ «Бобровский противотуберкулезный диспансер»	6
Специализированные учреждения специального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов – 20	
БУ ВО «Воронежский областной геронтологический центр»	120
БУ ВО «Ольховатский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	28
БУ ВО «Россошанский психоневрологический интернат»	35
БУ ВО «Борисоглебский психоневрологический интернат»	72
БУ ВО «Пригородный дом-интернат для престарелых и инвалидов»	130
БУ ВО «Бобровский психоневрологический интернат»	4
БУ ВО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Пансионат Кантемировский»	81
БУ ВО «Россошанский психоневрологический интернат» подразделение Н.Калитва	40
БУ ВО «Павловский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	7
БУ ВО «Борский психоневрологический интернат»	45
БУ ВО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Пансионат «Грибановский»»	6

продолжение табл. 105

БУ ВО «Песковский психоневрологический интернат»	10
БУ ВО «Воробьевский психоневрологический интернат»	23
БУ ВО «Песковский психоневрологический интернат» Поворинский район	9
БУ ВО «Верхнемамонский психоневрологический интернат»	9
БУ ВО «Богучарский психоневрологический интернат»	27
БУ ВО «Воробьевский психоневрологический интернат»	7
БУ ВО «Березовский психоневрологический интернат»	89
БУ ВО «Рамонский дом интернат для престарелых и инвалидов»	6
БУ ВО «Воронежский областной дом-интернат милосердия для престарелых и инвалидов»	14
Летние оздоровительные учреждения – 7	
МБОУ Бобровский образовательный центр «Лидер» им. А.В. Гордеева	1
МКОУ «Запрудская СОШ» Каширского района	5
МБОУ СОШ №103	4
МБУ ОЦ «Ласточка»	3
ДОЛ «Костер» МАУ ЦДО «Перемена»	4
ДОЛ «Костер» МАУ ЦДО «Перемена»	3
МКУ ДОЛ «Радуга»	4
Промышленные предприятия – 5	
АО «Борхиммаш»	5
АО «Куриное Царство» филиал «ЛискоБройлер»	13
ПАО Молочный комбинат «Воронежский»	60
ЗАО «Центрально-черноземная Плодово-ягодная компания»	13
ОАО «Авиационный ремонтный завод»	11
Прочие – 10	
ООО «Харвест»	5
ООО «Стимул»	5
АУ ВО ВОДЦСРО «Золотой колос»	27
АУ ВО ВОДЦСРО «Золотой колос»	4
ООО «Эртильский сахар»	7
ООО «Благо Юг»	5
КУ ВО «Управление социальной защиты населения Нижнедевицкого района»	6
ООО «Агротех-гарант Кирсановский»	5
Военный комиссариат г. Борисоглебск	9
ООО «7 Утра»	9

Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

Эпидемиологическая и эпизоотологическая ситуация по природно-очаговым и зооантропонозным инфекциям остаётся относительно стабильной. В 2021 году зарегистрировано 185 случаев природно-очаговых заболеваний (2016 г. – 76; 2017 г. – 151, 2018 г. – 109, 2019 г. – 300, 2020 г. – 159). Отмечается спорадическая заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ, болезнь Лайма), геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), лихорадкой Ку, лептоспирозом, лихорадкой Западного Нила (ЛЗН). Ведущее место среди других природно-очаговых инфекций занимает иксодовый клещевой боррелиоз, что связано с активностью очагов ИКБ на многих административных территориях Воронежской области (табл. 106).

Таблица 106

Заболееваемость природно-очаговыми инфекциями

Нозологическая форма	Годы						Динамика показателя к 2019 г.
	2019		2020		2021		
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
ГЛПС	90	3,90	12	0,52	3	0,13	↓
Геморрагическая лихорадка Крым-Конго	0	0	0	0	0	0	↑↓
Лихорадка Денге	5	0,21	0	0	0	0	↓
Лептоспироз	1	0,04	1	0,04	1	0,04	↑↓
Болезнь Лайма	165	7,07	144	6,19	151	6,4	↓
Моноцитарный эрлихиоз человека	0	0	0	0	0	0	↑↓
Туляремия	2	0,09	0	0	0	0	↓
Лихорадка Ку	8	0,34	0	0	2	0,08	↓
Орнитоз	0	0	0	0	0	0	↑↓
ЛЗН	15	0,64	1	0,04	28	1,12	↑
Бруцеллез	14	0,60	1	0,04	0	0	↓

Зарегистрирован 31 случай вирусных лихорадок, в том числе 3 случая ГЛПС, 28 случаев – ЛЗН. Относительно 2020 года наблюдается снижение заболеваемости ГЛПС в 4 раза, рост заболеваемости ЛЗН, болезнью Лайма. Не регистрировались случаи геморрагической лихорадки Крым-Конго, лихорадки Денге, моноцитарного эрлихиоза человека, туляремии, бруцеллёза и орнитоза.

Туляремия

В 2021 году случаи заболевания населения туляремией отсутствовали (2018 г. – 2, 2019 г. – 2, 2020 г. - 0) (рис. 99).

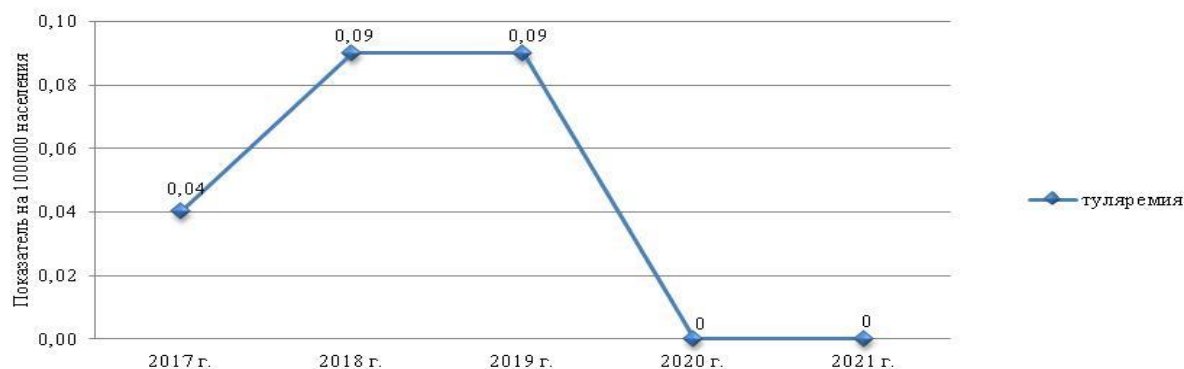


Рис. 99. Заболеваемость туляремией (на 100 тыс. населения)

Антиген возбудителя туляремии обнаружен:

1. в 2-х погадках хищных птиц, добытых в окрестностях городского округа город Воронеж (сквер «Лесная сказка»);
2. в 7-ми пробах млекопитающих (далее – ММ), добытых в Богучарском (2), Лискинском (2), Петропавловском (1) муниципальных районах и окрестностях городского округа город Воронеж (мкрн. Малышево) (2);
3. в 11-ти пробах клещей, отловленных в Богучарском (2), Верхнемамонском (1), Лискинском (3), Петропавловском (1), Семилукском (2) муниципальных районах и окрестностях городского округа город Воронеж (мкрн. Малышево) (2).

Учитывая существование в Воронежской области природных очагов туляремии, ежегодно проводится плановая профилактическая иммунизация населения, проживающего на энзоотических по туляремии территориях, а также отдельных профессиональных контингентов. В 2021 году против туляремии вакцинировано 16443 человека, ревакцинировано 32511 человек (табл. 107).

Таблица 107

Количество привитых против туляремии

Наименование показателя	Годы									
	2017		2018		2019		2020		2021	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Вакцинация	38186	99,1	35016	100,3	22914	97,2	14313	104,9	16443	95,05
Ревакцинация	36477	115,1	54598	99,0	56783	94,1	35419	92,33	32511	93,69

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) и иксодовый клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)

В регионе заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом (далее – КВЭ) не регистрируется. Ежегодно проводятся прививки против клещевого энцефалита лицам, выезжающим в эндемичные территории. В 2021 году с профилактической целью вакцинировано 242 человека (из них 38 детей), ревакцинировано – 145 (из них 9 детей).

Территория Воронежской области является эндемичной по иксодовому клещевому боррелиозу (далее - ИКБ), заболеваемость которым занимает ведущее место среди других природно-очаговых инфекций (рис. 100).

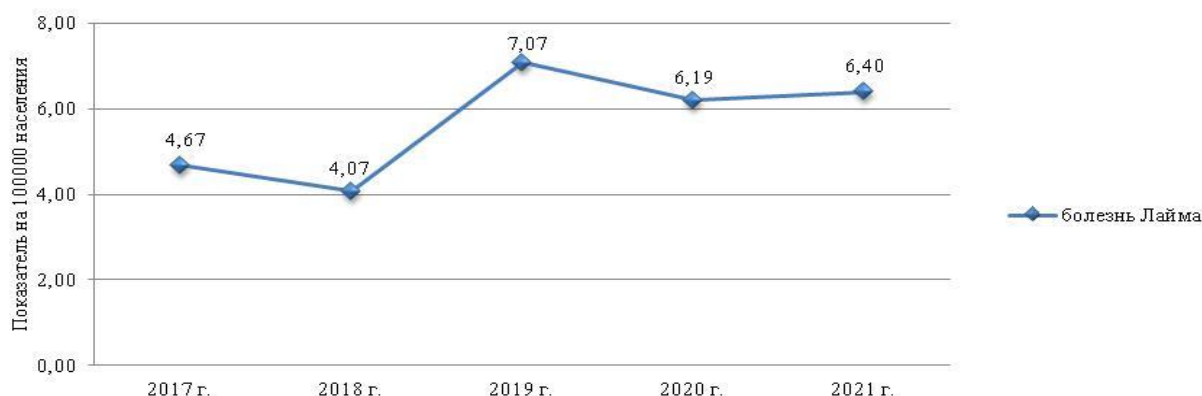


Рис. 100. Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом (на 100 тыс. населения)

В 2021 году зарегистрирован 151 случай заболеваний, показатель заболеваемости составил 6,4 на 100 тыс. населения (2018 г. – 4,07, 2019 г. – 7,07, 2020 г. – 6,19). Относительно 2019 года заболеваемость ИКБ снизилась на 8,5%.

Число обратившихся в учреждения здравоохранения лиц по поводу укусов клещами сохранилось на уровне 2020 года и составило 2287 человек (2018 г. – 3468, 2019 г. – 3236, 2020 г. – 2271), в том числе детей – 639.

Активизация клещей отмечалась в последней декаде марта (25.03.2021 г.). Наибольшее количество обращений населения по поводу укусов клещами пришлось на 1 декаду июня (2015-2016 гг. - на конец мая - начало июня; 2017 г. - на июнь; 2018 г. - на конец июня; 2019 г. – на третью декаду мая; 2020 г. – на июнь).

При лабораторном исследовании 1266 иксодовых клещей на КВЭ РНК вируса не выявлена (объём исследований в 2017 г. – 1349, 2018 г. – 1795; 2019 г. – 1670, 2020 г. - 1115).

С 2014 года АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» проводит исследование клещей методом ПЦР с применением тест-системы «Ампли СенсТBEV, B. Burgdorferisl., A. Phagocytophilum, E. Chaffeensis/E. Muris-АД» на инфекции, передающиеся клещами: клещевой вирусный энцефалит (КВЭ), иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ), моноцитарный эрлихиоз человека (МЭЧ), гранулоцитарный анаплазмоз человека (ГАЧ).

В 2021 году лабораторно исследовано 1266 клещей, из них 151 - из объектов окружающей среды, 1115 - снятых с людей.

При исследовании материала из внешней среды РНК возбудителя ИКБ обнаружена в 19-ти пробах, добытых в Петропавловском (1), Верхнемамонском (2) и Богучарском (6) муниципальных районах и окрестностях городских округов город Нововоронеж (5) и город Воронеж (5).

В клещах, снятых с людей, РНК возбудителя ИКБ обнаружена в 468-ми пробах: Бутурлиновский (2), Таловский (1), Грибановский (6), Терновский (8), Новохопёрский (3), Поворинский (7), Воробьёвский (6), Петропавловский (1), Лискинский (33), Бобровский (11), Каменский (3), Каширский (1), Острогожский (43), Новоусманский (62), Верхнехавский (1), Панинский (1), Павловский (3), Верхнемамонский (1), Россошанский (7), Ольховатский (2), Кантемировский (1), Семилукский (46), Хохольский (3) муниципальные районы, Борисоглебский городской округ (46), городской округ город Воронеж (12), самообращение – 158.

В 2021 году акарицидные обработки проведены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» и частными организациями дезинфекционного профиля на общей площади 856,09 га (2020 г. – 652,3), из них 246,19 га (2020 г. – 146,9) - в детских оздоровительных учреждениях.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

В 2021 году зарегистрированы 3 случая заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом или 0,13 на 100 тыс. населения (2017 г. - 31 или 1,33; 2018 г. – 9 или 0,39; 2019 г. – 90 или 3,9, 2020 г. – 12 или 0,52). Диагноз заболевания подтверждён лабораторно, определялись диагностические титры антител при исследовании сывороток крови в вирусологической лаборатории АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» и специфические иммуноглобулины - в лаборатории БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая инфекционная больница» (рис. 101).

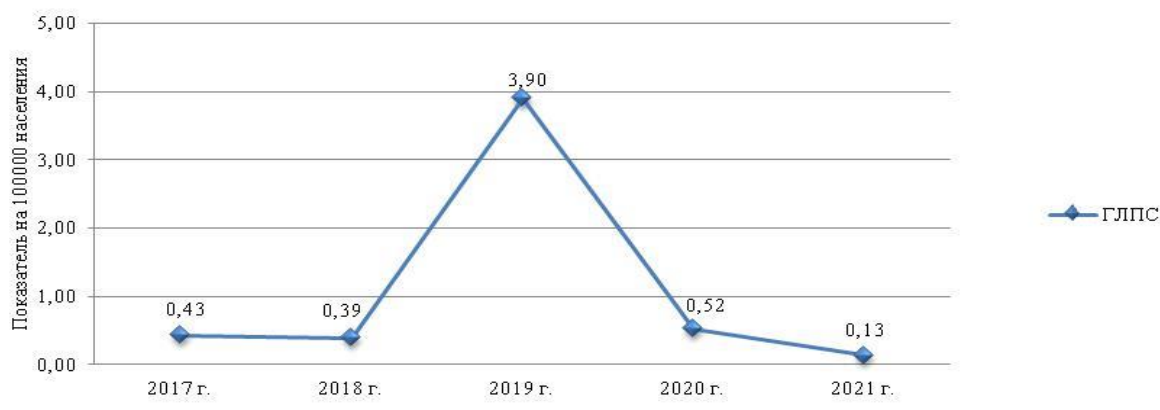


Рис. 101. Заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (на 100 тыс. населения)

Источником заражения людей являются дикие грызуны - хронические носители и резервуары хантавирусов - возбудителей ГЛПС, принадлежащих к 2 (серо-)генотипам: ПУУМАЛА и ДОБРАВА.

При проведении эпизоотологического обследования антиген к возбудителю ГЛПС не выделен.

Лихорадка Западного Нила

С 2010 года в регионе регистрируется заболеваемость лихорадкой Западного Нила (далее – ЛЗН) (рис. 102).

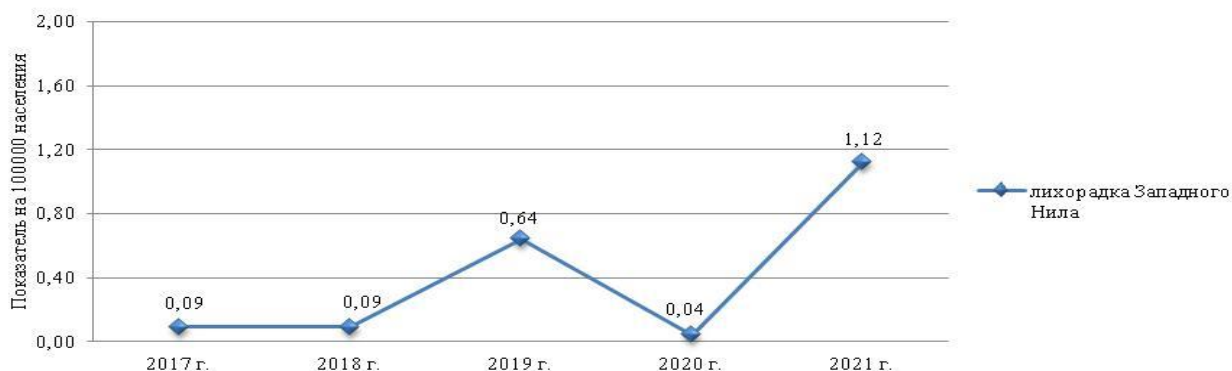


Рис. 102. Заболеваемость лихорадкой Западного Нила (на 100 тыс. населения)

В 2021 году заболеваемость ЛЗН составила 28 случаев или 1,12 на 100 тыс. населения (2018 г. - 0,09, 2019 г. – 0,64, 2020 г. – 0,04). Диагноз заболевания подтверждён лабораторно: методом ИФА обнаружены антитела IgM к вирусу ЛЗН в БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая инфекционная больница» и в вирусологической лаборатории ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» (тест - система «ВектоНил IgM» (Вектор БЕСТ, г. Новосибирск). По данным эпиданамнеза все зарегистрированные случаи заболевания расцениваются как местные. Материал от 5-ти заболевших ЛЗН исследован в ФКУЗ «Волгоградский НИПЧИ», в реакции ТИФМ, выявлены антитела классов IgM и IgG. При исследовании 100 проб материала от температурающих больных в ФКУЗ «Волгоградский НИПЧИ»:

- в реакции ТИФМ (материал — кровь) у одного больного определены IgM, у 3-х — IgG;
- в реакции ПЦР (материал — сыворотка крови) у одного заболевшего выявлена РНК ВЗН.

Ежегодно проводится изучение иммунологической структуры населения на наличие антител класса IgG к вирусу ЛЗН. В 2021 году исследовано 400 сывороток, из них 5,5% - положительных (22 пробы).

Проводились фенологические наблюдения за кровососущими комарами, обитающими на территории Воронежской области, изучался видовой состав переносчиков. Обследовано 9 муниципальных районов, окрестности городских округов город Нововоронеж и город Воронеж. Добыты 1935 кровососущих насекомых (из них 1744 комара, 41 слепень).

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» на ЛЗН исследованы 85 проб клещей (829 экземпляров) и 47 проб кровососущих насекомых (232 экземпляра); положительных проб не зарегистрировано.

В ФКУЗ «Волгоградский НИПЧИ» исследованы 654 особи (28 пулов) кровососущих комаров, собранных на территории Воронежской области (11-12.08.2021 г.), на наличие РНК ЛЗН методом ОТ-ПЦР и генотипирования. Выявлены 7 положительных пулов, отловленных в Семилукском муниципальном районе (*Culex pipiens* – 2 пула (60 экземпляров), из комплекса *Anopheles maculipennis* – 2 пула (60 экземпляров), *Aedes geniculatus* – 1 пул (4 экземпляра)), и в городском округе город Воронеж (*Culex pipiens* – 1 пул (12 экземпляров), *Anopheles claviger* – 1 пул (6 экземпляров)). В 5-ти случаях определён 2-ой генотип возбудителя, в 2-х случаях - не определён.

Ввиду отсутствия средств специфической профилактики одной из основных мер борьбы с ЛЗН является деятельность, направленная на уничтожение популяции переносчиков инфекции. В 2021 году в Воронежской области обработано против личинок комаров 316,4 га, против крылённых насекомых комплекса гнуса – 602,9 га, против клещей – 856,09 га (2018 г. – 416,21 га, 532,46 га и 759,58 га 2019 г. – 377,9 га, 577,9 га и 903,3 га; 2020 г. – 322,14 га, 443,63 га и 625,3 га; соответственно).

Лептоспироз

В 2021 году на территории Воронежской области зарегистрирован 1 случай заболевания лептоспирозом; показатель составил 0,04 на 100 тыс. населения (рис. 103)

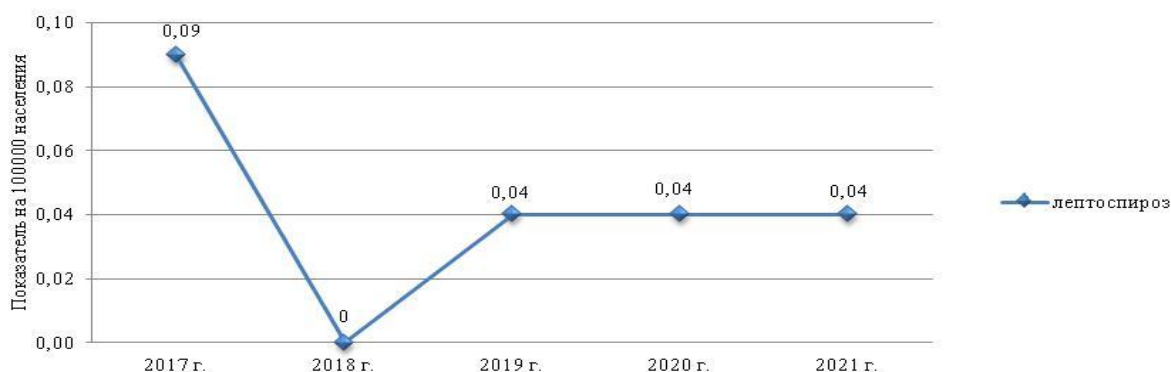


Рис. 103. Заболеваемость лептоспирозом (на 100 тыс. населения)

Диагноз подтверждён лабораторно; обнаружены иммуноглобулины (БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая инфекционная больница»).

Результаты зоолого-эпизоотологического мониторинга природных очагов лептоспирозов

на территории Воронежской области свидетельствуют о локальных эпизоотиях данной инфекции. Антиген возбудителя лептоспироза из объектов внешней среды не выделен.

Лихорадка Ку

В 2021 году зарегистрированы 2 случая заболевания лихорадкой Ку, показатель составил 0,08 на 100 тыс. населения (2017 г. - 0,13; 2018 г. – 0; 2019 г. – 0,34; 2020 г. – 0). При лабораторном исследовании биологического материала, добытого на территории Воронежской области, антиген к возбудителю лихорадки Ку не обнаружен.

Бешенство

В Воронежской области на протяжении последних лет эпизоотолого-эпидемиологическая обстановка по бешенству остается напряжённой. Количество случаев бешенства в динамике за последние пять лет представлено в таблице 108.

Таблица 108

Бешенство животных (количество случаев)

Наименование показателя	Годы					Динамика показателя к 2017 г.
	2017	2018	2019	2020	2021	
Количество случаев бешенства у животных	134	97	33	17	25	↓

В 2021 году зарегистрировано 25 случаев лабораторно подтверждённого бешенства животных в 12-ти муниципальных образованиях. Наибольшее число больных животных выявлено в Острогожском муниципальном районе (4 случая) (табл. 109).

Таблица 109

Бешенство (по видам животных)

Наименование муниципального образования	Собаки	Кошки	КРС	Лисицы	Хомяк	Всего случаев, 2021 г.
Богучарский	2	0	0	1	0	3
Борисоглебский ГО	0	0	0	1	1	2
Грибановский	1	1	0	1	0	3
Калачеевский	1	1	0	0	0	2
Кантемировский	0	0	1	0	0	1
Лискинский	0	1	0	0	0	1
Острогожский	0	4	0	0	0	4
Павловский	0	1	0	0	0	1
Поворинский	1	0	0	0	0	1
Семилукский	0	0	3	0	0	3
Таловский	2	1	0	0	0	3
Терновский	0	0	0	1	0	1
Всего случаев в 2021 году	7	9	4	4	1	25

Среди людей случаи бешенства не регистрировались с 2008 года.

В 2021 году от нападений животных пострадали 4689 человек (201,7 на 100 тыс. населения), из них детей до 17 лет - 1176 (25% от всех обратившихся). С укусами от диких животных за медицинской помощью обратились 166 человек (7,14 на 100 тыс. населения), из них детей в возрасте до 17 лет - 48 (11,71) (табл. 110).

Таблица 110

Динамика обращаемости за медицинской помощью

Годы	Укусы животными		Укусы дикими животными	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
2017	6736	288,67	258	11,06
2018	6797	291,04	209	8,95
2019	6401	274,3	251	10,76
2020	5034	216,3	183	7,86
2021	4689	201,7	166	7,14

В 2021 году против бешенства с профилактической целью вакцинированы 192 человека, ревакцинированы - 333.

Зооантропонозные инфекции

Бруцеллёз

В 2021 году случаи заболевания бруцеллёзом отсутствовали (2017 г. – 0,13; 2018 г. – 0; 2019 г. – 0,6; 2020 г. – 0,04; на 100 тыс. населения). Эпизоотии наблюдались в 2019 году на территории Новохопёрского муниципального района среди поголовья мелкого (МРС) и крупного рогатого скота (КРС) в индивидуальных подсобных хозяйствах. В эпидемиологический процесс были вовлечены лица, осуществляющие уход за животными в личных подсобных хозяйствах (ЛПХ), где выявлен КРС и МРС, положительно реагирующий на бруцеллез. Против бруцеллеза в 2021 году ревакцинировано 59 человек.

Сибирская язва

В Воронежской области с 2014 года случаи заболевания сибирской язвой отсутствовали.

Одной из важнейших составляющих в предупреждении заболеваний сибирской язвой является вакцинопрофилактика контингентов повышенного риска заражения и населения в энзоотичных по сибирской язве населенных пунктах. В 2021 году против сибирской язвы вакцинировано 257 человек, ревакцинировано 460 (2017 г. – 229 и 480; 2018 г. – 339 и 663; 2019 г. – 194 и 562; 2020 г. – 273 и 450 человек).

Паразитарные заболевания

Паразитарные болезни занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости, несмотря на сокращение обследования населения на паразитозы и снижение показателей заболеваемости населения: с 89,05 на 100 тыс. населения в 2017 году до 42,02 в 2021 году (табл. 111).

Таблица 111

Заболеваемость паразитарными болезнями

Нозологические формы	Годы									
	2017		2018		2019		2020		2021	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Малярия	2	0,09	0	0	1	0,04	1	0,04	1	0,04
Лямблиоз	169	7,24	140	5,99	138	5,91	46	1,98	50	2,15
Токсоплазмоз	0	0	1	0,04	2	0,09	1	0,04	3	0,13
Аскаридоз	23	0,99	32	1,37	19	0,81	9	0,39	9	0,39
Трихоцефалез	0	0	0	0	1	0,04	0	0	0	0
Энтеробиоз	1854	79,45	1916	82,04	1890	80,98	1087	46,7	904	38,9
Гименолепидоз	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Трихинеллез	2	0,09	0	0	0	0	0	0	0	0
Токсокароз	12	0,51	2	0,09	6	0,26	1	0,04	3	0,13
Тениаринхоз	1	0,04	2	0,09	1	0,04	1	0,04	0	0
Тениоз	1	0,04	1	0,04	0	0	0	0	0	0
Дифиллоботриоз	0	0	1	0,04	2	0,09	0	0	0	0
Эхинококкоз	5	0,21	6	0,26	2	0,09	2	0,09	2	0,09
Описторхоз	2	0,09	5	0,21	5	0,21	2	0,09	6	0,26
Дирофиляриоз	7	0,30	3	0,13	0	0	0	0	0	0
Другие гельминтозы	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В 2021 году зарегистрированы 978 случаев паразитарных заболеваний, в том числе 924 случаев гельминтозов (94,4%) и 54 – протозоозов (5,6%).

За последние пять лет зарегистрировано 5 завозных случаев малярии среди прибывших из эндемичных по малярии стран Африки (табл. 112).

Таблица 112

Заболеваемость малярией (количество случаев)

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Тропическая малярия	2	0	0	1	1
Овале-малярия	0	0	1	0	0

В 2021 году зарегистрирован завозной случай тропической малярии из Конго (табл. 113).

Таблица 113

Завозная малярия по регионам заражения

Регионы	2017–2021 гг.
	Число случаев
Африка: Центральная Африканская республика, Гвинейская республика и республика Чад, Танзания, Конго	5

Лабораторные исследования на малярию проводятся во всех клинико-диагностических лабораториях городского округа город Воронеж. На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» осуществляются консультативные исследования препаратов крови, направляемых учреждениями здравоохранения (10% препаратов от общего числа просмотренных в учреждениях здравоохранения) (табл. 114).

Таблица 114

Контрольные исследования (10%) препаратов крови на малярию

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Исследовано препаратов крови на малярию, всего	567	496	497	297	204
из них положительных	2 P. falciparum	-	1 P. ovale	1 P. falciparum	1 P. falciparum

В 2021 году на территории Воронежской области регистрировались комары родов *Anopheles*, *Aedes*, *Ochlerotatus*, *Culex*, *Mansonia*, *Culiseta*.

Результаты энтомологического обследования природных биотопов, зданий и сооружений на заселённость малярийными комарами, основные элементы малярийного сезона представлены в табл. 115.

Таблица 115

Результаты энтомологического обследования природных биотопов, зданий и сооружений на заселённость малярийными комарами, основные элементы малярийного сезона

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Средний сезонный показатель численности малярийных комаров на контрольную днёвку	32,8	48,0	38,3	25,8	22,3
Количество водоемов (обследовано)	1151	1136	1136	579	785
из них анофелогенных	456	460	471	179	238
Заселенность зданий и сооружений малярийными комарами (%)	25,9	26,8	32,0	26,0	14,7
Сезон эффективного заражения комаров плазмодиями	с 30.05 по 22.08.	с 12.06 по 02.09.	с 24.05. по 22.08.	с 29.05. по 29.08.	с 25.05. по 21.08.
Сезон передачи малярии	с 01.07. по 01.10.	с 28.06.по 20.10.	с 09.06. по 23.10.	с 17.06. по 15.10.	с 21.06. по 27.09

Численность малярийных комаров составила 22,3 экземпляра на днёвку, что ниже значений среднемноголетнего показателя (56 экз.); заселённость помещений малярийными комарами осталась на среднем уровне (табл. 116).

Таблица 116

Объём истребительных мероприятий

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Обработано в помещениях против комаров (тыс.кв.м)	1192	256	39	41	33
Обработано на открытых территориях против личинок комаров (га)	384	416	378	322	316
Обработано на открытых территориях против окрылённых комаров (га)	328	532	578	445	603

Среди протозоозов наиболее распространённым является лямблиоз. В 2021 году заболеваемость населения лямблиозом снизилась на 8,7% по сравнению с уровнем 2020 года. Зарегистрированы 50 случаев (2,15 на 100 тыс. населения) (2020 г. - 46 случаев (1,98 на 100 тыс. населения)). Среди заболевших 84% составляют дети до 14 лет (12,05 на 100 тыс. населения) (рис. 104).



Рис.104. Удельный вес детей до 14 лет в структуре заболеваемости лямблиозом, %

В структуре заболеваемости гельминтозами на энтеробиоз приходится 97,8%, аскаридоз – 1,0%, описторхоз - 0,6%, токсокароз - 0,4%, эхинококкоз - 0,2%. Случаи заболевания другими гельминтозами не регистрировались.

Энтеробиоз является доминирующей инвазией в структуре паразитарных заболеваний. Наиболее высокая заболеваемость регистрировалась в 2018 году. В 2021 году зарегистрированы 904 случая энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 38,9 на 100 тыс. населения и уменьшился на 16,7% относительно 2020 года (46,7 на 100 тыс. населения) (рис. 105).

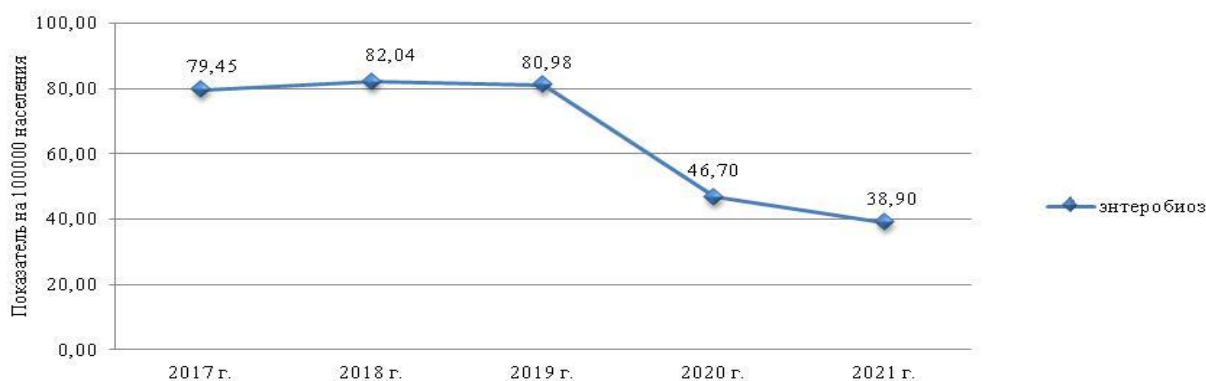


Рис.105. Заболеваемость энтеробиозом (на 100 тыс. населения)

Среди детей до 14 лет показатель составил – 252,9 на 100 тыс. населения, что на 16,7% ниже уровня заболеваемости 2020 года (303,8) (рис. 106).



Рис. 106. Удельный вес детей в возрасте 14 лет в структуре заболеваемости энтеробиозом, %

В возрастной структуре инвазированных острицами преобладают дети в возрасте «от 3 до 6 лет» (35,5%) и «от 7 до 14 лет» (58,7%). Показатели заболеваемости энтеробиозом в данных возрастах наиболее высокие и составили 447,0 и 347,4 на 100 тысяч населения соответственно. Среди детей «до 1 года» зарегистрирован 1 случай энтеробиоза (5,13 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость геогельминтозами (аскаридоз, токсокароз) составляет 1% от общей заболеваемости гельминтозами. Аскаридоз является вторым по уровню распространения гельминтозом, для формирования очагов которого природно-климатические и бытовые условия на большинстве территорий являются благоприятными.

За последние пять лет заболеваемость аскаридозом среди населения снизилась на 40,8%, максимальный уровень заболеваемости отмечался в 2018 году. В 2021 году зарегистрированы 9 случаев аскаридоза, показатель заболеваемости составил 0,39 на 100 тыс. населения, что соответствует уровню 2020 года (0,39 на 100 тыс. нас.). Среди детей «до 1 года» в 2017–2021 годы, заболеваемость не регистрировалась (рис.107).

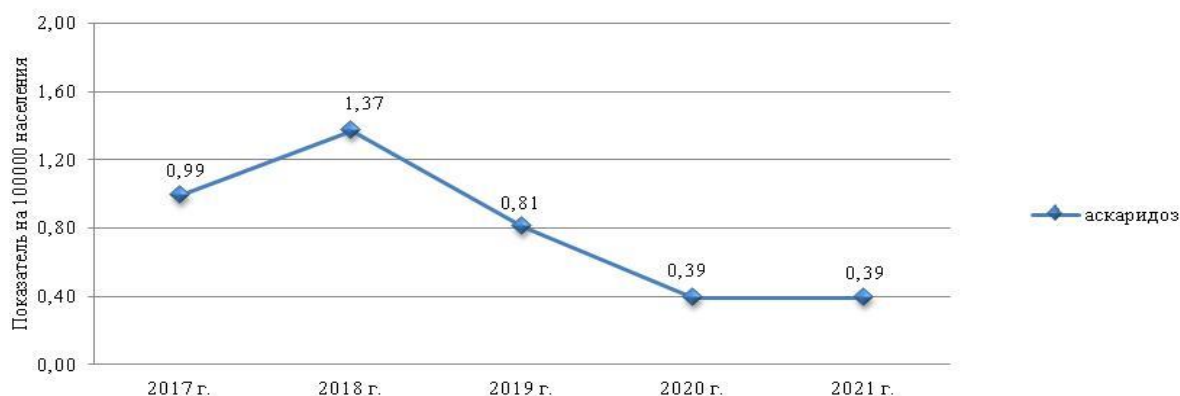


Рис.107. Заболеваемость аскаридозом населения Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наиболее поражаемым с 2020 года является городское население (рис. 108).

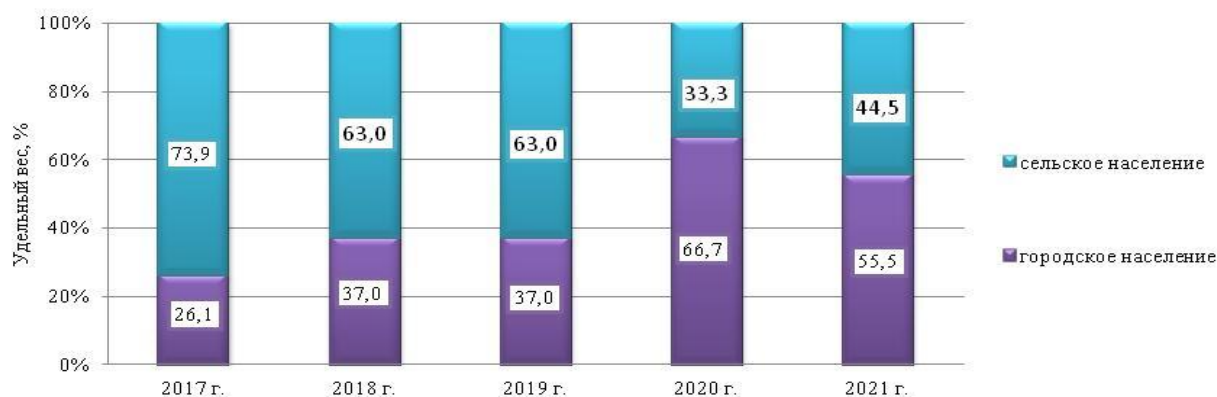


Рис. 108. Удельный вес городского и сельского населения в заболеваемости аскаридозом, %

Заражение населения, в основном, связано с употреблением в пищу ягод и столовой зелени, загрязненных яйцами гельминтов.

Аскаридоз регистрировался среди населения 6-ти муниципальных районов и в городском округе Воронеж.

В 2021 году зарегистрированы 3 случая токсокароза (0,13 на 100 тыс. населения). Заболевания детей до 14 лет отсутствовали (рис. 109).



Рис. 109. Удельный вес детей в возрасте 14 лет в структуре заболеваемости токсокарозом, %

В структуре биогельминтозов на долю описторхоза пришлось 75%, эхинококкоза – 25%.

В 2021 году заболеваемость описторхозом составила 0,26 на 100 тыс. населения; эхинококкозом 0,09 на 100 тыс. населения.

В 2021 году проведено 45665 паразитологических исследований (табл. 117).

Таблица 117

Структура паразитологических исследований

Год	Количество исследований	Из них			
		паразитологические и серологические исследования материала от людей		санитарно-паразитологические исследования	
		абс.	уд. вес, %	абс.	уд. вес, %
2014	95262	59160	62,1	36102	37,9
2015	88596	56766	64,1	31830	35,9

продолжение табл. 117

2016	77055	48988	63,5	28067	36,5
2017	68534	39164	57,1	29370	42,9
2018	57040	24810	43,5	32230	56,5
2019	56607	26746	47,2	29861	52,8
2020	37300	20927	56,1	16373	43,9
2021	45665	22049	48,3	23616	51,7

Проведено 2074 серологических исследования материала от людей на паразитарные заболевания (в 2020 г. - 1792), из них с наличием антител и антигена - 13,8% (табл. 120).

Таблица 118

Структура паразитологических исследований от людей

Год	Количество исследований материала от людей	В том числе							
		паразитологические исследования на гельминтозы и протозоозы		серологические		исследования на малярию		молекулярно-биологические	
		абс.	уд. вес, %	абс.	уд. вес, %	абс.	уд. вес, %	абс.	уд. вес, %
2016	48988	45369	92,6	2021	4,1	1598	3,3	0	0
2017	39164	35862	91,5	2168	5,5	1134	3,0	0	0
2018	24810	21498	86,7	2320	9,4	992	3,9	0	0
2019	26746	23279	87,1	2473	9,2	994	3,7	0	0
2020	20927	18541	88,6	1792	8,6	582	2,8	0	0
2021	22049	19569	88,8	2074	9,4	406	1,8	0	0

В 2021 году из 19569 исследований материала от людей на гельминтозы и протозоозы, возбудители паразитарных болезней обнаружены в 73 пробах (0,4%) (в 66 случаях выявлены яйца остриц, в 3 случаях – яйца описторха, в 2 случаях – яйца аскарид, в 2 случаях – дирофилярии).

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, в 2021 году составил 0,03% (табл.119).

Таблица 119

Результаты санитарно-паразитологических исследований (% «+»)

Наименование показателя	Годы									
	2017		2018		2019		2020		2021	
	число проб	% «+»	число проб	% «+»	Число проб	% «+»	Число проб	% «+»	Число проб	% «+»
Смывы	19636	0,01	20544	0,04	18505	0,02	9036	0	13502	0,01
Почва, песок	4188	0,24	2402	0,21	2624	0,3	1801	0,05	2201	0,09
Сточная вода, осадок сточных вод	272	0,37	211	0,47	207	0	156	0	179	0
Вода открытых водоёмов	1027	0,19	571	0,88	518	0,39	568	0,52	563	0,17
Продовольственное сырьё и пищевые продукты	3707	0	2156	0,05	1748	0,17	792	0	1317	0
Вода питьевая	23	0	126	0	68	0	29	0	90	0
Вода бассейнов	473	0	322	0,31	313	0	171	0	270	0
Всего	29370	0,05	26332	0,08	23983	0,07	12553	0,03	18122	0,03

По видовому составу возбудители паразитарных болезней распределились следующим образом: доля аскарид – 60%; доля остриц - 40%. Доля обнаружения возбудителей паразитарных заболеваний при исследованиях воды поверхностных водных объектов составила 0,2%; при исследованиях почвы, песка - 0,09% и при исследовании смывов с поверхностей – 0,01%.

II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора по Воронежской области

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания

В 2021 году Управление Роспотребнадзора по Воронежской области продолжало осуществлять свои полномочия по надзору и контролю за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с применением риск-ориентированных подходов на территории субъекта. Внедрение и практическая реализация риск-ориентированной модели в контрольно-надзорную деятельность позволили применить дифференцированные подходы к проведению надзорных мероприятий: внимание было сосредоточено на объектах, формирующих наибольший риск для здоровья населения.

Основные меры и действия по митигации рисков для здоровья, которые предприняты органами и учреждениями Роспотребнадзора для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, позволили акцентировать внимание на приоритетных проблемах, определяющих санитарно-эпидемиологическую обстановку в регионе.

По результатам оценки санитарно-эпидемиологической обстановки ежегодно определяются приоритетные направления деятельности и стратегические задачи для разработки, обоснования и обеспечения реализации мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и управления рисками для здоровья населения на среднесрочную перспективу. Информационно-аналитической основой создания и внедрения методологии оценки, мониторинга, управления и информирования о рисках для здоровья населения является действующая система социально-гигиенического мониторинга, реализуемая на всех уровнях от муниципального до федерального.

В системе управления рисками и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения наряду с контрольно-надзорными мероприятиями реализуются государственные региональные программы.

В 2021 году вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения реализовывались в 58 региональных программах, в том числе 48 программах муниципального уровня и 10 – субъектового, из которых 8 государственных программ («Развитие образования», «Доступная среда», «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами населения Воронежской области», «Развитие культуры и туризма», «Охрана окружающей среды», «Содействие занятости населения», «Развитие физической культуры и спорта», «Развитие сельского хозяйства, производства пищевых продуктов и инфраструктуры агропродовольственного рынка»).

В рамках реализации федерального проекта «Чистая вода» (национальный проект «Жилье и городская среда») в Воронежской области действует государственная программа «Обеспечение качественными жилищно-коммунальными услугами населения Воронежской области» (подпрограмма 1 «Развитие систем теплоснабжения, водоснабжения и водоотведения Воронежской области», мероприятие 1.3. «Чистая вода»).

Продолжено межведомственное взаимодействие по региональному проекту «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»). Реализуется региональная программа Воронежской области «Укрепление общественного здоровья» (распоряжение правительства Воронежской области от 30.01.2020 №85-р). Внедрены 15 муниципальных программ

«Укрепление общественного здоровья» в 14 муниципальных образованиях (в Бобровском, Богучарском, Новохопёрском, Рамонском, Подгоренском, Бутурлиновском, Каменском, Кантемировском, Лискинском, Новоусманском, Острогожском, Подгоренском районах; Ленинском и Советском микрорайонах городского округа город Воронеж, Борисоглебском городском округе).

Реализуются мероприятия государственной программы Воронежской области «Развитие предпринимательства и торговли на 2016-2024 годы» (постановление правительства Воронежской области от 30.10.2015 №839). Соблюдение прав и интересов потребителей обеспечивает подпрограмма «Защита прав потребителей», мероприятия которой направлены на обеспечение соблюдения прав потребителей, приобретение безопасных товаров и услуг и информирование по вопросам защиты прав потребителей.

Межведомственное взаимодействие осуществлялось путём реализации действующих Соглашений с 89 ведомствами и организациями (2019 г. – 84; 2020 г. – 94), в том числе:

- с территориальными органами федеральных органов власти – 38;
- с исполнительными органами государственной власти – 25;
- с общественными организациями – 15;
- с другими уполномоченными органами – 11.

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области было предложено и вынесено на рассмотрение в органы государственной власти, местного самоуправления 459 вопросов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории региона, предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции, предотвращению современных угроз и вызовов для здоровья населения (2019 г. – 357; 2020 г. – 325) (рис. 110).

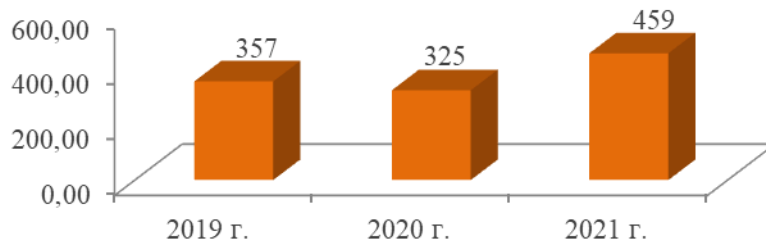


Рис. 110. Число вопросов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, вынесенных на рассмотрение органов исполнительной власти Воронежской области

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Воронежской области на совещаниях у губернатора Воронежской области рассмотрен ряд вопросов, требующих принятия решений для исполнения организациями и ведомствами, в том числе:

- об особенностях организации горячего питания обучающихся в общеобразовательных организациях в 2020-2021 учебном году;
- о готовности к проведению летней оздоровительной кампании детей и подростков Воронежской области и об итогах ее проведения;
- об обеспечении населения Воронежской области качественной питьевой водой;
- о готовности образовательных учреждений к новому 2021-2022 учебному году;
- о нарушениях требований санитарного законодательства, законодательства в области технического регулирования, выявленных на объектах социального обслуживания населения в 2021 году;
- о реализации полномочий по защите прав потребителей муниципальными образованиями Воронежской области.

На заседаниях оперативного штаба по координации мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Воронежской области на постоянной основе рассматривался вопрос об эпидемиологической обстановке по новой коронавирусной инфекции (46 заседаний).

Вынесены для рассмотрения на комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции при губернаторе Воронежской области вопросы:

- о качестве и безопасности пищевой продукции, находящейся в обороте на территории Воронежской области;
- о внедрении маркировки молочной продукции на территории Воронежской области, подготовке к обязательной маркировке упакованной воды.

Вопросы о функционировании организаций общественного питания, расположенных на первых этажах жилых домов, и осуществляющих реализацию алкогольной продукции; о ситуации по острым отравлениям спиртосодержащей продукции среди населения рассмотрены на заседаниях межведомственной рабочей группы для реализации мероприятий по снижению нелегального оборота алкогольной продукции в Воронежской области.

Результаты рассмотрения обращений граждан на неудовлетворительные условия проживания, связанные с реализацией алкогольной продукции организациям торговли и общественного питания, расположенными в многоквартирных жилых домах представлены на заседании экспертного совета при губернаторе Воронежской области.

Соблюдения требований законодательства при оказании услуг по розничной торговле на ярмарках заслушаны на заседании комиссии по вопросам регулирования торговой деятельности и защиты прав потребителей при губернаторе Воронежской области.

Подготовлен доклад о мероприятиях, проводимых Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области, по снижению распространения новой коронавирусной инфекции в организациях торговли общественного питания в условиях ограничительных мероприятий, введенных в субъекте, который представлен на межведомственном совещании по вопросу функционирования организаций торговли, общественного питания и бытовых услуг в условиях требований по вакцинации работников потребительского рынка и антиковидных ограничений.

Вопрос о нарушениях требований санитарного законодательства, законодательства в области технического регулирования, выявленных на объектах торговли общественного питания, обсуждён на заседании координационного совета по развитию малого и среднего предпринимательства.

В целях повышения уровня правового просвещения потребителей совместно с муниципальными образованиями Воронежской области проведены информационно-просветительские мероприятия в формате видеоконференцсвязи. Мероприятия позволили дополнительно проконсультировать 2897 потребителей, принять 6786 письменных обращений и подать в суд в защиту конкретных потребителей 65 исковых заявлений. Расширился круг информируемых граждан, были охвачены различные возрастные группы населения, что, в итоге, способствовало повышению грамотности населения.

Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области продолжена работа по исполнению постановления Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 №1837-р «О Стратегии государственной политики Российской Федерации в области защиты прав потребителей на период до 2030 года». Проведены 2 заседания Консультативного совета, из них:

- заседание, приуроченное к Всемирному дню защиты прав потребителей, посвящённое обсуждению актуальных вопросов, касающихся привлечения внимания людей к проблеме загрязнения окружающей среды пластиковыми материалами, рационального потребления, повышения эффективности использования ресурсов;

– об актуальных аспектах предоставления качественных и безопасных туристских услуг в условиях пандемии.

В целях обеспечения защиты прав потребителей и координации деятельности в сфере оказания туристских услуг, по итогам заседания Консультативного совета было принято решение о создании рабочей группы, которую сформировали представители исполнительных органов государственной власти, ассоциации «Региональный союз туристской индустрии Черноземья», туристско-информационного центра, туроператоров и турагентств. Совместно с ООО «Туристско-информационный центр города Воронежа» организована работа по консультированию и информированию потребителей туристских услуг.

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области проведено 10 совещаний по различным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей с общественными организациями.

В рамках совершенствования информационной политики по работе с предпринимательским сообществом, повышения грамотности населения в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, профилактики нарушений, а также в целях реализации приказа Роспотребнадзора от 26.02.2021 №261 проведены 4 акции «Дни открытых дверей для предпринимателей». В дистанционном формате посредством телефонной и видеоконференцсвязи организованы консультации для индивидуальных предпринимателей и юридических лиц в пределах компетенции Роспотребнадзора, в том числе об основных нарушениях, выявленных в результате проверок, принятых мерах к нарушителям законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, об изменениях действующего законодательства и нормативных правовых актов. В мероприятиях приняли участие и получили разъяснения по вопросам соблюдения обязательных требований 96 индивидуальных предпринимателей и юридических лиц.

Таким образом, учитывая сложившиеся тенденции в состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в регионах, в последние годы направленность государственных региональных программ всё в большей степени обеспечивает решение приоритетных направлений обеспечения санитарно-эпидемиологической обстановки и управления рисками для здоровья населения.

Тенденции изменения показателей деятельности Управления Роспотребнадзора по Воронежской области, оказавших влияние на качество среды обитания и состояние здоровья населения, свидетельствуют об эффективности контрольных (надзорных) мероприятий. В 2021 году федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор), осуществлялся в порядке, установленном Положением о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре) (постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.2021 №1100).

В 2021 году в реестре по Воронежской области содержались данные о 13317 юридических лицах и индивидуальных предпринимателях (2019 г. – 15908; 2020 г. - 15538), подлежащих федеральному государственному надзору и 37031 объектах (2019 г. – 38170; 2020 г. - 39443).

Удельный вес субъектов, отнесённых к 1, 2, 3 классу опасности, составляет – 25,5% от общего числа субъектов, объектов – 43% (табл. 120).

Таблица 120

**Распределение субъектов и объектов государственного надзора
по категориям риска в 2021 году**

Категория риска	Количество субъектов		Количество объектов	
	абс.	%	абс.	%
Категория чрезвычайно высокого риска	1402	10,5	4471	12,1
Категория высокого риска	966	7,3	4529	12,2
Категория значительного риска	1027	7,7	6914	18,7
Категория среднего риска	3581	26,9	9922	26,8
Категория умеренного риска	5271	39,6	9174	24,8
Категория низкого риска	1070	8,0	2021	5,4
Всего	13317	100	37031	100

План плановых проверок на 2021 года включал на 01.11.2020 г. 1656 проверок. Однако, на основании постановления Правительства Российской Федерации от 30.11.2020 №1969 из плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2021 год исключены 367 проверок (22%) субъектов малого предпринимательства.

В общей структуре контрольных (надзорных) мероприятий плановые проверки составили 37,7%; внеплановые – 62,3% (табл. 121).

Таблица 121

Структура контрольных (надзорных) мероприятий (%)

Наименование показателя	Годы					
	2019		2020		2021	
	количество	%	количество	%	количество	%
Плановые проверки	1800	33,1	535	27,9	1270	37,7
Внеплановые проверки	3631	66,9	1386	72,1	2099	62,3
Всего проверок	5431	100	1921	100	3369	100

С лабораторными и инструментальными методами исследований проведено 3028 проверок, что составило 89,9% (2019 г. – 76,1%, 2020 г. – 80%).

В структуре проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2021 году плановые проверки составили 41,8%, внеплановые – 58,2% (табл. 122).

Таблица 122

**Структура плановых контрольных (надзорных) мероприятий
в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (%)**

Наименование показателя	Годы					
	2019		2020		2021	
	количество	%	количество	%	количество	%
Плановые проверки	1800	50,7	535	32,9	1270	41,8
Внеплановые проверки	1747	49,3	1091	67,1	1766	58,2
Всего проверок, проведённых в рамках №248-ФЗ	3547	100	1626	100	3036	100

В 2021 году удельный вес плановых проверок, при проведении которых выявлены нарушения обязательных требований в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, составил 94,4% (2019 г. – 94,7%, 2020 г. – 88,6%) (табл. 123).

Таблица 123

**Результативность плановых контрольных (надзорных) мероприятий
в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Количество плановых проверок, из них:	1800	535	1270
с выявленными нарушениями	1704	474	1199
Доля плановых проверок по результатам которых выявлены нарушения (%)	94,7	88,6	94,4

Доля внеплановых проверок, по результатам которых выявлены нарушения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, составила 46,3% (2019 г. – 57,7%, 2020 г. – 46,3%) (табл. 124).

Таблица 124

**Результативность внеплановых проверок
в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Количество внеплановых проверок, из них:	1747	1091	1766
с выявленными нарушениями	1009	505	1336
Доля внеплановых проверок, по результатам которых выявлены нарушения (%)	57,7	46,3	75,7

При проведении плановых и внеплановых мероприятий по контролю выявлено 9461 нарушение санитарно-эпидемиологических требований. Число выявленных нарушений на 1 проверку составило 3,7 (табл. 125)

Таблица 125

**Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований
при проведении мероприятий по контролю**

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Количество выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства	11139	5042	9461
Количество проведенных проверок, при которых выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства	2713	979	2535
Количество нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства на 1 проверку	4,1	5,2	3,7

На основании выявленных нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства составлено 4573 протокола об административном правонарушении; количество административных протоколов на 1 проверку – 1,8 (табл. 126).

Таблица 126

Количество составленных протоколов об административном правонарушении

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Количество составленных протоколов, в том числе	5024	2467	4573
деятельность в области здравоохранения, предоставлении коммунальных, социальных и персональных услуг	1526	1079	1383
деятельность детских и подростковых организаций	1500	516	1697
деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами	1352	751	1236
деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства	638	117	241
деятельность, связанная с эксплуатацией транспортных средств	8	4	3
прочие виды деятельности*	-	-	13
Количество протоколов на 1 проверку	1,9	2,5	1,8

*вид деятельности включён в 2021 году в форме отраслевого статистического наблюдения №1-21 «Сведения о результатах осуществления федерального государственного контроля (надзора) территориальными органами Роспотребнадзора»

В 2021 году вынесено 4627 постановлений о назначении административного наказания, в том числе 204 предупреждения (4,4%) (табл. 127).

Таблица 127

Вынесенные постановления о назначении административного наказания в виде предупреждения

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Всего вынесено постановлений	5319	2590	4627
Количество постановлений о назначении предупреждения	374	251	204
Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения	7,0	9,7	4,4

В отношении должностных лиц вынесено 124 постановления о назначении административного наказания в виде предупреждения, в отношении юридических лиц - 51, индивидуальных предпринимателей – 29, граждан – 0.

Мера административного наказания в виде административного предупреждения применялась на субъектах надзора осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг; детских и подростковых организаций; производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми

продуктами; в сфере промышленности и сельского хозяйства и прочих видов деятельности (табл. 128).

Таблица 128

**Удельный вес привлечений к административной ответственности
в виде предупреждений по субъектам надзора (%)**

Наименование показателя	Годы					
	2019		2020		2021	
	количество предупреж- дений	%	количество предупреж- дений	%	количество предупреж- дений	%
Деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг	143	38,3	132	52,6	51	25,0
Деятельность детских и подростковых учреждений	101	27	41	16,3	87	42,6
Деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами	98	26,2	72	28,7	52	25,4
Деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства	30	8	5	2,0	5	2,6
Деятельность, связанная с эксплуатацией транспортных средств	2	0,5	1	0,4	0	0
Прочие виды деятельности*	-		-		9	4,4

*вид деятельности включён в 2021 году в форме отраслевого статистического наблюдения №1-21 «Сведения о результатах осуществления федерального государственного контроля (надзора) территориальными органами Роспотребнадзора»

Удельный вес постановлений, по которым вынесены административные штрафы, составил – 95,6% (2019 г. – 93,0%, 2020 г. – 90,3%) (табл. 129).

Таблица 129

**Вынесенные постановления о назначении административного наказания
в виде административного штрафа**

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Всего вынесено постановлений	5319	2590	4627
Количество постановлений о назначении административного штрафа	4945	2359	4423
Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа	93,0	90,3	95,6

Наибольший удельный вес привлечений к административной ответственности в 2021 году приходится на деятельность детских и подростковых учреждений – 44,8% (2019 г. – 36,6%, 2020 г. – 37,4%) (табл. 130).

Таблица 130

**Доля постановлений о назначении административного наказания
в виде административного штрафа по субъектам надзора (%)**

Наименование показателя	2019		2020			
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Количество постановлений о назначении административного штрафа, в том числе	4945	100,0	2339	100,0	4423	100,0
деятельность в области здравоохранения, предоставлении коммунальных, социальных и персональных услуг	1429	28,9	814	34,8	1135	25,6
деятельность детских и подростковых организаций	1808	36,6	874	37,4	1981	44,8
деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами	1143	23,1	559	23,9	1084	24,5
деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства	559	11,3	92	3,9	216	4,9
деятельность, связанная с эксплуатацией транспортных средств	6	0,1	0	0	2	0,1
прочие виды деятельности*	-		-		5	0,1

*вид деятельности включён в 2021 году в форме отраслевого статистического наблюдения №1-21 «Сведения о результатах осуществления федерального государственного контроля (надзора) территориальными органами Роспотребнадзора»

В структуре вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в 2021 году наибольший удельный вес (95,6%) примененных составов статей Кодекса Российской Федерации об административной ответственности (далее – КоАП РФ) обусловили ст. ст. 6.3 ч. 1 (29,4%); 6.7 ч. 1 (24,2%); 6.6 (14,6%); 6.4 (11,8%); 14.43 ч. 1 (10,4%); 6.5 (3,4%); 6.35. ч. 1 (2,4%); 14.43 ч. 2 (2,0%).

По вынесенным постановлениям наложено штрафов на сумму 46214,9 тыс. рублей, удержано 36506,2 тыс. рублей, что составило 79%. Направлено на рассмотрение в суды 651 дело о привлечении к административной ответственности, рассмотрено – 629 (96,6%) (табл. 131).

Таблица 131

Общая сумма наложенных, уплаченных, взысканных административных штрафов

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Общая сумма наложенных административных штрафов, тыс. руб.	41383,0	29115,4	46214,9
Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов, тыс. руб.	37658,5	21585,8	36506,2
Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	3098	1319	2406
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	403	534	651

продолжение табл. 131

Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания (в процентах от общего числа дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды) (%)	91,0	95,7	96,6
---	------	------	------

Число дел, по которым принято решение об административном приостановлении деятельности составило – 209 (2019 г. – 217, 2020 г. – 191). Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания: административного приостановления деятельности, административного штрафа и конфискации, административного приостановления деятельности и конфискации, административного штрафа представлено в таблице 132.

Таблица 132

Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Число дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания (всего), из них в виде:	378	511	629
административного приостановления деятельности	217	191	209
административного штрафа и конфискации	4	1	0
административного приостановления деятельности и конфискации	0	0	0
административного штрафа	144	302	399

В 2021 году по результатам надзорных мероприятий за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического благополучия выдано 2406 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2019 г. – 3098, 2020 г. – 1319).

Количество поданных исковых заявлений о нарушениях санитарного законодательства составило 5 (2019 г. – 22, 2020 г. – 9), из них удовлетворено 3 (табл. 133).

Таблица 133

Иски о нарушениях санитарного законодательства, вынесенные постановления о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	22	9	5
Доля поданных в суд исков о нарушениях санитарного законодательства, которые были удовлетворены судом (в том числе частично) (в процентах от общего числа исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства) (%)	95,4	88,9	60,0
Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	0	0	0

продолжение табл. 133

Доля вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел, на основании которых возбуждены уголовные дела (в процентах от общего числа вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел) (%)	0	0	0
--	---	---	---

Анализ соблюдения Федерального Закона от 07.12.2011 №416 –ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»

В 2021 году на территории Воронежской области обеспечение населения водоснабжением с использованием централизованных систем осуществляло 220 организаций, в том числе 129 - холодным водоснабжением, 76 - горячим водоснабжением, 15 организаций осуществляли подачу холодной и горячей воды одновременно.

В динамике за три года рассмотрено 274 программы производственного контроля за качеством питьевой (холодной/горячей) воды (ст. 25 Федерального Закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ), из них согласовано - 256 (93,4%), остальные - направлены на доработку.

Рассмотрено 59 материалов об использовании водного объекта в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения. По всем материалам выданы положительные санитарно-эпидемиологические заключения.

В рамках реализации положений ст. 23 Федерального Закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ и на основании результатов федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора продолжена работа по направлению уведомлений о несоответствии нормативам качества питьевой воды в системах холодного/горячего водоснабжения в адрес глав администраций муниципальных образований, а также организаций, осуществляющих холодное/горячее водоснабжение. Подано 93 уведомления о выявленных фактах подачи питьевой воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по которым организациями, осуществляющими водоснабжение населения, разработано 86 планов мероприятий по приведению качества питьевой воды, согласно установленным требованиям

Характеристика управленческих решений по улучшению состояния среды обитания

Мониторинг качества среды обитания, контрольно-надзорная деятельность, оценка состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его прогноз обеспечили разработку, обоснование и принятие результативных и эффективных решений по управлению риском для здоровья населения на территории Воронежской области.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Воронежской области в 2021 году по результатам социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) и оценки риска здоровью населения подготовлены 78 проектов и реализованы 47 управленческих решений (табл. 134).

Таблица 134

Количество управленческих решений по результатам ведения СГМ и оценки риска

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Количество предложенных проектов управленческих решений по результатам СГМ и оценки риска – всего	61	59	78	↑
Количество принятых управленческих решений по результатам СГМ и оценки риска	47	49	47	↑↓

В 2021 году структура принятых управленческих решений сохранилась: наибольший удельный вес - 85,1% пришёлся на адресные решения, принятые по результатам работ, выполненных органом по оценке риска, прошедшим добровольную сертификацию, 12,8% обусловили решения в рамках государственных и региональных целевых программ по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с воздействием факторов среды обитания; 2,1% - в рамках реализации постановлений главного государственного санитарного врача по Воронежской области по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (табл. 135).

Таблица 135

Структура принятых управленческих решений по результатам ведения СГМ и оценки риска

Наименование показателя	Годы		
	2019	2020	2021
Количество принятых управленческих решений, всего, %	100	100	100
В рамках региональных целевых программ по профилактике массовых неинфекционных заболеваний, %	14,9	10,2	12,8
В рамках постановлений главного государственного санитарного врача Воронежской области по профилактике массовых неинфекционных заболеваний, %	8,5	6,1	2,1
В рамках работ, выполненных Органом по оценке риска, %	76,6	83,7	85,1

Основная доля всех принимаемых управленческих решений в 2021 году, направленных на обеспечение качества среды обитания и снижения влияния факторов риска, ориентирована на улучшение качества питьевого водоснабжения (52,5%) и включает меры по обеспечению систем водоснабжения на всех этапах водоподготовки, снижению риска для здоровья населения от воздействия химических загрязнителей питьевой воды.

В рамках реализации региональной составляющей федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жильё и городская среда» продолжена реализация государственной программы «Обеспечение качественными жилищно-коммунальными услугами населения Воронежской области» (подпрограмма 1 «Развитие систем теплоснабжения, водоснабжения и водоотведения Воронежской области», мероприятие 1.3. «Чистая вода»). В программные мероприятия в 2021 году, включены 10 проектов в 7-ми муниципальных районах (Аннинский, Каширский, Лискинский, Новохопёрский, Панинский, Рамонский, Таловский) с общим объёмом финансирования 404670,65 тыс. рублей, из которых 98,7% (399 517,7 тыс. рублей) - средства федерального бюджета. Мероприятия проведены при участии глав муниципальных образований, и позволили улучшить качество питьевого водоснабжения 26222 человек.

В ходе межведомственного взаимодействия Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области сформированы реестры: санитарно-эпидемиологических заключений по проектам зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения (2021 г. – 213); планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с требованиями Федерального Закона №416-ФЗ (2019 г. – 72; 2020 г. – 85; 2021 г. – 85); ресурсоснабжающих организаций (220 организаций). Прошли согласование паспорта инвентаризации объектов водоснабжения.

В целях снижения риска для здоровья населения от воздействия химических веществ, загрязняющих питьевую воду, в 2021 году построены и введены в эксплуатацию новые водозаборы, произведена замена водопроводных сетей в 9-ти населённых пунктах 9-ти муниципальных образований (Лискинский, Каширский, Новоусманский, Новохопёрский, Острогожский, Поворинский, Рамонский, Терновский районы и городской округ город Воронеж).

Кроме того, в 2021 году результаты оценки риска от воздействия химических веществ, загрязняющих питьевую воду, выполненной органом по оценке риска ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» в 2020 году, представлены в адрес 8-ми глав муниципальных образований (Кантемировский, Лискинский, Новохопёрский, Острогожский, Павловский, Подгоренский, Рамонский районы, городской округ город Воронеж) в целях принятия адресных управленческих решений, направленных на достижение уровня приемлемых рисков для здоровья населения от воздействия нитратного загрязнения питьевой воды, в 9-ти населённых пунктах. Вопрос рассмотрен у губернатора Воронежской области с принятием решения о включении данных населённых пунктов в региональную государственную программу «Обеспечение качественными жилищно-коммунальными услугами населения Воронежской области» (подпрограмма 1 «Развитие систем теплоснабжения, водоснабжения и водоотведения Воронежской области», мероприятие 1.3.«Чистая вода»). В результате принятия адресных управленческих решений при участии органов местного самоуправления и принятых мер, по итогам 2021 года снижен риск для здоровья населения от нитратного загрязнения питьевой воды в 6-ти муниципальных районах (Кантемировский, Лискинский, Новохопёрский, Острогожский, Рамонский районы, городской округ город Воронеж) для 6628 человек.

Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области используется в полном объёме спектр предоставленных полномочий при проведении надзорной деятельности за объектами водоснабжения. В 2021 году контрольно-надзорные мероприятия проведены в отношении 64 субъектов, осуществляющего забор, очистку и распределение воды. Количество плановых мероприятий – 59, внеплановых мероприятий – 19. Проведено 40 административных расследований. По результатам надзорной деятельности составлено 58 протоколов об административном правонарушении, в том числе 19 - по результатам административных расследований (38 – по ст. 6.3 ч.1 КоАП РФ, 4 - по ст. 6.4 КоАП РФ, 63 - по ст. 6.5 КоАП РФ, 1 – по ст. 6.25 ч. 1 КоАП РФ, 1 – по ст. 8.5 КоАП РФ, 8 - по ст. 8.42 ч.2 КоАП РФ, 8 - по ст. 8.42 ч.4 КоАП РФ). Наложено штрафов на сумму 1 629,7 тыс. рублей. Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды – 10, из них 3 – на административное приостановление деятельности, 7 – на административный штраф. Поданы 3 исковых заявления в защиту неопределённого круга лиц и 1 исковое заявление о понуждении к исполнению действующего санитарно-эпидемиологического законодательства в части обеспечения населения доброкачественной питьевой водой по 4-м населённым пунктам 3-х муниципальных районов (Бобровский, Каменский, Хохольский); иски удовлетворены. Приостанавливалась эксплуатация 3-х объектов водоснабжения (Верхнемамонский и Панинский муниципальные районы).

Реализованные мероприятия, в целом, позволили улучшить региональный показатель обеспеченности населения качественной питьевой водой, который составил 88,7% (2020 г. –

88,3%). Количество населения, экспонированного питьевой водой, не отвечающей требованиям гигиенических нормативов, в целом, снижено на 68 463 человека.

В целях повышения эффективности государственного санитарного надзора за питьевым водоснабжением, внедрения контроля за реализацией целевых показателей федерального проекта «Чистая вода» и информирования населения о качестве питьевой воды Роспотребнадзором создается информационная система «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации». В 2021 году сформирован раздел интерактивной карты по Воронежской области, который наполнен результатами лабораторных исследований питьевой воды по точкам контроля региональной системы социально-гигиенического мониторинга за 2018-2021 годы.

В 2021 году 20% управленческих решений обеспечили мероприятия, направленные на снижение уровней загрязнения атмосферного воздуха и почв.

В городском округе город Воронеж реализовывались мероприятия муниципальной программы «Развитие транспортной системы на 2020-2024 годы» (постановление администрации городского округа город Воронеж от 05.11.2020 №1068): обновлен транспортный парк (приобретено 120 единиц нового пассажирского транспорта); проведены мероприятия по озеленению селитебных территорий и магистральных улиц; оптимизирована сеть городского пассажирского транспорта городского округа город Воронеж. Реализуется муниципальный контракт на научно-исследовательскую работу «Разработка комплексной схемы организации дорожного движения для сети дорог, расположенных в границах городского округа город Воронеж на период до 2032 года». Благоустроены скверы, проведена высадка зеленых насаждений в Воробьевском, Павловском, Петропавловском, Россошанском муниципальных районах.

В целях совершенствования системы мониторинга, контроля качества и снижения риска для здоровья населения в региональной системе социально-гигиенического мониторинга с 2019 года внедрён ежемесячный отбор проб атмосферного воздуха на содержание взвешенных частиц мелкодисперсной пыли (PM_{2,5} и PM₁₀) по разовым концентрациям в 2-х точках контроля, что позволяет своевременно принимать оперативные меры в случае ухудшения ситуации. За 2019-2021 гг. превышений гигиенических нормативов не зарегистрировано.

Результативность принимаемых управленческих решений выражается в стабильном показателе удельного вес проб атмосферного воздуха, не отвечающих гигиеническим нормативам (2019 г. – 0,4%; 2020 г. – 0,6%; 2021 г. – 0,2%).

Одним из актуальных вопросов для Воронежской области оставался вопрос о возможности размещения промышленных предприятий на территориях опережающего социально-экономического развития и промышленных парков, что способствует снижению негативного влияния загрязнения атмосферного воздуха на условия проживания населения. В данном контексте реализовывалось постановление правительства Воронежской области «О межведомственной комиссии по размещению производственных сил на территории Воронежской области» (от 04.04.2006 г.) и «О создании промышленного парка «Масловский» (от 06.04.2010 г.). Сегодня на территории субъекта реализуются 4 крупных проекта по созданию промышленных парков: «Масловский», «Перспектива», «Лискинский», «Бобровский», где размещено более 110 предприятий, в Павловском муниципальном районе - создана территория опережающего социально-экономического развития «Павловск».

Изменения, внесённые в законодательство о градостроительной деятельности (Федеральный закон от 03.08.2018 № 342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации»; постановление Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 г. № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон»), повлияли на правила установления санитарно-защитных зон предприятий.

В регионе отработан межведомственный алгоритм взаимодействия органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, заинтересованных служб, и Управления Роспотребнадзора по Воронежской области. Материалы по принятым решениям передаются в ФГБУ «Федеральная кадастровая палата Росреестра по Воронежской области» для внесения сведений о границах санитарно-защитных зон в единый государственный реестр недвижимости и нанесения на публичную кадастровую карту. Отработано взаимодействие с органами местного самоуправления при выдаче разрешений на строительство.

В 2021 году предприятиями было доказано отсутствие негативного влияния на среду обитания человека в отношении 148 объектов. В отношении 99 объектов установлены санитарно-защитные зоны (2019 г. – 134; 2020 г. – 56), существование 1 санитарно-защитной зоны прекращено. В динамике за последние три года доля населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий, снизилась в 1,8 раза (табл. 136).

Таблица 136

Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон (%)

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,35	0,20	0,19	↓

В 2021 году соизмеримо принятым мерам по снижению вредного воздействия выбросов промышленных предприятий доведены до гигиенических нормативов условия проживания 1275 человек (2019 г. – 1375; 2020 г. – 1329).

Отходы производства и потребления продолжают оставаться одним из факторов несанкционированного загрязнения территорий Воронежской области.

В целях реализации поручений Президента Российской Федерации от 15.11.2017 №ПР-2319, в 2018 году внесены изменения в закон Воронежской области от 25.05.2018 №78-ОЗ «Об отходах производства и потребления на территории Воронежской области». Регион вошёл в число 17 «пилотных» территорий по формированию новой системы регулирования деятельности по обращению с отходами.

В целях реализации положений Федерального закона от 29.12.2014 №458-ФЗ разработана территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами. Во исполнение решений протокола заседания Совета при полномочном представителе Президента Российской Федерации в Центральном федеральном округе проведена корректировка территориальной схемы Воронежской области, в части включения сведений об обращении биологических и медицинских отходов, которая прошла гигиеническую оценку и согласование с Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области. Актуализирован реестр субъектов, осуществляющих деятельность по транспортированию и размещению отходов.

Основным способом утилизации твердых бытовых отходов является захоронение на полигонах. На территории Воронежской области осуществляют деятельность 17 лицензированных полигонов твердых коммунальных отходов (ТКО), включённых в государственный реестр объектов размещения отходов (ГРОО) и расположенных в 12-ти муниципальных образованиях (Аннинском, Богучарском, Верхнемамонском, Каменском, Лискинском, Новоусманском, Новохопёрском, Ольховатском, Острогожском, Павловском, Россошанском, Семилукском муниципальных районах, городских округах город Воронеж, город Нововоронеж Борисоглебском городском округе) с количеством размещенных отходов

7 016,16 тыс. тонн. Все полигоны имеют коэффициент заполнения 36-107% и эксплуатируются с выданными санитарно-эпидемиологическими заключениями и санитарно-эпидемиологическими заключениями на санитарно-защитную зону полигона. Жилые дома в санитарно-защитную зону полигонов не попадают.

Согласно данным регионального кадастра отходов, наблюдается тенденция к уменьшению общего количества свалок: с 304 в 2018 году до 212 в 2021 году. В динамике за последние пять лет количество несанкционированных свалок снизилось с 24-х в 2017 году до 6-ти в 2021 году. Снижение количества свалок происходит путем их закрытия и рекультивации с направлением потока отходов на полигоны ТКО. Осуществляется ликвидация несанкционированных свалок, расположенных на территории городов, в рамках федерального проекта «Чистая страна» национального проекта «Жильё и городская среда». Отчасти, динамика обусловлена модернизацией системы обращения с отходами и введением в эксплуатацию новых современных полигонов захоронения ТКО.

В 2021 году проверено 11 субъектов, осуществляющих деятельность по сбору и удалению отходов, проведены 6 плановых и 3 внеплановых проверки, 65 административных расследований. Вынесено 19 постановлений о назначении административных наказаний, из них 14 - по результатам административных расследований; 14 – по ст. 6.3 ч. 1 КоАП РФ, 1 - по ст. 6.4 КоАП РФ, 1 – по ст. 6.25 ч. 1 КоАП РФ, 15 - по ст. 6.35 ч. 1 КоАП РФ. Общая сумма административных штрафов составила 3024 тыс. рублей. Выдано 3 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства.

Доля мероприятий по снижению влияния физических факторов на состояние здоровья в субъекте составила 2,5%.

В целях снижения шумовой нагрузки на население городского округа город Воронеж продолжено внедрение шумопонижающих технологий и марок дорожного покрытия (снижение транспортной нагрузки в центре города). Реализуется муниципальный контракт на научно-исследовательскую работу «Разработка комплексной схемы организации дорожного движения для сети дорог, расположенных в границах городского округа город Воронеж на период до 2032 года», которым предусмотрен комплекс мероприятий, направленных на снижение уровня шума; анализ факторов, определяющих шумовую нагрузку.

В целом, в целях неблагоприятного воздействия физических факторов на условия проживания и состояние здоровья населения, по результатам надзорных мероприятий в 2021 году составлено 116 протоколов об административных правонарушениях (по ст. 6.3 ч. 1, ст. 6.4 КоАП РФ); направлено в судебные органы 6 исковых заявлений об устранении нарушений санитарного законодательства. По результатам надзорных мероприятий улучшены условия проживания 497 жителей.

Реализованы управленческие решения, направленные на улучшение условий воспитания и обучения, профилактику заболеваемости детского и подросткового населения.

На надзоре Управления Роспотребнадзора по Воронежской области в 2021-2022 учебном году находилось 735 общеобразовательных учреждений (845 объектов). Приступило к обучению (с 01.09.2021 г.) 243371 учащихся, из них первоклассников - 25792 (на 0,2% меньше, чем в 2020 – 24723).

Из общего числа школ (845) в одну смену работали 766 или 90,7% (в 2020/2021 учебном году - 775 или 91,8%) с количеством обучающихся 213141 учеников (87,6%); в две смены - 79 школ или 9,3% (в 2020/21 учебном году - 69 или 9,2%), в которых обучались 30230 учеников (12,4%). В третью смену обучение детей не осуществлялось.

К началу нового 2021-2022 учебного года введены в эксплуатацию 3 общеобразовательные организации на 2844 места (в Новоусманском муниципальном районе на 1224 места и 100 мест в микрорайоне Бабяково; в Семилукском муниципальном районе на 520 мест в р.п. Стрелица при сохранении существующего юридического лица); после капитального ремонта – 3 (МБОУ «Павловская СОШ № 3» (Павловский муниципальный

район), МКОУ «Песковская средняя общеобразовательная школа», МКОУ «Средняя общеобразовательная школа № 3» (Поворинский муниципальный район)).

В ходе оптимизации системы общего образования ликвидированы 10 малокомплектных школ, из них:

- закрыты (дети переведены во вновь построенную школу) - МКОУ «Бахчевская ООШ» (Семилукский муниципальный район, п. Бахчево);

- прекратили деятельность 8 юридических лиц путем реорганизации в форме присоединения - МКОУ «Никольская СОШ», МКОУ «Островская СОШ», МКОУ «Рамонская СОШ», МКОУ «Артюшкинская СОШ», МКОУ Дерябкинская СОШ (Аннинский муниципальный район); МКОУ «Сериовская ООШ» (Бутурлиновский муниципальный район), МКОУ «Скорорыбская ООШ» (Подгоренский муниципальный район), МБОУ СОШ №17 (городской округ город Воронеж);

- ликвидирована 1 школа (в связи с отсутствием обучающихся) - МКОУ «Колодеевская ООШ» (Бутурлиновский муниципальный район, с. Колодеевка).

В рамках государственной программы Воронежской области «Развитие образования» (постановление правительства Воронежской области от 17.12.2013 №1102) проведены капитальные ремонты в 3-х школах, в 842 - косметические ремонты учебных помещений, пищеблоков, медицинских кабинетов, спортивных залов, трудовых мастерских, рекреаций. Освоены средства федерального, регионального и местных бюджетов.

Медицинскими кабинетами укомплектованы 362 школы (42,8%). В 483-х сельских (малокомплектных) школах медицинское обеспечение организовано на базе ФАПов.

В 723 школах (85,6%) оборудованы спортивные помещения. В 122-х школах уроки физической культуры проводятся в теплый период на улице на спортивных площадках и в спортивно-оздоровительных комплексах.

Все общеобразовательные учреждения канализованы и имеют централизованное отопление и водоснабжение.

В целях реализации приоритетных вопросов подготовки образовательных учреждений к новому 2021-2022 учебному году по результатам плановых и внеплановых проверок 735 юридическим лицам выданы предписания, которые выполнены. В период подготовки образовательных организаций 14730 работниками пищеблоков и педагогическим персоналом пройдены медицинские осмотры, гигиеническая подготовка и аттестация.

В 2021 году вопросы приёмки образовательных учреждений выносились на рассмотрение в правительство Воронежской области, рассматривались на заседании правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности.

В целях реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в рамках «пилотного проекта» Роспотребнадзора (в числе 51 субъекта Российской Федерации) на территории Воронежской области в 2021 году осуществлялся мониторинг питания учащихся в общеобразовательных организациях. Пилотное исследование проведено в 60 школах в 32-х муниципальных образованиях региона. В целях оценки питания и его организации выполнено анкетирование 802 учащихся и их родителей.

Для решения вопросов качественного и здорового питания обучающихся, пропаганды основ здорового питания, Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области привлечены и взаимодействуют общешкольные родительские комитеты, общественные организации и Национальная родительская Ассоциация.

В целях обеспечения школьников горячим питанием реализуются:

- региональный стандарт, предусматривающий максимальный охват учащихся общеобразовательных учреждений 2-х разовым горячим питанием,

- губернаторская программа «Школьное молоко», в рамках которой учащиеся 1-9-х классов 34-х муниципальных образований области бесплатно, 3 раза в неделю, получают молоко. Поставщиками молока в школы являются местные производители - воронежские фирмы ЗАО «Молвест» и ОАО «Молочный комбинат «Воронежский».

В 2021 году во всех общеобразовательных организациях внедрено единое примерное меню обучающихся 1-4 классов на основе федерального обеспечения. Кроме того, в целях решения вопросов организации питания в школах среди отдельного контингента детей, требующего индивидуального подхода, впервые введено в практику примерное меню по 3-м видам заболеваний (сахарный диабет, фенилкетонурия, целиакия).

Из 845-х школ региона пищеблоки имеются в 793 (93,8%), в которых организовано питание 229743 человек. В 4-х сельских малокомплектных школах Россошанского (МКОУ «Шекаловская ООШ»), Богучарского (Суходонецкая ООШ, МКОУ «Луговская СОШ», МКОУ «Криничанская ООШ») муниципальных районов (274 человека) питание осуществляется на базе пищеблоков других образовательных учреждений, работающих на сырье, с соблюдением требований санитарного законодательства, предъявляемым к организации питания детей; в 52-х образовательных учреждениях (для 13628 школьников) - через буфеты-раздаточные.

В ходе межведомственного взаимодействия с департаментом образования и молодежной политики Воронежской области выполнены мероприятия, позволяющие решить проблему дефицита посадочных мест в обеденных залах школ с превышенной проектной вместимостью, и созданию условий для горячего питания детей в школах.

660 школ (78,1%) организуют питание школьников самостоятельно. В 185 школах заключены договоры со 143-мя организаторами питания и комбинатом питания. Число поставщиков продуктов питания составляет 128.

Льготное питание, предоставляемое отдельным категориям детей, подразумевает дотацию из местного бюджета в размере, определяемом муниципальными нормативными правовыми актами. В муниципальных образованиях оказывается адресная помощь льготным категориям детей. К категории учащихся, получающих льготное питание, относятся учащиеся 5-11 классов из социально незащищенных семей, дети, состоящие на диспансерном учёте в противотуберкулезном диспансере, спортсмены-разрядники и спортсмены, зачисленные на этапы высшего спортивного мастерства, учащиеся 1-4 классов, воспитанники групп продленного дня, дети-инвалиды, юноши допризывного возраста с дефицитом массы тела.

Для обеспечения роста и развития детей, профилактики заболеваний, повышения работоспособности и успеваемости необходимо сбалансированное, полноценное, рациональное питание. В субъекте организовано 2-х разовое горячее питание учащихся начальных классов, групп продленного дня для школьников из малообеспеченных и многодетных семей, школьников-спортсменов, обучающихся в спортивных классах общеобразовательных школ.

В 2021 году стоимость школьных завтраков и обедов составила для обучающихся 1-4 классов 68,5 рублей (федеральные денежные средства); для обучающихся 5-11 классов завтрака – 28,25 рублей, обеда – 59,6 рублей (областное и муниципальное финансирование для льготной категории школьников и родительские средства), (в т. ч. для детей из малообеспеченных семей). В рационы питания детей дошкольных и образовательных учреждений включены: йодированная соль, витаминные напитки.

Показатели охвата горячим питанием школьников в динамике за последние три года имели позитивную динамику (2019 г. – 94,0%; 2020 г. – 94,8%; 2021 г. – 95,7%).

Важным компонентом для сохранения и укрепления здоровья учащихся является летнее оздоровление в организованных детских коллективах.

С 2015 года мероприятия по организации и обеспечению отдыха и оздоровления детей в Воронежской области определены государственной программой Воронежской области «Развитие образования» (постановление правительства Воронежской области от 17.12.2013 № 1102). В 2021 году продолжилась практика выделения субсидий загородным детским

оздоровительным лагерям на реализацию мероприятий, направленных на укрепление материально-технической базы, обеспечение безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режима и доступности организаций, предоставляющих услуги отдыха и оздоровления детей и подростков, для детей-инвалидов. В рамках распоряжения правительства Воронежской области от 23.06.2020 №783-р на осуществление мероприятий по приведению детских оздоровительных учреждений в соответствии с требованиями Роспотребнадзора выделены денежные средства в объеме 83,550 млн. рублей.

В 2021 году в ходе летней оздоровительной кампании отдохнуло 55274 ребёнка. Оздоровлен 3741 ребёнок из категории социально незащищенных детей.

Выраженный оздоровительный эффект получили 95,4% учащихся. Слабый оздоровительный эффект установлен у 4,3% детей (2019 г. – 4,1%, 2020 г. – 12,7%), отсутствие эффекта - у 0,3% (2019 г. – 0,5%, 2020 г. – 0,3%) (табл. 137).

Таблица 137

**Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях,
с выраженным оздоровительным эффектом (%)**

Наименование показателя	Годы			Динамика показателя к 2019 г.
	2019	2020	2021	
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом, %	95,4	87,1	95,4	↑↓

В Воронежской области в летнюю оздоровительную кампанию 2021 года функционировало 765 оздоровительных учреждений (2019 г. – 993, 2020 г. – 348).

В целях подготовки оздоровительных учреждений к работе в 2021 году, по итогам летней оздоровительной кампании 2020 года, 793 юридическим лицам, планирующим осуществлять отдых и оздоровление детей в 2021 году, выданы планы-задания. По всем оздоровительным учреждениям предписания исполнены: проведены косметические ремонты в 30 оздоровительных учреждениях, закуплены мебель и инвентарь в 10 учреждениях, дооборудованы пищеблоки 18-ти учреждений, медицинские блоки – 4-х учреждений, проведены иные мероприятия по улучшению материально-технического состояния оздоровительных учреждений.

В 100% лагерей, перед заездом детских коллективов, проведены дезинсекционные, акарицидные и дератизационные обработки: против клещей с охватом 146,2 га (2019 г. – 306,8 га, 2020 г. – 146,9 га); грызунов – 76,8 га (2019 г. – 257,43 га, 2020 г. – 64,9 га); гнуса и личинок комаров – 204,4 га (2019 г. – 189,31 га, 2020 г. – 146,9 га).

В целях подготовки медицинского персонала к летней оздоровительной кампании организована региональная конференция для специалистов учреждений здравоохранения в системе видеоселекторной связи на тему: «Подготовка медицинского персонала для работы в оздоровительных учреждениях всех типов в летнюю оздоровительную кампанию 2021 года».

С целью профилактики групповой и вспышечной заболеваемости с 2013 года проводится обследование персонала пищеблоков летних оздоровительных учреждений на носительство возбудителей ОКИ вирусной этиологии (норо-, рота- и астровирусы), с 2016 года - обследование на вирусный гепатит А и иммунизация против вирусного гепатита А. Обследование персонала пищеблоков (1549 человек) в оздоровительных организациях на носительство острых кишечных инфекций в 2021 году осуществлялось в течении всего летнего оздоровительного сезона. До начала функционирования выявлены 3 носителя кишечной

инфекции вирусной этиологии (норо-1, астра-2) в 3-х муниципальных районах (Каменском, Павловском, Терновском).

Оздоровительные учреждения были укомплектованы высококвалифицированными специалистами, прошедшими предварительные медицинские осмотры и профессиональную гигиеническую подготовку, аттестацию (8236 человек).

В загородных стационарных учреждениях отдыха и оздоровления детей, детских санаториях и палаточных лагерях было организовано 5-ти разовое питание, на сумму не менее 317 рублей в день на 1-го ребенка; в учреждениях с дневным пребыванием детей - 2-3 разовое, в размере не менее 111 рублей в день на 1-го ребенка.

Все открытые учреждения работали по согласованному примерному двухнедельному меню с учётом профилактики йод- и железодефицитных состояний у детей и подростков, в рационы включались продукты, обогащенные микро- и макронутриентами, витаминами, салаты из свежих овощей, соки, свежие фрукты. Для профилактики витаминной недостаточности проводилась искусственная С-витаминизация третьих блюд. Нормы питания детей по наборам продуктов, в основном, выполнены.

За период летней оздоровительной кампании 2021 года случаев массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний не зарегистрировано.

В целях подготовки детских оздоровительных учреждений к работе в 2022 году и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения по итогам летней оздоровительной кампании 2021 года всем юридическим лицам подготовлены предписания по санитарно-гигиеническим вопросам. В целях подготовки к новому учебному году и по результатам мероприятий по надзору юридическим лицам общеобразовательного и дошкольного образования выданы предписания по вопросам укрепления материально-технической базы, обеспечения безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режима, доступности организаций, предоставляющих услуги воспитания и обучения, для детей-инвалидов, создания безбарьерной среды.

При реализации государственной программы «Содействие занятости населения» (постановление правительства Воронежской области от 31.12.2013 №1201) в целях обеспечения профессиональной гигиенической подготовки работников на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» обучено 12000 человек.

Доля реализованных мероприятий по управлению рисками для здоровья населения от влияния поведенческих факторов риска составила 25%.

В целях снижения риска, связанного с воздействием фактора образа жизни (алкоголь) на здоровье населения правительством Воронежской области реализовывался межведомственный комплексный план мероприятий по профилактике и пресечению нелегального оборота алкогольной продукции. В 2021 году в адрес 14-ти муниципальных образований, где показатели по острым отравлениям спиртосодержащей продукцией превышают среднеобластной уровень, в целях принятия адресных мер направлены материалы с детализацией ситуации в разрезе населённых пунктов (Аннинский, Верхнемамонский, Грибановский, Лискинский, Новоусманский, Новохопёрский, Ольховатский, Рамонский, Репьёвский, Панинский, Семилукский, Эртильский муниципальные районы; Борисоглебский городской округ, городской округ город Воронеж). На административных территориях проведены мероприятия тематической направленности, в том числе в сети «Интернет», с размещением материалов СМИ, на официальных сайтах администраций муниципальных образований. Материалы размещались на информационных стендах предприятий; в транспортных средствах, осуществляющих пассажирское обслуживание на регулярных маршрутах. Организованы физкультурно-оздоровительные и спортивные мероприятия.

Совместно с департаментом здравоохранения, департаментом образования, науки и молодежной политики Воронежской области в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» на уровне субъекта

обеспечено информирование населения о принципах здорового питания; проводится мониторинг состояния питания различных групп населения и оценка качества пищевой продукции; реализуется образовательно-просветительская деятельность по вопросам здорового питания.

В 2021 году в целях повышения уровня знаний по ведению здорового образа жизни среди населения Воронежской области организовано 2029 мероприятий в формате обучающих (просветительских) программ, что позволило выработать навыки здорового питания и стереотипы поведения среди 119192 участников мониторинга. Подготовлены и продемонстрированы видеоролики и сюжеты путем размещения на плазменной панели ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области». С информационными материалами ознакомлен 3251 слушатель. К освоению образовательных программ «Основы здорового питания детей дошкольного и школьного возраста» приступили 439 общеобразовательные и 264 дошкольные организации региона. Охват обучением по санитарно-просветительским программам составил 17495 человек.

На базе областного центра медицинской профилактики с 2020 года внедрена модель организации функционирования центра общественного здоровья. Проведено 445 мероприятий по вопросам здорового образа жизни, охвачено 64694 человека. Мероприятия проводились преимущественно в дистанционном формате, с основным упором на информационно-коммуникационное направление (СМИ, онлайн-платформы).

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области направлены предложения для включения в муниципальные программы «Укрепление общественного здоровья» по 7-ми муниципальным образованиям (Аннинский, Бобровский, Верхнехавский, Новохопёрский, Павловский, Подгоренский районы и Борисоглебский ГО). Реализуются 15 муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья» в 14 муниципальных образованиях. Внедрены корпоративные программы «Укрепления общественного здоровья на 13 предприятиях в 4-х муниципальных образованиях (городской округ город Воронеж, Богучарский, Подгоренский, Рамонский муниципальные районы).

В целях совершенствования работы по повышению уровня знаний по ведению здорового образа жизни среди детского населения, родителей и педагогов, а также – по профилактике школьно обусловленных заболеваний и внедрению здоровьесберегающих технологий в образовательные организации, продолжено межведомственное взаимодействие по вопросу формирования профилактической среды в образовательных организациях области путем реализации 5-ти стороннего Соглашения между департаментом здравоохранения Воронежской области, департаментом образования, науки и молодежной политики Воронежской области, департаментом физической культуры и спорта Воронежской области, управлением Роспотребнадзора по Воронежской области и ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н. Н. Бурденко» Минздрава России.

В 2021 году продолжена реализация региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Выполнен комплекс межведомственных мероприятий, направленных на совершенствование системы оказания медико-санитарной помощи пациентам (оснащение оборудованием БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», продолжено строительство онкохирургического корпуса областного онкодиспансера); проведена информационно-коммуникационная кампания, направленная на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. При реализации мероприятий проекта Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области актуализирован реестр канцерогеноопасных организаций (включает 269 юридических лиц, эксплуатирующих источники ионизирующих излучений).

Таким образом, одним из приоритетных направлений Управления Роспотребнадзора по Воронежской области при реализации механизма межведомственного взаимодействия на

региональном уровне, по-прежнему, остаётся снижение влияния обозначенных факторов среды обитания на состояние здоровья населения посредством управляющих действий.

В целях информирования органов исполнительной власти, местного самоуправления и населения и адресного принятия мер, согласно приказу Роспотребнадзора от 05.12.2006 №383 «Об утверждении Порядка информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах, полученных при проведении социально-гигиенического мониторинга», в 2021 году подготовлены:

- 34 доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в городских округах и муниципальных районах»;
- 34 информационных бюллетеня «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения по показателям социально-гигиенического мониторинга»;
- информационно-аналитические бюллетени «Анализ динамики наркомании, хронического алкоголизма и алкогольных психозов по показателям социально-гигиенического мониторинга»; «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом по показателям социально-гигиенического мониторинга».

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения

В настоящее время оценка достигнутых результатов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и управления риском для здоровья, в первую очередь, базируется на достижениях ключевых индикативных показателей федеральных и национальных проектов, принятых в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

В целях реализации национальных приоритетов государственной политики (национальный проект «Демография») с 2019 года в субъекте осуществляется межведомственное взаимодействие по региональному проекту «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек». В данном контексте действует Соглашение о взаимодействии между управлением Роспотребнадзора по Воронежской области и департаментом здравоохранения Воронежской области (от 11.01.2019 г.). Утверждена региональная программа Воронежской области «Укрепление общественного здоровья» (распоряжение правительства Воронежской области от 30.01.2020 №85-р). В 2021 году внедрены 15 муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья» в 14 муниципальных образованиях. На территории субъекта реализуется «Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года» (распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.06. 2016 №1364-р).

В рамках осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевой продукции проведено 1151 контрольно-надзорное мероприятие в отношении хозяйствующих субъектов, занимающихся оборотом пищевой продукции, по результатам которых выявлены 2543 нарушения обязательных требований действующего законодательства; составлено 1384 протокола об административном правонарушении. Наибольший удельный вес примененных составов Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях пришелся на статьи 14.43 ч.1; 6.3 ч.1; 6.6 КоАП РФ. По результатам рассмотрения административных дел вынесено 1136 постановлений о назначении административного наказания, из них: в виде административных штрафов - 1084, на общую

сумму 13743,0 млн. рублей; в виде предупреждения - 52. В судебные органы на рассмотрение по подведомственности направлено 248 административных материалов, по которым судами приняты решения о приостановления деятельности 136 производственных объектов и вынесении 112 административных штрафов. В адрес субъектов предпринимательства, осуществляющих деятельность по оказанию услуг общественного питания, розничной торговли продовольственным сырьем и пищевыми продуктами, выдано 39 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований; 70 предписаний о приостановке реализации пищевой продукции; 40 - о разработке программы по предотвращению причинения вреда жизни и здоровью; 3 - о приостановлении действия декларации.

В 2021 году по результатам мониторинга качества и безопасности пищевой продукции, находившейся на потребительском рынке, выявлено 1025 партий пищевых продуктов, как отечественного, так и импортного производства, не соответствующих установленным гигиеническим нормативам, а также без документов, подтверждающих качество и безопасность. Изъято из реализации 9470,1 кг опасной для жизни и здоровья пищевой продукции, в том числе импортируемой продукции - 14 партий, объемом 101,3 кг.

Наибольший объем изъятия наблюдался в группах: «плодоовощная продукция» (403 партии, общим весом 4721,6 кг); «мясо и мясная продукция» (68 партии, общим весом 694,8 кг); «мукомольно-крупяные изделия» (27 партий, общим весом 323,5 кг). Основными причинами изъятия из оборота пищевых продуктов явились: несоответствие информации, нанесенной на этикетку продукта (маркировка) требованиям технических регламентов Таможенного союза; отсутствие документов, подтверждающих происхождение, качество и безопасность пищевых продуктов; истечение срока годности пищевой продукции.

Число партий и объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов по показателям безопасности представлены в таблице 138.

Таблица 138

**Число партий и объем забракованного продовольственного сырья
и пищевых продуктов по показателям безопасности (кг)**

Наименование продуктов	2019 г.		2020 г.		2021 г.		Динамика показателя к 2019 г.	
	кол-во партий	объем (кг)	кол-во партий	объем (кг)	кол-во партий	объем (кг)	кол-во партий	объем (кг)
Всего	1406	10225	600	22421	1025	9470,1	↓	↓
из них импортируемые, в т.ч.:	15	157	61	157	14	101,3	↓	↓
Мясо и мясные продукты	350	2505	129	362	68	694,8	↓	↓
Птица, яйца и продукты их переработки	139	720	37	102	31	282	↓	↓
Молоко и молочные продукты	78	695	26	86	71	319	↓	↓
Масложировая продукция, животные и рыбный жиры	5	44	11	19	4	43	↓	↓
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	90	385	38	158	39	261,9	↓	↓

продолжение табл. 138

Кулинарные изделия	22	41	0	0	31	109,9	↑	↑
в том числе кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть	7	18	0	0	3	5	↓	↓
продукция предприятий общественного питания	4	7	0	0	25	99	↑	↑
Мукомольно-крупяные изделия	35	288	42	299	27	323,5	↑	↑
Хлебобулочные изделия	33	200	26	75	42	139,3	↑	↓
Сахар	6	70	11	22	9	62	↑	↓
Кондитерские изделия	112	248	17	72	79	217,6	↓	↓
в том числе кремовые	7	3	11	29	3	3	↑	↑↓
Фруктово-овощная продукция	411	4516	136	9593	403	4721,6	↓	↑
из них импортируемая	15	157	24	130	12	98,3	↓	↓
В т.ч.: овощи	207	1759	91	1792	298	3704	↑	↓
из них импортируемые	0	0	13	21	16	367	↑	↑
из них: картофель	23	324	27	733	46	1165	↑	↑
Бахчевые культуры	0	0	3	582	1	5	↑	↑
Столовая зелень	1	2	1	2	3	1	↑	↓
Плоды и ягоды	80	2663	41	7217	94	980,3	↑	↓
из них импортируемые	15	157	9	73	11	97,3	↓	↓
Грибы	0	0	2	11031	0	0	↑↓	↑↓
Безалкогольные напитки	4	63	0	0	8	12,8	↑	↓
Соки, нектары, сокосодержащие напитки	7	10	0	0	5	49	↓	↑
Алкогoльные напитки	28	75	13	30	31	74,3	↓	↓
в том числе пиво	24	73	13	30	0	0	↓	↓
Мед и продукты пчеловодства	1	3	0	0	3	6	↑	↑
Продукты детского питания	0	0	0	0	2	0,5	↑	↑
Консервы	54	261	44	415	119	1686,7	↑	↑
из них импортируемые	0	0	0	0	2	3	↑	↑
Зерно (семена)	0	0	1	2	1	200	↑	↑
Биологически активные добавки к пище	0	0	0	0	1	10	↑	↑
Прочие	30	100	61	63	51	256,2	↑	↑
из них импортируемые	0	0	37	27	0	0	↑↓	↑↓

Информация о продукции, не соответствующей установленным требованиям, размещена в Государственном информационном ресурсе в сфере защиты прав потребителей (zpp.rosпотребнадзор.ru).

Усиление контроля за безопасностью и качеством отдельных видов пищевой продукции, в том числе мясной, молочной, рыбной, плодоовощной продукции, в связи с поручениями Правительства Российской Федерации привело к стабилизации удельного веса пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по содержанию химических загрязнителей (2019 г. – 0,02%; 2020 г. – 0,09%, 2021 г. – 0,02%), и содержания загрязнителей микробиологической природы – на уровне не более 2% (2019 г. – 1,4%; 2020 г. – 0,9%, 2021 г. – 0,8%). Проводимые по поручениям Президента и Правительства Российской Федерации контрольные мероприятия в сфере борьбы с незаконным оборотом пищевой продукции (мясной, молочной, рыбной, алкогольной), доказали свою эффективность: снято с реализации 694,8 кг мясной продукции, 261,9 кг рыбной продукции, 319 кг молочной продукции.

Реализация принятых по поручению Правительства Российской Федерации постановлений Главного государственного санитарного врача «О приостановлении розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией» и проведение внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту спиртосодержащей продукции, в том числе по соблюдению установленных ограничений, а также – межведомственное взаимодействие по вопросам ликвидации нелегального алкогольного рынка в Воронежской области, позволили стабилизировать ситуацию по острым отравлениям спиртосодержащей продукцией среди населения (2019 г. – 22,2; 2020 г. – 25,2; 2021 г. – 31,3 на 100 тыс. населения).

В 2021 году мероприятия по надзору за соблюдением требований нормативных правовых актов, регламентирующих оборот алкогольной продукции, проведены в отношении 469 хозяйствующих субъектов (598 объектов). Исследованы 832 пробы алкогольной продукции, в том числе 115 образцов импортной алкогольной продукции. Все пробы соответствовали требованиям действующего законодательства. Несоответствие требований по маркировке отмечено в 1 пробе алкогольной продукции (на потребительской упаковке отсутствовала информация о цифровом и буквенном обозначении материала, из которого изготовлена упаковка, пиктограммы о предназначении упаковки для контакта с пищевой продукцией, о возможности утилизации использованной упаковки). В деятельности 193 (32,3%) проверенных объектов надзора выявлены нарушения обязательных требований. Основными нарушениями явились: отсутствие ценников, нарушение условий хранения продукции, отсутствие маркировки. Приостановлена 31 партия алкогольной продукции общим объемом 5,53 дкл. В отношении юридических, должностных лиц, индивидуальных предпринимателей вынесены 193 постановления о наложении административного штрафа на общую сумму 1 486 600 рублей.

Результаты надзора Управления Роспотребнадзора по Воронежской области за реализацией алкогольной продукции, в том числе при рассмотрении обращений граждан на неудовлетворительные условия проживания, связанные с размещением организаций торговли и общественного питания в жилых домах, заслушаны на заседании межведомственной экспертной группы экспертного совета при губернаторе Воронежской области с принятием решения о внесении изменений в Закон Воронежской области от 28.12.2005 №88-ОЗ «О государственном регулировании отдельных правоотношений в сфере производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Воронежской области», в части увеличения площади зала обслуживания посетителей при оказании услуг общественного питания в объектах, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, до 50 квадратных метров на административных территориях Воронежской области и до 70 квадратных метров – на территории городского округа город Воронеж.

В целях исполнения поручений, определенных Межведомственным комплексным планом мероприятий по профилактике и пресечению нелегального оборота алкогольной продукции, в целях принятия оперативных мер, Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области ежеквартально представлялись аналитические материалы по острым отравлениям спиртосодержащей продукцией в правительство Воронежской области; сведения о реализации алкогольной продукции с нарушениями требований действующего законодательства - в адрес Союза «Торгово-промышленная палата Воронежской области».

При реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в Воронежской области продолжена отработка методологии мониторинга качества пищевой продукции и оценки доступности продуктов здорового питания для населения.

Оценка наличия и доступа населения к пищевой продукции отечественного производства, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов проведена суммарно в 561 продуктовом магазине региона на 27-ми административных территориях с внесением данных в программный модуль национального проекта «Демография».

Высокий индекс доступности (от 59 до 97%) установлен для следующих видов продукции: хлебобулочные изделия, макароны, масло растительное, крупы, мясо и мясные продукты, молоко и молочные продукты, рыба океаническая, рыбные консервы, яйцо, томаты, картофель. К продукции, имеющий наименьший индекс доступности, отнесена обогащенная молочная продукция (удельный вес - 12%); обогащенный хлеб (21%); обогащенная масложировая продукция (21%), обогащенные завтраки (40%); специализированные пищевые продукты для детей (31-41% в зависимости от основы); пресноводная рыба (13%); баранина (1,5%), БАДы к пище (4,6%).

Доступность по минимальным ценам в 2021 году показана для следующих видов пищевых продуктов: хлеб пшеничный, манная крупа, картофель, мясо курицы, молоко и кефир. Самым дорогим продуктом (в пересчёте на 1 кг) являлись БАД к пище (от 270 до 3367 руб. за 1 кг), самым дешёвым - йодированная соль (от 7 до 437 руб. за кг).

В соответствии с методическим обеспечением, разработанным Роспотребнадзором совместно с ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии», осуществлялся мониторинг качества пищевых продуктов и продовольственного сырья. Отбор проб продукции выполнен на 100 предприятиях торговли, расположенных в муниципальных образованиях области.

Исследования проводились по 27 показателям качества и 10 показателям безопасности (минеральные вещества, витамины, пищевые волокна, глютен, синтетические красители, простые углеводы, заквасочная (пробиотическая) технологическая микрофлора, органические кислоты тяжелые металлы, незаявленные антибиотики) по 49 видам пищевой продукции 13 групп.

Отобрано 234 образца (3510 проб), проведено 8026 исследований, Неудовлетворительные результаты лабораторных испытаний образцов пищевой продукции составили 26,9% (63 образца).

Наибольшее количество пищевых продуктов не соответствовало по обнаружению консерванта - бензойной кислоты – 28 (11,9%) в группах пищевых продуктов: колбаса колбасные изделия, мясные полуфабрикаты, мясные консервы, соки и нектары. 24 образца (10%) не соответствовали гигиеническим нормативам по жирно-кислотному составу в группах продуктов: молоко и молочная продукция, в том числе творог, сыры, масло. Три наименования продуктов (1,3%) (колбасные изделия (шпикачки), мясные полуфабрикаты и джемы, консервы мясные и колбасные изделия (сардельки)) не соответствовали по обнаружению микробной транслугтаминазы, сорбиновой кислоты и отсутствию (не обнаружена) видовой ДНК; по 1 продукту (0,46%) - по обнаружению красителя Е110 (ягоды, протертые с сахаром), глютен в безглютеновом завтраке. 13 образцов пищевой продукции (20%) из 63, не отвечающих гигиеническим показателям, установлены у «воронежских» производителей: ПАО «Молочный

комбинат Воронежский», ПАО «Молочный комбинат Воронежский» филиал «Калачеевский сырзавод», ООО «7 Утра», ООО «Мясокомбинат «Бобровский», ООО «Борисоглебский мясоконсервный комбинат», ИП Лапенков Г.И, АО фирма «Молоко».

По всем фактам несоответствия требованиям нормативных документов пищевой продукции приняты меры: в адрес изготовителей пищевой продукции направлено 13 требований о проведении проверки достоверности; в адрес управлений Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации, где находятся изготовители, направлено 50 информации о выявлении в обороте пищевой продукции, не соответствующей требованиям.

В целях профилактики пищевых отравлений, массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний, возникающих от употребления пищевых продуктов, продолжена реализация постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.08.2006 №28 «Об усилении надзора за производством и оборотом пищевых продуктов»; действовало постановление главного государственного санитарного врача по Воронежской области от 28.07.2011 №11 «О профилактике пищевых отравлений дикорастущими грибами».

В 2021 году зарегистрировано 39 случаев отравлений дикорастущими грибами в быту с числом пострадавших 59 человек. Отравления связаны с употреблением в пищу неизвестных грибов, по внешним признакам похожим на съедобные грибы. В клинической картине преобладали симптомы отравления условно-съедобными грибами со среднетяжелой формой заболевания с симптомами острого гастроэнтероколита (рвота, тошнота, боли в желудке, учащенный стул). Пострадавшие госпитализированы в учреждения здравоохранения.

Зарегистрированы 3 случая ботулизма с числом пострадавших 3 человека, из них в 2-х случаях с летальным исходом. Отравления связаны с употреблением в пищу копченой рыбы, сала, консервов овощных домашнего приготовления (табл. 139).

Таблица 139

Пищевые отравления

Годы	Пищевые отравления бактериального происхождения - ботулизм			Пищевые отравления небактериального происхождения - дикорастущими грибами		
	случаи	пострадавшие	летальные исходы, чел.	случаи	пострадавшие	летальные исходы, чел.
2019	5	7	2	55	84	12
2020	7	7	1	2	2	0
2021	3	3	2	39	59	4

В целях профилактики производственно-обусловленных заболеваний в рамках государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда работников обследовано 188 промышленных объектов (5,0% от объектов, находящихся на надзоре) с проведением лабораторных и инструментальных методов исследования рабочих мест. Из 2794 обследованных рабочих мест не соответствовало санитарным нормам 61 (2,2%) на 17-ти объектах. За выявленные нарушения требований действующего санитарного законодательства, предъявляемых к условиям труда работников, составлено 124 протокола об административном правонарушении, наложено административных штрафов на сумму 618,5 тыс. рублей.

В целом, совершенствование риск-ориентированной модели надзорной деятельности, адресного управления риском для здоровья населения; усиление надзора за функционированием и развитием субъектов хозяйствования, формирующих угрозы, риски и наносящие значительный вред здоровью; использование информационно-аналитических возможностей системы социально-гигиенического мониторинга и ряд иных мер позволяют предположить оптимистичный прогноз в отношении результативности и эффективности деятельности организаций Роспотребнадзора по Воронежской области.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости

В 2021 году в ходе межведомственного взаимодействия в целях обеспечения эпидемиологического благополучия и предупреждения массового распространения инфекционных заболеваний среди населения на оперативных совещаниях у губернатора Воронежской области рассмотрены вопросы: «О проведении профилактических дезинфекционных мероприятий на территории Воронежской области»; «О выполнении плана профилактических прививок среди населения Воронежской области за 2020 г. и задачах на 2021 год».

В условиях распространения новых рисков и угроз на 46 заседаниях регионального оперативного штаба по координации мероприятий по предупреждению распространения опасных болезней человека на территории Воронежской области обсуждались вопросы о мерах предупреждения распространения коронавирусной инфекции на территории субъекта.

Разработан проект Регионального плана противоэпидемических мероприятий по предотвращению распространения на территории Воронежской области нового штамма SARS-CoV-2, вызывающего новую коронавирусную инфекцию «Омикрон».

На заседании Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности при правительстве Воронежской области рассмотрен вопрос «О проведении акарицидных и дезинсекционных обработок в местах массового пребывания населения».

Принято участие в заседаниях: 5-ти Координационных советов пункта попуска аэропорт «Воронеж (Чертовицкое)»; Комиссии по регулированию социально-трудовых отношений; СПЭК администрации городского округа город Воронеж «Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ»; «О ходе иммунизации против гриппа населения городского округа город Воронеж, в том числе иммунизация сотрудников за счёт средств работодателей».

Проведено совещание с участием департамента предпринимательства и торговли Воронежской области, департамента здравоохранения Воронежской области, работников подведомственных отраслей по теме: «Профилактика коронавирусной инфекции».

Межведомственное взаимодействие в условиях распространения новой коронавирусной инфекции осуществлялось путем реализации 3-х-сторонних Соглашений Управления Роспотребнадзора по Воронежской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» с:

- ФКУЗ «МСЧ №36» ФСИН России (по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения);
- ООО «Клиника семейной медицины» (по проведению лабораторных диагностических исследований на новую коронавирусную инфекцию).
- УФСБ России по Воронежской области; департаментом здравоохранения Воронежской области (по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Воронежской области в случае выявления больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации).

С целью недопущения завоза и распространения инфекционных заболеваний на территории Воронежской области в 2021 году продолжен контроль за медицинским освидетельствованием иностранных граждан и лиц без гражданства. Прошли медицинское освидетельствование более 29 тысяч иностранных граждан и лиц без гражданства. Выявлено 155 инфекционных больных с ВИЧ-инфекцией, туберкулёзом, инфекциями, передаваемыми половым путем. Принято 31 решение о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (2019 г. – 33, 2020 г. – 7).

III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Воронежской 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

1. Реализация комплекса мер по обеспечению безопасности среды обитания человека, снижению влияния негативных факторов на состояние среды, применение риск-ориентированных подходов при организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, эффективное планирование контрольно-надзорной деятельности с учётом особенностей осуществления государственного контроля (надзора), установленных Правительством Российской Федерации; своевременное принятия адресных управленческих решений позволили обеспечить в 2021 году на территории Воронежской области стабильную санитарно-эпидемиологическую ситуацию.

2. В 2021 году санитарно-эпидемиологическая обстановка в Воронежской области характеризовалась как управляемая, позволившая с минимальными потерями пройти сложный период пиковых нагрузок в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19). На территории субъекта проведён комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий по недопущению ввоза и распространения инфекции. В итоге, благодаря своевременно принятым мерам, скоординированной межведомственной работе, удалось избежать «взрывного» роста заболеваемости среди населения и стабилизировать ситуацию. Подтверждено 246796 случаев заболевания COVID-19 (10704,2 на 100 тыс. нас.). Организована вакцинация против коронавирусной инфекции, завершённый курс иммунизации получили 1214846 человек, что позволило сформировать коллективный иммунитет к COVID-19.

3. На фоне противоэпидемических мер в отношении новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в 2021 году общее число случаев инфекционных заболеваний составило 764581 (32896,45 на 100 тыс. населения) (2020 г. – 463528 случаев (19912,53 на 100 тыс. населения)).

По сравнению с 2020 годом, отмечено снижение заболеваемости сальмонеллёзом – на 16,4%, острым вирусным гепатитом А – на 25,3%, острыми вирусными гепатитами В и С – на 23,5% и 31,8% соответственно; хроническими вирусными гепатитами В – на 20,9% и С – на 10,9%, коклюшем – в 5,8 раза, скарлатиной – в 4,5 раза, ветряной оспой – на 5,1%, поражённостью педикулёзом – на 37,5%, инфекционным мононуклеозом – на 37,1%, туберкулёзом – на 2,2%, гонококковой инфекцией – на 22,9%, микроспорией – на 6,7%, энтеробиозом – на 16,7%.

Зарегистрированы единичные случаи заболеваемости дизентерией, вирусным гепатитом Е, лептоспирозом, малярией, гемофильной инфекцией, трихофитией, по 2 случая – лихорадкой Ку, эхинококкозом, по 3 случая – эпидемическим паротитом, ГЛПС, токсоплазмозом, менингококковой инфекцией, токсокарозом, по 4 случая – острым вялым параличом, по 6 случаев вирусного гепатита В, описторхозом, 10 случаев – цитомегаловирусной инфекцией, 228 случаев – лихорадкой Западного Нила, 57 случаев – энтеровирусной инфекцией.

Зарегистрировано 480806 случаев заболевания ОРВИ и 146 гриппом, что на 19,5% выше уровня 2020 года. Эпидситуацию по заболеваемости ОРВИ определяли взрослые «старше 15 лет» (54,6%). Отмечено снижение заболеваемости внебольничной пневмонией (не ковидной этиологии) на 39,7% по сравнению с 2020 годом.

Мероприятия в эпидсезоне гриппа и ОРВИ 2021-2022 гг. проводились в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21.07.2021 №20 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2021-2022 годов». Следует отметить позитивный опыт раннего (уже с августа) начала информационной работы с населением о мерах профилактики гриппа и ОРВИ, о преимуществах вакцинопрофилактики против гриппа. Основное внимание, как и в последние годы, уделялось повышению охвата вакцинацией против гриппа. В преддверии эпидсезона 2021-2022 гг. против гриппа привито 532262 человек (40,8% от плана).

Учитывая нестабильную ситуацию по полиомиелиту в мире, единственным мероприятием по предотвращению указанных рисков является своевременная качественно организованная плановая иммунизация против полиомиелита. Своевременной вакцинацией и ревакцинацией против полиомиелита охвачено 98,6% и 96,5% детей соответственно. Высокие уровни коллективного иммунитета к полиовирусу в индикаторных группах подтверждаются данными ежегодно проводимого серологического мониторинга. В Воронежской области приняты необходимые меры по предупреждению завоза и распространения полиовирусов на территорию. Организована работа по обследованию на полиомиелит прибывших из Республики Таджикистан детей в возрасте до 6-ти лет. На территории региона проведена подчищающая иммунизация против полиомиелита. В ходе подчищающей кампании из 610 подлежащих на 30.12.2021 г. (по окончании кампании по подчищающей иммунизации) вакцинированы 487 детей (79,9%).

В результате массовой иммунизации населения в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» заболеваемость краснухой с 2016 года не регистрировалась. Показатель своевременности вакцинации против краснухи на момент исполнения возраста 24 месяцев составил 98,6% (2016 г. – 98,3%, 2017 г. – 98,4%, 2018 г. – 98,2%, 2019 г. – 98,5%, 2020 г. – 98,4%). В возрасте 6 лет ревакцинировано против краснухи 97,4% детей (2015 г. – 98,5%, 2016 г. – 98,3%, 2017 г. – 97,8%, 2018 г. – 97,8%, 2019 г. – 97,4%, 2020 г. – 97,7%).

В субъекте отмечается снижение заболеваемости острым гепатитом В (ОГВ): по сравнению с 2017 гг. – в 5,3 раза, с 2018 г. – в 4,3 раза; с 2019 г. – в 3,1 раза, 2020 г. – в 1,3 раза.

Основной мерой профилактики гепатита В продолжает оставаться проведение иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок. В 2021 году в Воронежской области вакцинировано против вирусного гепатита В 27337 человек, детей – 18797. Своевременный охват вакцинацией против гепатита В детей по достижении 12 месяцев составил 98,5% (в 2020 г. – 98,3%), на протяжении последних 5-ти лет данный показатель сохраняется на уровне 98,0-98,5%.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года» в Воронежской области принят в развитие национального проекта «Демография» - региональный проект «Старшее поколение», в котором одним из целевых индикаторов является вакцинация против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста, размещённых в учреждениях социального профиля (целевой показатель к концу 2024 года - не менее 95%). В 2021 году за счёт федерального бюджета против пневмококковой инфекции привиты 6868 человек старше трудоспособного возраста из «групп риска», проживающих в организациях социального обслуживания, охват прививками составил 99,8%.

4. В связи с особенностями развития эпидемиологической ситуации, возникновением угроз санитарно-эпидемиологическому благополучию населения приняты дополнительные меры по санитарной охране территории, в том числе усилению санитарно-

карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, расположенных на территории Воронежской области.

5. Мониторинг качества среды обитания, контрольно-надзорная деятельность, оценка состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его прогноз обеспечили обоснование и принятие результативных и эффективных решений по управлению риском для здоровья населения, адекватных возникшим в 2021 году угрозам.

6. В 2021 году, благодаря реализации комплекса мер по управлению рисками отмечаются тенденции улучшения показателей качества среды обитания.

Качество питьевой воды, подаваемой населению, остаётся стабильным. Отмечается положительная динамика показателей, характеризующих централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение, в части отсутствия объектов водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны. Качество питьевой воды по показателям биологической и радиационной безопасности стабильное и не превышает среднееголетние показатели (удельный вес проб воды, не отвечающей требованиям по микробиологическим показателям на уровне 0,5-0,9%, превышений по общей альфа- и бета-активности не регистрируется). Удельный вес проб воды распределительной сети централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, стабилен (2019 г. – 12,8%, 2020 г. – 12,7%; 2021 г. – 12,7%). Реализованные мероприятия, в целом, позволили улучшить региональный показатель обеспеченности населения качественной питьевой водой, который составил 88,7%. Количество населения, экспонированного питьевой водой, не отвечающей требованиям гигиенических нормативов, в целом, снижено на 68463 человека.

Система мероприятий, направленных на снижение загрязнения атмосферного воздуха, осуществляемых на территории субъекта в течение ряда лет, позволила стабилизировать показатель удельного веса проб атмосферного воздуха, не отвечающих гигиеническим нормативам (2019 г. – 0,4%; 2020 г. – 0,6%, 2021 г. – 0,2%).

За период 2019–2021 гг. качество почв, отобранных на селитебных территориях населённых мест, улучшилось за счёт снижения доли проб почв в селитебной зоне с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим (на 0,9%), микробиологическим (на 3,0%) и паразитологическим (на 0,3%) показателям.

7. Достигнута стабилизация приоритетных показателей здоровья работающего населения: уровень профессиональной заболеваемости составляет 0,46 на 10 тыс. населения, что в 1,7 раза ниже показателя по Российской Федерации (2020 г. - 0,78 на 10 тыс.). Среди факторов и условий труда, формирующих профессиональную патологию, с 2020 года лидирует биологические, вклад которого существенно возрос в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

8. Радиационная обстановка за последние годы существенно не изменялась и в целом оставалась удовлетворительной. На территории субъекта не установлено фактов повышения радиационного фона и содержания радионуклидов в объектах окружающей среды, способных нанести вред здоровью населения.

9. За период реализации на территории Воронежской области Стратегии повышения качества пищевой продукции, направленной на обеспечение полноценного питания и профилактику качества жизни населения; поручений Правительства Российской Федерации по усилению контроля за безопасностью и качеством отдельных видов пищевой продукции, Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года, одним из ключевых показателей которой является снижение распространенности заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием; региональной составляющей федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» отмечена стабилизация показателей химической и микробиологической

безопасности пищевой продукции для потребителя: удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в динамике за 2019-2021 годы не превышает 0,1% (2019 г. – 0,02%, 2020 г. – 0,09%, 2021 г. – 0,09%); по микробиологическим – 2,0% (2019 г. – 1,4%; 2020 г. – 0,9%; 2021 г. – 0,8%). Доля продукции, не отвечающей требованиям нормативов по физико-химическим показателям, в 2021 году составила 1,2% (2019 г. – 3,0%; 2020 г. – 2,0%).

10. В 2021 году сохранялась положительная динамика основных показателей, характеризующих благополучие детского и подросткового населения.

В условиях рисков, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции, в ходе организации летней оздоровительной кампании на территории области и за её пределами отдохнуло 55274 детей (22,7% от общей численности школьников). Показатель эффективности оздоровления остался на уровне 2019 г., и составил — 95,4% (2019 г. – 95,4%, 2020 г. – 87,1%).

В целях обеспечения школьников горячим питанием реализуются: региональный стандарт, предусматривающий максимальный охват учащихся общеобразовательных учреждений 2-х разовым горячим питанием, и губернаторская программа «Школьное молоко» - в 34-х муниципальных образований области (бесплатное обеспечение молоком учащихся 1-9 классов). Охват учащихся горячим питанием за последние три года увеличился с 94,0 до 95,7%. Охват горячим питанием учащихся начальных классов составляет 100%. В общеобразовательных организациях впервые внедрено единое примерное меню обучающихся 1-4 классов на основе федерального обеспечения. В целях решения вопросов организации питания среди отдельного контингента детей, требующего индивидуального подхода, введено примерное меню по 3-м видам заболеваний (сахарный диабет, фенилкетонурия, целиакия).

11. В целях реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в рамках «пилотного проекта» Роспотребнадзора (в числе 51 субъекта Российской Федерации) на территории Воронежской области в 2021 году осуществлялся мониторинг питания учащихся в общеобразовательных организациях. Пилотное исследование проведено в 60 школах в 32-х муниципальных образованиях региона. В целях оценки питания и его организации выполнено анкетирование 802 учащихся и их родителей.

Проведено 2029 мероприятий в формате обучающих (просветительских) программ. Внедрение программного средства обеспечило выработку навыков здорового питания и стереотипов поведения у 119192 участников мониторинга.

Продолжен мониторинг за качеством пищевой продукции, в ходе которого исследовано 234 образца 13-ти групп основных пищевых продуктов с объёмом исследований более 8 тысяч. Выполнена оценка доступности населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микро-нутриентов, в 561 продуктовом магазине региона. Результаты исследования доказали дефицит в региональной торговой сети обогащённой продукции.

12. В напряжённой эпидемической ситуации Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области в 2021 году были проведены запланированные мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, реализации национальных, федеральных и региональных проектов, предусмотренных к выполнению в соответствии с указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.06.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

В целях дальнейшей реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года» и основополагающих документов Правительства Российской Федерации, послания Президента Российской Федерации Федеральному собранию Российской Федерации от 20.02.2019 года; задач и приоритетов, установленных основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, соответствующих федеральных проектов, а также исполнения комплекса мероприятий по реализации основных направлений деятельности Роспотребнадзора на территории Воронежской области в 2021 году и последующие годы необходимо решить следующие задачи:

участие в реализации нормативных правовых документов, государственных программ, национальных и федеральных проектов, отраслевых документов стратегического планирования;

совершенствование риск-ориентированной модели надзорной деятельности с усилением надзора за функционированием наиболее опасных, формирующих значительные потери здоровья населения субъектов хозяйствования на основе методов и технологий оценки, управления, мониторинга и информирования о рисках для здоровья населения;

дальнейшее внедрение риск-ориентированных подходов при осуществлении контрольно-надзорной деятельности, санитарно-гигиенического мониторинга и системы управления рисками жизни и здоровью населения в целях повышения ее эффективности и результативности;

совершенствование системы оценки эффективности и результативности деятельности органов государственной власти, муниципальной исполнительной власти и хозяйствующих субъектов на основе учета критериев состояния среды обитания, здоровья населения, защиты прав потребителей, функционирования систем управления риском для здоровья населения;

расширение межведомственного взаимодействия с органами исполнительной и законодательной власти Воронежской области по вопросам реализации указов Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 29.05.2017 №240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», национальных проектов;

реализация на территории Воронежской области мероприятий «Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года»; «Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 г.»; «Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»; «Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2030 года»; «Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотиносодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 года и дальнейшую перспективу»; «Концепции развития системы социально-гигиенического мониторинга в Российской Федерации на период до 2030 года».

корректировка и реализация региональных программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

внедрение в контрольно-надзорную деятельность контроля за оборотом товаров, в отношении которых принято решение об обязательном маркировании средствами идентификации (распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.04.2018 № 792-р «Об утверждении перечня отдельных товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации»);

совершенствование практики контрольных закупок товаров (работ, услуг) в интересах защиты здоровья и имущественных прав потребителей;

тестовая апробация элементов Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора;

совершенствование системы лабораторного обеспечения надзорной деятельности и социально-гигиенического мониторинга;

организация информационно-аналитического сопровождения и мониторинг реализации мероприятий, связанных с загрязнением среды обитания и направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

расширение информационного взаимодействия с представителями бизнес-сообщества, гражданского и экспертного сообществ, основанное на принципах открытости и взаимного доверия;

информирование населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

расширение консультативной, методической и информационной помощи органам местного самоуправления в целях совершенствования обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;

повышение противоэпидемической готовности органов и организаций Роспотребнадзора в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;

обеспечение системного анализа и прогнозирования санитарно-эпидемиологической обстановки, выработки управленческих решений, гарантирующих санитарно-эпидемиологическую безопасность граждан и устойчивое развитие стран в динамично изменяющихся социально-экономических условиях

в области питьевого водоснабжения населения:

совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения качественной питьевой водой в рамках Национального проекта «Жильё и городская среда», направленное на достижение запланированных индикативных показателей деятельности по вопросам надзора за источниками негативного воздействия на водные объекты, используемые в питьевых и рекреационных целях, а также объектами водоснабжения и водоотведения;

контроль качества питьевого водоснабжения;

усиление контроля за источниками негативного воздействия на водные объекты, используемые в питьевых и рекреационных целях, а также объектами водоснабжения и водоотведения;

разработка и реализация планов мероприятий по приведению качества питьевой воды до требуемых гигиенических нормативов, актуализация схем водоснабжения и программ комплексного развития водоснабжения с разработкой проектно-сметной документации по строительству, реконструкции и модернизации объектов водоснабжения в целях снижения риска для здоровья населения от воздействия химических загрязнителей питьевой воды.

в области охраны открытых водоемов:

незамедлительно устранение аварийных ситуаций на канализационных сетях и сооружениях;

обеспечение эффективной очистки и обеззараживания сточных вод на очистных сооружениях канализации;

внедрение современных технологий очистки сточных вод на очистных сооружениях канализации и обеспечение сброса в водные объекты эпидемиологически безопасных сточных вод.

в области гигиены атмосферного воздуха:

обеспечение внедрения методических подходов в части обоснования и выбора загрязняющих веществ для установления квот и оценки результативности и эффективности компенсационных мероприятий для достижения установленных целевых результатов по критериям здоровья населения с включением этих мероприятий в комплексные планы мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух на период до 2024 года и дальнейшую перспективу (реализация Федерального закона от 26.07. 2019 № 195-ФЗ «О проведении эксперимента по квотированию выбросов загрязняющих веществ и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части снижения загрязнения атмосферного воздуха»);

перевод муниципального транспорта на использование газового топлива;

обновление парка пассажирских автотранспортных средств, увеличение доли муниципального транспорта, замена автобусов малой вместимости на автобусы большой вместимости;

перевод автотранспорта, осуществляющего регулярные перевозки пассажиров на газовое топливо;

благоустройство улично-дорожной сети со строительством тротуаров для пешеходов, парковочных карманов для автотранспорта;

исключение движения междугородного транспорта по городским магистралям за счет строительства объездных дорог;

реализация ФЗ от 01.07.2017 №135–ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской федерации в части совершенствования порядка установления и использования приаэродромной территории и санитарно–защитной зоны» в целях снижения негативного воздействия на окружающую среду и здоровье человека при эксплуатации аэродромов и аэропортовых комплексов;

формирование и развитие региональных индустриальных парков: «Масловский», «Перспектива», «Лискинский», «Бобровский», концентрация промышленных предприятий на территориях жилой застройки путем вывода с территории городских округов и муниципальных районов крупных промышленных предприятий;

строительство современных промышленных предприятий на территориях развивающихся промышленных зон, применение в производственном оборудовании конструктивных решений и средств защиты, направленных на уменьшение интенсивности выделения и локализацию вредных производственных факторов;

внедрение и реконструкция пылегазоочистного оборудования, механических и биологических фильтров на производственных и инженерных объектах;

исключение негативных аварийных выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух.

в области охраны почвы:

усиление контроля за обращением с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами в соответствии с новыми требованиями, изложенными в Федеральном законе от 25.12.2018 № 483-ФЗ;

разработка планов мероприятий по предотвращению аварий на объектах, представляющих потенциальную угрозу загрязнения;

усовершенствование системы сбора и отвода поверхностных стоков и технологии очистки сточных вод;

организация контроля уровня загрязнения поверхностных и грунтовых вод;

организация селективного сбора, переработки и утилизации отходов, в том числе: трупов животных, медицинских отходов, проблемных отходов (автомобили, сложная бытовая техника, энергосберегающие лампы);

решение вопросов организации дополнительных парковочных мест для личного автотранспорта жителей городов в микрорайонах жилой застройки;

своевременная ликвидация несанкционированных свалок пришедших в негодность пестицидов и агрохимикатов.

в области обеспечения безопасных условий труда:

обеспечение реализации новых полномочий Роспотребнадзора (Федеральный закон от 27.12.2019 № 451-ФЗ) в части выдачи представлений в связи с осуществлением мероприятий по государственному контролю (надзору) за соблюдением требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения об осуществлении экспертизы качества специальной оценки условий труда;

усиление надзора за организацией и проведением производственного контроля, предварительных и периодических медицинских осмотров с контролем и верификацией данных со стороны работодателя в ходе надзорных мероприятий;

межведомственное взаимодействие с органами исполнительной власти Воронежской области по вопросам практической реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в части снижения кардиологической и онкологической заболеваемости как наиболее частых причин смертности трудоспособного населения;

организация и проведение на промышленных предприятиях и объектах комплекса мероприятий по устранению и снижению риска возникновения профессиональных заболеваний и отравлений;

в области контроля за качеством пищевых продуктов:

усиление контроля за оборотом на территории Российской Федерации табака и иной никотиносодержащей продукции (распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.11.2019 № 2732-р);

расширение практики реализации положений Федерального закона от 27.12.2018 № 560-ФЗ «О внесении изменений в статьи 2 и 26 Федерального закона «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» в части запрета на производство и (или) оборот порошкообразной спиртосодержащей продукции; разработка и реализация мероприятий по внедрению принципов здорового образа жизни, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма, наркомании и табакокурения;

мониторинг качества продовольственного сырья и пищевых продуктов, в том числе за содержанием антибиотиков и пестицидов;

контроль за реализацией технических регламентов Таможенного союза и ЕАЭС на продовольственное сырье и пищевые продукты;

контроль за недопущением ввоза и оборота запрещенной пищевой продукции;

проведение исследований структуры питания различных групп населения в целях выявления рисков здоровью, связанных со структурой питания, качеством и безопасностью пищевых продуктов и продовольственного сырья, и обоснованием норм потребления основных групп пищевых продуктов;

мониторинг обеспечения населения доступом к отечественным пищевым продуктам; совершенствование контроля качества пищевой продукции, полученной с использованием биотехнологий, включая генно-инженерно-модифицированные (трансгенные) организмы, в том числе генетически модифицированные микроорганизмы, и государственной регистрации пищевой продукции, полученной с использованием генно-инженерно-модифицированных (трансгенных) организмов, в том числе генетически модифицированных микроорганизмов;

мониторинг объектов среды обитания в целях разработки карт производства органической сельскохозяйственной продукции на территории региона.

в области охраны детства:

сохранение сети детских и подростковых учреждений, в т. ч. оздоровительных; строительство новых дошкольных, общеобразовательных учреждений; обеспечение детей в возрасте «от 0 до 7 лет» доступным дошкольным образованием; сохранение, укрепление и модернизация материально-технической базы детских и подростковых учреждений, в т. ч. оздоровительных;

создание оптимальных и безопасных условий воспитания, обучения и оздоровления для детей и подростков;

обеспечение доступности организаций, предоставляющих услуги воспитания и обучения и оздоровления, для детей-инвалидов, создание безбарьерной среды;

разработка и реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, борьбу с потреблением алкоголя и табака в общеобразовательных организациях;

разработка и реализация мероприятий по внедрению принципов здорового образа жизни, в том числе здорового питания: обучение населения по санитарно-просветительским программам «Основы здорового питания» для детей школьного и дошкольного возраста;

проведение исследований по оценке фактического питания детей школьного возраста в организованных коллективах;

совершенствование полноценного организации питания детей в организованных детских коллективах, условий воспитания и обучения, отдыха детей и их оздоровления в соответствии с требованиями санитарных правил.

В целях стабилизации **эпидемиологической ситуации** необходимо:

- обеспечить контроль за выполнением плана профилактических прививок в полном объёме, в том числе продолжить работу с отказчиками с целью увеличения охвата прививками в детских организованных коллективах;

- обеспечить контроль за проведением серологического мониторинга за состоянием коллективного иммунитета;

- провести прививочную кампанию против гриппа в сезон 2022 года с охватом населения не менее 60%;

- при проведении надзорных мероприятий осуществлять контроль за лабораторной диагностикой инфекционных заболеваний и готовностью медицинских организаций к выявлению и приему больных опасными инфекционными болезнями;

- с учётом сохраняющихся и вновь возникающих эпидемиологических рисков, принять меры по обеспечению качественного и результативного санитарно-карантинного контроля за лицами, прибывающими на территорию Российской Федерации.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Осуществление федерального государственного надзора за соблюдением требований технических регламентов РФ и технических регламентов Таможенного союза

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области проведено 1920 контрольно-надзорных мероприятия за соблюдением требований 22-х технических регламентов Таможенного союза (далее - ТР ТС), в 99% - с привлечением лабораторных и инструментальных методов исследования.

Наибольшее число проверок пришлось на ТР ТС, объектами технического регулирования которых являются пищевые продукты и продовольственное сырьё (92,5% от общего числа проверок), которые проведены в целях реализации поручений Президента

Российской Федерации и Правительства Российской Федерации по контролю за организацией питания детского населения.

По результатам надзорных мероприятий в 55% проверок выявлено 1844 нарушения требований ТР ТС; наибольший удельный вес (52,3 %), составили нарушения в отношении требований к продукции; на нарушения требований к процессам пришлось 47,7%.

Основные нарушения в отношении пищевой продукции:

- несоответствие пищевой продукции по микробиологическим, идентификационным показателям (физико-химические показатели (занижение массовой доли белка в молоке, мясных консервах) и показатели, свидетельствующие о замене молочного жира жирами немолочного происхождения (занижение массовой доли сухих веществ));

- к условиям и срокам хранения пищевой продукции.

Среди нарушений требований к процессам установлено: не внедрены и не поддерживаются процедуры, основанные на принципах ХАССП; нарушение кратности и объёмов производственного контроля параметров безопасности сырья, пищевых добавок, готовой продукции; условий санитарной обработки и мытья инвентаря; правил использования дезинфицирующих средств.

В рамках надзорных мероприятий за соблюдением требований технических регламентов исследовано 12444 пробы пищевой продукции, из них не отвечали требованиям гигиенических нормативов 164 пробы (1,3%). Наибольший удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов (46%), пришёлся на ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» из-за несоответствия пищевой продукции по микробиологическим показателям.

По результатам выявленных нарушений составлено 1007 протоколов об административном правонарушении, за которые предусмотрена административная ответственность по статьям 14.43-14.46; 14.46.2; 15.12; 19.5 ч.15 КоАП РФ, в том числе 81 материал направлен на рассмотрение по подведомственности в судебные органы. По результатам рассмотрения административных дел вынесено: 37 предупреждений; 889 постановлений о назначении административных штрафов без конфискации на общую сумму более 8 млн. рублей. Судами принято 81 постановление о назначении административных штрафов с конфискацией на общую сумму 292 тыс. рублей. Стоимость конфискованной продукции составила более 4 млн. рублей.

По результатам надзорных мероприятий выдано 853 предписания, из которых в 82% случаев (699) - предписания об устранении нарушений требований ТР ТС, в 7% (59) – предписания о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда, в 11% (89) – о приостановлении реализации продукции. Хозяйствующими субъектами выполнено 814 (95%) предписаний, 5% - остаются на контроле, в связи с не истечением срока исполнения предписаний.

Санитарно-карантинный контроль

На территории субъекта санитарно-карантинный контроль (далее - СКК) транспортных средств, лиц и подконтрольных грузов осуществлялся в 2-х автомобильных и 1-м воздушном пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации.

В 2021 году отмечено уменьшение количества числа лиц, досмотренных на наличие признаков инфекционных заболеваний, что связано с ограничительными мероприятиями по новой коронавирусной инфекции и приостановлением автомобильного сообщения с Украиной. Основные показатели, характеризующие результаты деятельности в пунктах пропуска, представлены в таблице 140.

Таблица 140

**Число лиц, досмотренных в пунктах пропуска
на наличие признаков инфекционных заболеваний**

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Динамика показателя к 2019 г.
Число лиц, досмотренных на наличие признаков инфекционных заболеваний, человек	596346	241558	65192	↓

В 2021 году зарегистрированы 38 больных с подозрением на инфекционное заболевание в пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации – в аэропорту «Воронеж (Чертовицкое)», заболевания особо-опасными инфекциями не подтвердились (табл. 141).

Таблица 141

**Доля примененных медико-санитарных мер
в отношении лиц при осуществлении санитарно-карантинного контроля**

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Динамика показателя к 2019 г.
Число зарегистрированных больных с подозрением на инфекционное заболевание	14	1	38	↑
Доля применённых медико-санитарных мер (число выявленных больных/досмотренных лиц*10000) продецимилле (‰)	0,23	0,04	5,8	↑

Сохранилась тенденция к уменьшению количества партий подконтрольных товаров, подвергнутых санитарно-карантинному контролю, что обусловлено уменьшением грузооборота в автомобильном пункте пропуска (табл. 142).

Таблица 142

Число партий грузов, прошедших санитарно-карантинный контроль

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Динамика показателя к 2019 г.
Число партий грузов, прошедших СКК	1894	100	0	↓
из них должностными лицами Управления	1861	99	0	↓

В 2021 году при осуществлении санитарно-карантинного контроля ввоз товаров на территорию Российской Федерации не приостанавливался (табл. 143).

Таблица 143

Число партий подконтрольных товаров, ввоз которых запрещен (временно приостановлен)

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Динамика показателя к 2019 г.
Число партий грузов, ввоз которых запрещен (временно приостановлен)	0	0	0	↑↓
Доля применённых медико-санитарных мер (партии запрещенные (временно приостановленные) к ввозу/партии прошедшие СКК*100), (%)	0	0	0	↑↓

Показателем эффективности проводимых мероприятий, направленных на санитарную охрану территории Воронежской области, является достижение запланированных целевых показателей, характеризующих результативность:

- отсутствие регистрации распространения завозных случаев особо опасных инфекционных заболеваний,
- применение временных медико-санитарных мер, введённых Роспотребнадзором, в 100% случаев (табл. 144).

Таблица 144

Показатели эффективности мероприятий, направленных на санитарную охрану территории Воронежской области

Наименование показателя	Единица измерения	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Наличие местных случаев инфекционных болезней, на которые распространяются Международные и Национальные медико-санитарные правила, представляющих опасность для населения на территории субъекта Российской Федерации	Ед.	0	0	0
Наличие случаев ввоза из-за рубежа и реализации на территории Воронежской области, товаров, биологических, химических веществ, радиоактивных материалов, других грузов, представляющих угрозу для здоровья человека.	Ед.	0	0	0
Обеспечение санитарно-карантинного контроля за транспортными средствами, прибывающими из неблагополучных районов	%	100	100	100
Обеспечение досмотра грузовых транспортных средств подлежащих санитарно-карантинному контролю.	%	100	100	100
Обеспечение досмотра пассажирских транспортных средств подлежащих санитарно-карантинному контролю	%	100	100	100
Обеспечение гарантированного уровня противоэпидемической готовности учреждений государственного санитарно-эпидемиологического надзора и лечебно-профилактической сети	Ед.	89	89	89
Удельный вес применяемых временных медико-санитарных мер, вводимых Роспотребнадзором, в отношении подконтрольных товаров	%	100	100	100

В целях оперативного межведомственного взаимодействия по предотвращению завоза и распространения особо-опасных инфекций ежеквартально проводилась командно-штабная тренировка в пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации в воздушном пункте пропуска - аэропорт «Воронеж (Чертовицкое)». Принято участие в 14-ти заседаниях Координационных советов (КС) пунктов пропусков через государственную границу Российской Федерации.

Не допущен ввоз и распространение инфекционных болезней, представляющих опасность для населения, ввоз химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, предоставляющих опасность для человека.

Выполнено материально-техническое дооснащение санитарно-карантинных пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 27.08.2012 № 871 «О типовых требованиях к оснащению и оборудованию санитарно-карантинных пунктов и учреждений, обеспечивающих деятельность санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации».

Заключение

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Воронежской области в 2021 году» направлен на обеспечение открытости информации о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения и деятельности по его обеспечению для заинтересованных пользователей.

Материалы доклада подготовлены на основе системного анализа данных социально-гигиенического мониторинга, определивших основные региональные факторы среды обитания человека, оказывающие негативное воздействие на здоровье населения.

В докладе представлены актуальные проблемы состояния инфекционной и паразитарной заболеваемости, профессиональной заболеваемости, акцентировано внимание на приоритетных заболеваниях в связи с вредным воздействием факторов среды обитания человека, представлены основные результаты деятельности организаций Роспотребнадзора по Воронежской области, достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Воронежской области.

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Воронежской области в 2021 году» может быть рассмотрен в качестве информационной основы в контексте принятия актуальных управленческих решений, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Системный подход, предусматривающий ранжирование муниципальных образований по уровню состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения, оценка динамики и результатов изменения показателей за трехлетний период позволяют обеспечить целенаправленное управление санитарно-эпидемиологическим благополучием на основе адресной реализации рекомендуемых мер, проводить оценку их эффективности и результативности.