

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области

**Государственный доклад
«О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области в 2019 году»**

Тула – 2020

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области в 2019 году: Государственный доклад. — Тула: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области, 2020. — 225 с.

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

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

ISBN 978—5—7508—0898—4

© Управление Роспотребнадзора
по Тульской области, 2020г.

© ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Тульской области»,
2020г.

Оглавление

Введение	4
1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года	6
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Тульской области	6
1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Тульской области	6
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Тульской области	37
1.2 Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	50
1.2.1 Анализ приоритетных заболеваний населения Тульской области, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания	50
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Тульской области	107
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тульской области .	111
2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»	166
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Тульской области ...	166
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Тульской области	180
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тульской области	188
3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Тульской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	199
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области	199
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	214
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области	221
4. Заключение	222

Введение

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области в 2019 году» подготовлен в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения области.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2019 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Роспотребнадзора и планом основных организационных мероприятий и была направлена на решение задач по обеспечению устойчивой санитарно-эпидемиологической ситуации в Тульской области, повышению эффективности контрольной и надзорной деятельности, снижению числа нарушений обязательных требований за счет обучения предпринимательского сообщества.

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

Приоритетным направлением деятельности в 2019 году являлось участие в реализации национальных проектов «Демография» и «Экология». В целях формирования у населения приверженности к здоровому образу жизни расширена работа на различных площадках с различными аудиториями (детьми и подростками, рабочими промышленных предприятий, общественностью, беременными женщинами и молодыми мамами).

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области и Министерством образования Тульской области была проведена масштабная акция «Питайтесь правильно и будьте здоровы!». Мероприятия проводились при содействии муниципальных органов власти, регионального отделения партии «Единая Россия», Уполномоченного по правам ребенка в Тульской области, субъектов предпринимательской деятельности. В акции приняли участие 487 образовательных учреждений, более 80 тыс. школьников и почти 25 тыс. родителей.

В результате совместной работы с Министерством жилищно-коммунального хозяйства области в июле 2019 года согласованы мероприятия региональной программы «Чистая вода».

Одним из главных итогов 2019 года явилось обеспечение устойчивой санитарно-эпидемиологической ситуации в области. Из 90 основных нозологических форм инфекционных заболеваний не регистрировалось 35, стабилизация и снижение показателей заболеваемости отмечается по 42.

Зарегистрировано 139 очагов групповых инфекционных заболеваний, из них 96% приходится на ветряную оспу, которая не контролируется средствами вакцинопрофилактики.

Выявлено 14 случаев кори, преимущественно среди детей последователей одной из религиозных конфессий, не привитых по религиозным соображениям. Организована работа по дополнительной иммунизации населения против кори, в том числе иностранных граждан.

В преддверии эпидемического сезона 2019-2020гг. против гриппа привито 50% населения, против 45% в предыдущем сезоне.

Важнейшим инструментом государственного надзора является правоприменительная практика, в частности судебная. В 2019 году по фактам распространения информации в сети Интернет подано в суды 86 исков о признании информации, распространяемой посредством сети Интернет информацией, распространение которой запрещено на территории РФ; подано 6 исков об отзыве продукции с рынка; направлены в суды 18 исков о понуждении к соблюдению санитарных норм и правил и 3 – о ликвидации юридического лица и прекращении деятельности индивидуального предпринимателя.

Принимаются меры по снижению административного давления на бизнес: активно используется замена штрафа предупреждением, сокращается количество административных расследований; назначаются административные штрафы в размере менее минимального.

Востребованность службы у населения области остается высокой. В 2019 году в Управление обратилось более 16 тысяч человек, выросла обеспокоенность населения состоянием атмосферного воздуха, условиями воспитания и обучения, качеством предоставляемых услуг общественного питания, нарушением прав потребителей при розничной торговле. При рассмотрении обращений особое внимание уделялось социально-уязвимым категориям населения. Управление при рассмотрении обращений приступило к проведению контрольных закупок - всего их проведено 77.

В 2019 году усилен контроль за оборотом продукции на рынке. Исследовано более 6 тыс. проб пищевых продуктов и более семисот образцов непродовольственных товаров. Удельный вес образцов непищевой продукции с нарушением требований техрегламентов сократился до 1,6%; пищевой продукции до 3,5%.

Одним из самых серьезных вопросов в рамках обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности детей в период оздоровления оставалась организация питания. Проведены лабораторные исследования более 2300 проб готовых блюд на соответствие по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, около шестисот проб пищевых продуктов и продовольственного сырья. Снято с реализации почти три тонны пищевой продукции в основном по причине отсутствия маркировочных ярлыков.

Наряду с пропагандой здорового питания в 2019 году особое внимание уделялось Управлением контролю за организацией питания школьников. Предприняты меры по вовлечению в этот процесс родителей и общественности. К контролю привлечены общественные помощники при уполномоченном по правам ребенка в Тульской области.

Управлением продолжался контроль радиационной обстановки на территории области. Ни в одном населенном пункте области, пострадавшем вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, не установлено превышений средней годовой эффективной дозы в 1 мЗв/год, не оказывающей вредного воздействия на здоровье человека.

В целях снижения числа нарушений обязательных требований расширен спектр мероприятий по обучению предпринимательского сообщества: представителям субъектов надзора предоставлено более 3,5 тыс. консультаций; проведено почти двести семинаров для представителей субъектов надзора; организованы ежеквартально «Дни открытых дверей для предпринимателей»; на сайте ведется проект «Школа предпринимателя»; профессиональным гигиеническим обучением охвачено более 60 тыс. человек.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области в 2019 году» подготовлен на основе системного анализа данных социально-гигиенического мониторинга, позволивших выделить факторы среды обитания, оказывающие негативное воздействие на здоровье населения, а также оценить влияние комплекса санитарно-эпидемиологических и социально-экономических факторов. Доклад отражает все аспекты деятельности санитарно-эпидемиологической службы области, содержит полную характеристику санитарно-эпидемиологической обстановки в Тульской области и может быть использован при разработке программ социально-экономического развития области, направленных на улучшение, сохранение здоровья населения Тульской области, снижение уровня смертности, увеличение продолжительности жизни.

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

1.1 Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

1.1.1 Анализ состояния среды обитания в Тульской области

Анализ состояния водоснабжения населения в Тульской области

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

Питьевое водоснабжение области осуществляется из подземных источников. В 2019 году надзорные функции осуществлялись за 2015 источниками централизованного водоснабжения населения и 1328 водопроводами. В области имеется 79 организаций, осуществляющих холодное и/или горячее водоснабжение, с использованием централизованных систем водоснабжения. Всеми ресурсоснабжающими организациями, в соответствии с «Правилами осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды», утвержденными постановлением Правительства РФ от 06.01.2015 №10 и требованиями санитарных правил, разработаны программы производственного лабораторного контроля качества питьевого водоснабжения. В муниципальные образования области и хозяйствующие субъекты, осуществляющие водоснабжение населения, направлены уведомления о качестве питьевого водоснабжения и принятии мер по его улучшению.

В Тульской области принята программа «Чистая вода» в формате разработанного регионального проекта «Чистая вода», который входит в состав подпрограммы «Развитие и модернизация инженерной инфраструктуры в коммунальном хозяйстве Тульской области» государственной программы Тульской области «Обеспечение качественными услугами жилищно-коммунального хозяйства населения Тульской области», утвержденной постановлениями правительства Тульской области от 30.01.2019 г. №21 и №319 от 30.07.2019г. Программа включает в себя перечень мероприятий по строительству (реконструкции), модернизации, капитальному ремонту объектов водоснабжения в населенных пунктах области, с объемами финансирования и сроками их выполнения. Постановление правительства Тульской области №319 от 30.07.2019г. вносит изменения в части утверждения плана мероприятий регионального проекта «Чистая вода» на период реализации проекта с 2019 по 2024 годы. Мероприятия регионального проекта «Чистая вода» в июле 2019 г. были согласованы Управлением. Специалисты Управления включены в состав рабочей группы по реализации данного проекта в регионе и принимают участие в разработке мероприятий, с учетом инвентаризации объектов водоснабжения, определения целевых показателей обеспеченности населения качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения и перечня приоритетных населенных пунктов.

В рамках реализации региональной программы «Чистая вода» на территории Тульской области Министерством жилищно-коммунального хозяйства Тульской области были определены и согласованы с Управлением значения целевых показателей качественной питьевой воды.

В 2019 году были проведены работы по модернизации объектов водоснабжения в 17 районах Тульской области. Так, в г. Донской проводились работы по строительству и ремонту водопроводных сетей в мкр. Северо-Задонск и мкр. Центральный, реконструкция водопроводов проведена в п. Ленинский г. Тулы, п. Теплое Тепло-Огаревского района, в г. Узловая, в г. Ясногорск и г. Богородицк - ремонт оборудования скважин и замена водопроводов, в р.п. Чернь – замена ветхих водопроводных сетей и др.

Вопросы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в рамках реализации Федерального проекта «Чистая вода» рассматривались на совещаниях в правительстве Тульской области, экологических форумах, на днях специалистов, были освещены в средствах массовой информации, в том числе в печатных изданиях и на телевидении.

С учетом данных инвентаризации объектов водоснабжения в 2019 году, требований методических рекомендаций МР 2.1.4.0143-19 «Методика по оценке повышения качества питьевой воды, подаваемой системами централизованного питьевого водоснабжения», в 2019 году доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 90,48%, доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 95,6%.

При проверках объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, проведенных в отчетном году, особое внимание обращалось на выполнение требований Федерального закона №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», в том числе планов мероприятий по доведению качества питьевой воды до нормативных требований, разработки проектов зон санитарной охраны (ЗСО) водоисточников. С учетом результатов санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием хозяйственно-питьевого водоснабжения Министерством ЖКХ Тульской области была проведена работа с главами администраций муниципальных образований с целью решения вопросов улучшения качества питьевой воды, в том числе разработки мероприятий в зонах санитарной охраны.

Реализации мероприятий в сфере водоснабжения способствовали решения, принятые по итогам заседания координационного Совета при Губернаторе Тульской области от 27.12.2017 г. «О взаимодействии органов исполнительной власти Тульской области и территориальных органов федеральных органов исполнительной власти по вопросам обеспечения безопасного водоснабжения населения Тульской области», в том числе по организации ЗСО источников водоснабжения.

Также на объектах водоснабжения проводились мероприятия по улучшению качества питьевой воды в рамках целевых программ: «Обеспечение качественным жильем и услугами ЖКХ населения Тульской области» (подпрограмма «Модернизация и капитальный ремонт объектов коммунальной инфраструктуры Тульской области на 2014-2020 годы»), комплекс мер («Дорожная карта») по развитию жилищно-коммунального хозяйства Тульской области. Реализация мероприятий в сфере водоснабжения в г.Туле в 2019 году осуществлялась в соответствии с «Планом мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями», утвержденным главой администрации города.

Анализ результатов лабораторных исследований питьевой воды в населенных пунктах области позволяет оценить обеспеченность проживающего в них населения питьевой водой, отвечающей санитарно-эпидемиологическим требованиям (безопасности), которая в 2019 году составила - 90,69% (в 2018 г. - 90,32%, в 2017 г. – 90,3%) (рис. 1).

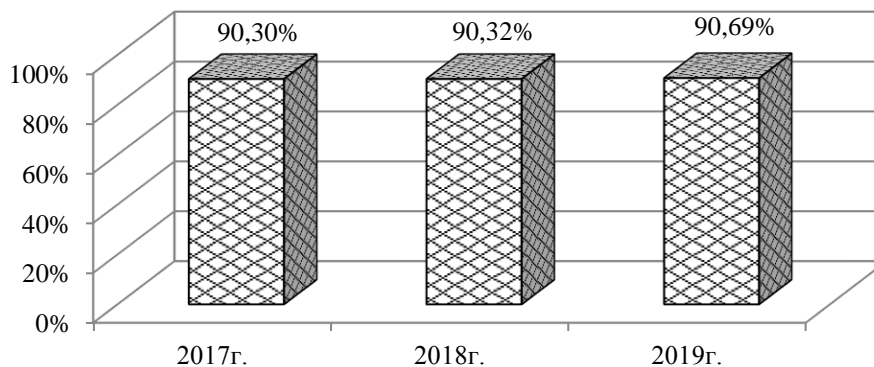


Рисунок 1. Показатели обеспеченности населения Тульской области водой, отвечающей требованиям санитарного законодательства в 2017-2019 гг.

Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, за 3 года снизилась и в 2019 году составила 10,3% от общего числа источников (в 2018 г. - 10,4%, в 2017 г. – 12,3%), при этом произошло также значительное снижение доли источников, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны – 7,1% (в 2018 г. - 7,2%, в 2017 г. – 9,0%) (рис. 2).

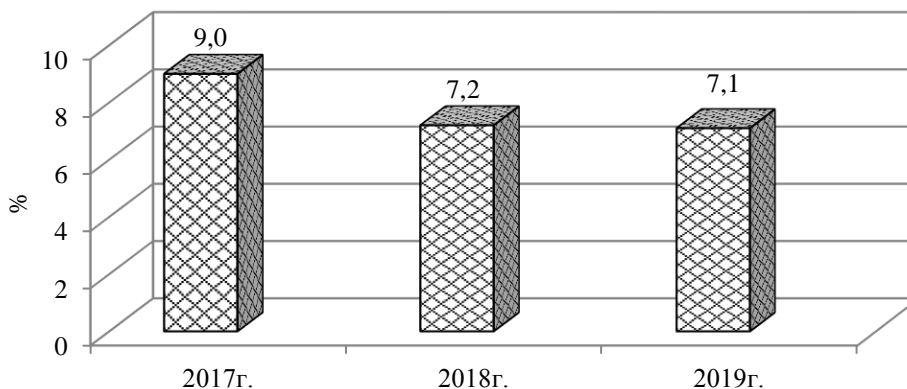


Рисунок 2. Удельный вес источников водоснабжения Тульской области, не соответствующих требованиям СанПиН из-за отсутствия ЗСО в 2017-2019 гг.

В целом по Тульской области доля проб воды в источниках централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям снижается и в 2019 году составила 25,3% (в 2018 г. - 30,3%, в 2017 г. - 31,9%). Выше среднеобластного уровня этот показатель отмечается в следующих районах: Белевском, Одоевском, Донском, Кимовском, Тепло-Огаревском и Дубенском, что связано, прежде всего, с природными свойствами воды. Отклонения зарегистрированы, в основном, по содержанию солей общей жесткости, железа общего, стронция стабильного, нитратов, органолептическим показателям.

Доля проб воды из источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в области остается ниже 2% и составила в 2019 году 1,6% (в 2018 г. - 1,5%). Вспышек инфекционных заболеваний, связанных с водным путем передачи за 2017 – 2019 годы, не зарегистрировано.

Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам, имеет тенденцию к снижению: по санитарно-химическим показателям с 10,7% в 2017г. до 10,4% в 2019г., по микробиологическим показателям – с 1,3% в 2017г. до 0,7% в 2019г. (рис. 3).

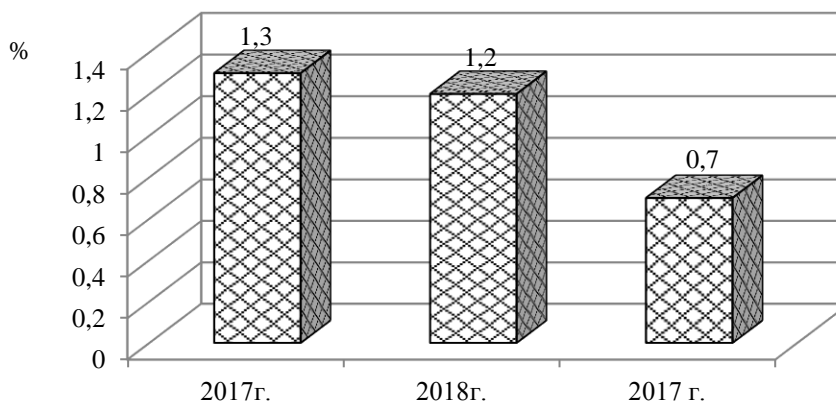


Рисунок 3. Удельный вес проб воды в разводящей сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, за 2017-2019 гг.

Превышение среднеобластного показателя по санитарно-химическим показателям отмечалось в Белевском, Чернском, Тепло-Огаревском, Плавском, Кимовском, Щекинском, Одоевском, Киреевском, г.Донской; по микробиологическим показателям: в Плавском, Киреевском, Веневском, Куркинском, Каменском, Чернском, Щекинском.

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, в 2019 году снизилась и составила 15,6% (в 2018 г. - 19%, 2017г. - 16,3%). По микробиологическим показателям исследовано 557 проб, из них 72 пробы имели отклонения от санитарных требований (в г. Туле, Алексинском, Узловском, Щекинском, Веневском и Дубенском районах). Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, в 2019 году составила 12,9% (2017г. - 21,7%), при этом в сельских поселениях также отмечается снижение удельного веса нестандартных проб по санитарно-химическим показателям- 14,8% (2018 г.- 17,7%).

В 2019 году за нарушения санитарного законодательства РФ на объектах водоснабжения было составлено 160 протоколов об административном правонарушении. В судебные органы направлено 12 исковых заявлений о понуждении к выполнению требований санитарного законодательства в сфере хозяйственно-питьевого водоснабжения населения, в том числе 5 - о понуждении администраций муниципальных образований области и хозяйствующих субъектов к разработке проектов зон санитарной охраны (ЗСО) источников водоснабжения. В результате разработка проектов ЗСО проводилась в Веневском, Кимовском, Щекинском, Плавском, Ясногорском, Узловском, Новомосковском, Алексинском, Суворовском районах. В 2019 году Управлением было оформлено 51 санитарно-эпидемиологическое заключение по проектам ЗСО источников хозяйственно-питьевого водоснабжения (2018г. - 44, 2017г.-69).

Анализ состояния водных объектов Тульской области

В 2019г. Управлением Роспотребнадзора по Тульской области проводилась работа по гигиенической оценке водных объектов, используемых для купания и отдыха населения.

В целях организации работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Управление принимало участие в заседании комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Правительства Тульской области от 13.06.19г. №3, на котором рассматривался вопрос обеспечения безопасности пребывания населения на водоемах области с обязательным оформлением санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии водных объектов.

Проводилась активная работа по взаимодействию с администрациями муниципальных образований области и хозяйствующими субъектами по подготовке и открытию пляжей в купальном сезоне с оформлением санитарно-эпидемиологических заключений. По предложениям Управления в местах массового отдыха населения велись работы по благоустройству, очистке, уборке и акарицидной обработке пляжей, прилегающих территорий, обеспечению питьевого режима отдыхающих, организации сбора и вывоза твердых и жидких отходов и мусора, проведению лабораторных исследований воды водоемов и песка (почвы) береговой линии.

Количество постоянных створов водных объектов в 2019 г. составило 53 (в 2018 г. - 53, в 2017 г.-56). Из поверхностных водных объектов специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» было исследовано 868 проб (в 2018 г. - 891, в 2017 г.-779) на санитарно-химические, микробиологические, паразитологические показатели и радиоактивные вещества, из них не соответствовало требованиям гигиенических нормативов — 69 пробы или 7,9% (2018 г. - 72 пробы (8,1%), 2017 г. -91 проба (11,6%)).

На санитарно-химические показатели было исследовано 169 проб воды (2018 г. -150 проб, 2017г. - 167 проб), доля проб воды из водоемов, не соответствующих санитарным

требованиям по санитарно-химическим показателям составила 24,8% (2018 г. - 24,7%, 2017г. - 26,3%) (рис. 4).

По микробиологическим показателям была исследована 361 проба (2018 г. - 388 проб, 2017г. - 360 проб), доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, составила 6,6% (2018 г. - 6,2%, 2017г. - 10,3%, 2016 г. - 18,8%) (рис. 4). Отклонения зарегистрированы в водоемах на территории Тулы и Ленинского района, Заокского, Щекинского, Воловского районов. Патогенная микрофлора в воде водоемов не выделялась.

По паразитологическим показателям исследовано 290 проб воды, из них не соответствует гигиеническим нормативам 3 пробы: в г. Туле 2 пробы, в Киреевском районе – 1 проба (в 2018 г.- 299 проб, не соответствуют 11 проб), доля проб воды из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, составила 1,0% (2018 г.- 3,7%, 2017 г. - 2,9%) (рис. 4). По всем нестандартным пробам по предписаниям и предложениям Управления эксплуатирующими организациями были приняты своевременные меры.

По радиологическим показателям исследовано 48 пробы воды, в том числе 17 в сельских поселениях. Исследования проведены на суммарную альфа- и бета-активности. Все пробы соответствовали требованиям санитарных норм и правил.



Рисунок 4. Удельный вес неудовлетворительных проб воды водоемов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2017-2019 гг.

В 2019 г. санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии водного объекта, используемого для купания и отдыха, требованиям санитарного законодательства получили 38 объектов (2018 г. - 38, 2017 г.- 42), большинство которых было открыто в г.Туле, г.Узловой, г.Донском, г.Богородицке, Ефремовском, Новомосковском, Воловском, Куркинском, Веневском и в других районах.

В целом в летний купальный сезон 2019 г. санитарно-эпидемиологическая обстановка в местах массового отдыха населения на водных объектах оценивается как стабильная. Жалоб среди населения не поступало, заболеваний кишечными инфекциями, связанных с купанием в открытых водоемах, не отмечалось.

Вопросы водоотведения населенных мест и санитарной охраны водных объектов стоят на контроле службы. Мероприятия, направленные на обеспечение населения качественными услугами в сфере водоотведения, разработку и утверждение схем водоотведения в муниципальных образованиях включены в Комплекс мер («Дорожная карта») по развитию жилищно-коммунального хозяйства Тульской области. В 2019 году проводились мероприятия по улучшению работы очистных сооружений и улучшению очистки воды в д.Рождественский д.Барсуки, п.Шатск, п.Ленинский Ленинского района Тульской области.

В рамках исполнения приказа Министерства природных ресурсов и экологии РФ от 29.07.2014 №339, совместно с отделом водных ресурсов по Тульской области Московско-Окского бассейнового водного управления, продолжена работа по согласованию нормативов допустимых сбросов (НДС) веществ и микроорганизмов в водные объекты для различных категорий водопользования. Проводилась гигиеническая оценка 16 проектов НДС предприятий и организаций, среди них и основные источники загрязнения водных объектов – АО «АК «Туламашзавод», АО «Тулагорводоканал», ООО «Абсолют», ОАО «Щекиназот», филиал «ООО «Газпром трансгаз Москва» Тульское ЛПУ МГ и др.

Анализ состояния атмосферного воздуха населенных мест

Управлением в 2019г. продолжена работа за состоянием атмосферного воздуха с учетом мероприятий, определенных Федеральным проектом «Чистый воздух», национального проекта «Экология». Совместно с министерством природных ресурсов и экологии в Тульской области осуществляется мониторинг состояния атмосферного воздуха и предложения Управления были в марте 2019г. учтены при формировании доклада «Об экологической ситуации в Тульской области».

По данным федерального статистического наблюдения на начало 2019 года выбросы в атмосферу вредных веществ организациями Тульской области составили 109,3 тыс. тонн и по сравнению с 2018 годом уменьшились на 10,4 тыс. тонн, или на 8,7% (рис. 5).

По данным министерства природных ресурсов и экологии Тульской области в общем количестве выброшенных в атмосферу загрязняющих веществ, твердые вещества составляли 9,1% (на начало 2018г. – 8,9%, 2017г.- 11,8%, 2016г. – 16,1%), газообразные и жидкие – 90,9% (на начало 2018г. - 91,1% , 2017 г.- 83,4%, 2016г. – 83,9%), из них оксид углерода –57,5% (на начало 2018г. - 54,5% , 2017 г. - 46,5% ,2016г. – 47,3%), оксиды азота – 17,2% (на начало 2018г. - 14,3% , 2017 г.- 17,1% , 2016г. – 15,3%), диоксид серы – 11,1% (на начало 2018г. - 10,4% , 2017 г. - 11,8% , 2016г. – 10,1%).

На очистные сооружения поступило 404,8 тыс. тонн загрязняющих веществ, из них 398,0 тыс. тонн (98,3%) уловлено и обезврежено (рис. 5). Присутствовавшие в выбросах твердые вещества, поступившие на очистные сооружения, обезвреживались на 98,4%, а газообразные и жидкие - на 98,1%.



Рисунок 5. Динамика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в 2016-2018 гг.

В 2019 году отобрано 4244 пробы атмосферного воздуха, превышения ПДК зафиксированы в 1 пробе, что составляет 0,02% (2018г. - 0,1%, 2017 г.-0,11%, 2016г. – 0,2%) от общего количества проб и проведенных исследований. Уровень загрязнения атмосферы контролировался по 40 показателям на границах санитарно-защитных зон промышленных

предприятий, в зоне существующей и планируемой жилой застройки, в контрольных точках проведения социально-гигиенического мониторинга.

В 2019г. в городских поселениях Тульской области было отобрано 3018 проб (2018г. – 3008, 2017г. - 3152 пробы) атмосферного воздуха, превышения гигиенических нормативов не установлено (доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в городских поселениях в 2018г. - 0,1%, 2017г. - 0,1%).

В сельских поселениях отобрано 1226 проб (2018г. – 313, 2017г. - 425 проб) атмосферного воздуха. Превышения гигиенических нормативов по исследуемым веществам обнаружено в 1 пробе (0,08%) по дигидросульфиду на границе жилой застройки в д. Борисово Алексинского района.

За 2019г. Управлением Роспотребнадзора по Тульской области было оформлено 28 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам предельно-допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу и 13 по проектам организации санитарно-защитных зон предприятий. Заявления о выдаче санитарно-эпидемиологических заключений по проектам СЗЗ были поданы юридическими лицами по объектам I и II классов опасности, основными видами деятельности которых является металлургическое, асфальтобетонное производство, производство синтетических волокон, птицеводство, животноводство, обращение с отходами. В 6 случаях для объектов I и II классов опасности по проектам СЗЗ были оформлены отказы (ГУП ТО «Киреевский ветеринарно-санитарный утилизационный завод», ООО «Заокское», ООО «Звезда АБЗ», АО «САХ», ПАО «Тулачермет», ПАО «КуйбышевАзот»).

Кроме того, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 3 марта 2018г. №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» в 2019г. выдано 78 Решений об установлении размера санитарно-защитной зоны для предприятий. По материалам Управления в отношении 2 объектов были подготовлены Решения главного государственного санитарного врача Российской Федерации (ООО «ХайдельбергЦемент Рус», ООО «Региональный оператор «Восток»).

В 2019г. информация о государственном надзоре за состоянием атмосферного воздуха населенных мест и организации санитарно-защитных зон промышленных предприятий Управлением неоднократно направлялась в правительство Тульской области и природоохранные органы. Данная информация использовалась для подготовки ежегодного доклада об экологической ситуации в Тульской области.

Анализ состояния почвы населенных мест

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в 2019 году проведена определенная организационная и практическая работа по вопросам санитарной очистки населенных мест и обращения с отходами производства и потребления.

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Тульской области, на начало 2019 года количество образованных отходов составило 10943,9 тыс. тонн (на начало 2018г. – 8167,0 тыс. тонн).

Приоритетным направлением деятельности является реализация Федерального проекта «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами» Национального проекта «Экология».

В Тульской области «Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами», утверждена Приказом министерства природных ресурсов и экологии Тульской области от 22.09.2016г. №682-о, которая включает систему организации и осуществления деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов. Специалисты Управления входили в состав рабочей группы по корректировке схемы, в работе которой дважды принимали участие и внесли предложения по вопросам соблюдения санитарно-эпидемиологических требований в части учета целевых показателей по обращению с отходами производства и потребления. В

2018 г. с учетом публичных обсуждений, реализации основных целевых показателей, определенных Национальным проектом «Экология», Федеральным проектом «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами» проводилась корректировка Территориальной схемы. По результатам оценки были дополнены разделы с описанием отдельного сбора и вывоза отходов, в том числе требования к местам накопления, с учетом Постановления Правительства РФ от 31.08.18г. №1039 «Об утверждении Правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения реестра», а также объектам по обработке, утилизации, обезвреживания и размещения отходов, с учетом требований санитарных правил, уделяя особое внимание объектам размещения отходов, в том числе организации санитарно-защитных зон.. Все предложения, касающиеся санитарно-эпидемиологических требований, были учтены при ее утверждении в декабре 2018г.

С 01.01.2019г. В области осуществляют деятельность по обращению с ТКО два региональных оператора ООО «Хартия» и ООО «МСК-НТ». Постановлением Комитета Тульской области по тарифам от 28.11.18г. №42/1 утверждены предельные единые тарифы на услуги данных региональных операторов по обращению с твердыми коммунальными отходами на 2019г. из расчета на 1 зарегистрированного человека. В соответствии с Территориальной схемой предусмотрено разделение деятельности региональных операторов на две зоны в зависимости от численности населения и строительство 8 объектов переработки твердых коммунальных отходов.

На первом этапе планируется расширение сферы деятельности существующих организаций, обрабатывающих отходы, на втором этапе будет внедрено селективное накопление с привлечением управляющих компаний. В настоящее время на территории Тульской области осуществляется отдельный сбор отходов (пластик, стекло, бумага) и реализуются следующие проекты: бесплатный пункт приема отработанных автопокрышек ООО «Экосфера» и отдельное накопление отходов в контейнерах для г.Тулы по проектам «Принеси пользу своему городу» (пластик, стекло, бумага), «Сделаем Тулу чище» (пластик). Для г.Новомосковска — по проекту сбора пластика ООО «СанТехСистема».

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

Активизации данной работы в 2019 году способствовало выполнение мероприятий, предусмотренных действующей программой «Охрана окружающей среды Тульской области», одной из подпрограмм которой является «Обращение с твердыми бытовыми отходами в Тульской области на 2014 — 2020гг.

В рамках Территориальной схемы проведена оценка количества образования ТКО, мощности полигонов ТКО с учетом ежегодного количества отходов, образующихся от населения. Территориальная схема включает систему организации и осуществления деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов, проведение работ по инвентаризации мест размещения ТКО, в соответствии с которой отмечается сокращение количества мест размещения отходов до 11 объектов, в том числе за счет ликвидации объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям. В соответствии с Территориальной схемой, в текущем году планируется запуск полигона ТКО с сортировкой в Узловском районе и закрытие существующего полигона.

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

отходов Территориальной схемой определен ежегодный комплекс эксплуатационных мероприятий.

Ежегодно с участием Управления основные вопросы контрольно-надзорной деятельности за объектами в сфере обращения с отходами рассматриваются в Тульской природоохранной прокуратуре на межведомственном совещании руководителей надзорных и правоохранительных органов «О взаимодействии надзорных (контролирующих) и правоохранительных органов при осуществлении надзора (контроля) за исполнением законодательства об отходах производства и потребления».

В рамках исполнения полномочий в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 03.10.15 №1062 о лицензировании деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов 1-4 классов опасности, Управлением в 2019г. было оформлено 20 санитарно-эпидемиологических заключений на данную деятельность (в 2017 – 67, в 2018 году – 30).

В 2019г. Управлением совместно с органами власти продолжена работа по реализации Постановления РФ от 31.08.18 г. №1039 «Об утверждении Правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов на территории муниципального образования город Тулы», в соответствии с которым с 01.01.2019 г. предусмотрена оценка заявок по согласованию мест (площадок) накопления ТКО в части соблюдения санитарно-эпидемиологических требований. В 2019г. выдано 63 заключения на 184 площадки накопления ТКО, в части соблюдения санитарно-эпидемиологических требований.

В сезоне 2019 года, начиная с мая месяца, в связи с обращениями граждан и организаций по вопросам нарушений законодательства при обращении с пестицидами, специалистами Управления проводились контрольно-надзорные мероприятия в отношении хозяйствующих субъектов, применяющих пестициды и агрохимикаты. При проверках были выявлены факты применения пестицидов, не рекомендованных для обработки сельскохозяйственных культур, указанных в «Государственном каталоге пестицидов и агрохимикатов», разрешенных к применению на территории Российской Федерации в 2019г., данная информация направлялась в Управление Россельхознадзора по г. Москва, Московской и Тульской областям. Информация об отравлениях и пострадавших при работе с пестицидами и агрохимикатами не поступала, профзаболеваний не зарегистрировано.

С целью осуществления контроля за состоянием среды обитания и влиянием на условия проживания населения объектов по обращению с отходами производства и потребления АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2019 году на территории Тульской области было отобрано на санитарно-химические показатели 311 проб почвы и в 1 пробе зарегистрировано несоответствие гигиеническим нормативам, что составляет 0,3%– (в 2018г. – 5,2%). На микробиологические показатели исследовано году - 474 пробы, из них 9 - не соответствовало гигиеническим нормативам и доля проб почвы, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям составила – 1,9% (в 2017г. – 3,0%). На паразитологические показатели исследована 835 проба, из них 14 проб не соответствовало гигиеническим нормативам, что составляет 1,67%, (в 2017г. – 2,8%).

Наибольшее количество проб было отобрано в селитебной зоне, на санитарно-химические показатели - 217 проб почвы (на содержание солей тяжелых металлов (ртуть, свинец, кадмий), на микробиологические показатели - 351 проб почвы, на паразитологические показатели отобрано 741 проб почвы.

За выявленные нарушения в 2019 году Управлением, в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в сфере обращения с отходами на объектах различного профиля, было составлено 153 протокола об административном правонарушении.

Радиационная обстановка

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

В 2019 году в соответствии с требованиями Закона РФ «О радиационной безопасности населения» и постановлением губернатора Тульской области от 1998 г. «О введении радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территории Тульской области», совместно с Администрацией области был подготовлен и утвержден первым заместителем губернатора «Радиационно-гигиенический паспорт территории Тульской области», в котором дана оценка радиационной обстановки по области. Совместно со службами администрации области специалисты Роспотребнадзора принимали участие в реализации основных положений Закона Тульской области «О радиационной безопасности населения в Тульской области» от 10.06.2006г. №708-ЗТО, в организации проведения радиационно-гигиенического мониторинга факторов среды обитания и дозовой нагрузки населения.

В исполнении Единой системы контроля и учета доз облучения населения Тульской области по итогам года подготовлены формы государственной статистической отчетности: №1-ДОЗ, №2-ДОЗ, №3-ДОЗ, №4-ДОЗ. В соответствии с приказом Федеральной службы Роспотребнадзора №233 от 08.08.06г. «О регистрации пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов», в Тульской области создан региональный банк пострадавших лиц от радиационного воздействия.

Средняя годовая эффективная доза облучения на жителя Тульской области за счет всех источников ионизирующего излучения составила: в 2016 г. – 3,873 мЗв/чел, 2017г. – 3,947мЗв/чел, 2018 г. – 5,662 мЗв/чел (по РФ – 3,83 мЗв/чел). Структура коллективных доз облучения населения за 2018 год выглядит следующим образом: деятельность предприятий, использующих источники ионизирующего излучения (ИИИ) – 1,59 чел.–Зв/год (0,02%); техногенно измененного радиационного фона 45,84 чел.–Зв/год (0,55%); природных источников – 7509,45 чел.–Зв/год (89,69%); медицинских исследований – 815,83 чел.–Зв/год (9,74%) и всего 8372,7 чел.–Зв/год (рис. 6).

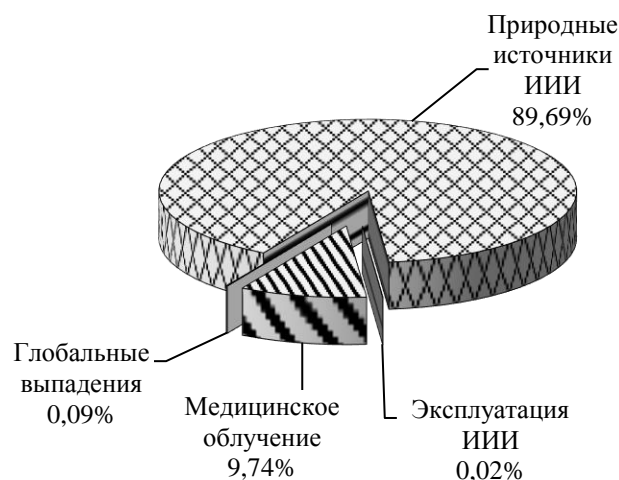


Рисунок 6. Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения за 2018г.

Основными объектами, использующими источники ионизирующего излучения, являются медицинские и промышленные организации. В 2018 году на контроле Управления находилось 180 организации (в 2017 г. – 178, в 2016 г. – 174), использующих в своей работе источники ионизирующего излучения. В основном данные объекты относятся к 4-ой категории потенциальной опасности, объекты 1-ой и 2-ой категории отсутствуют. На рисунке

7 представлено изменение количества медицинских и промышленных организаций, использующих источники ионизирующего излучения.

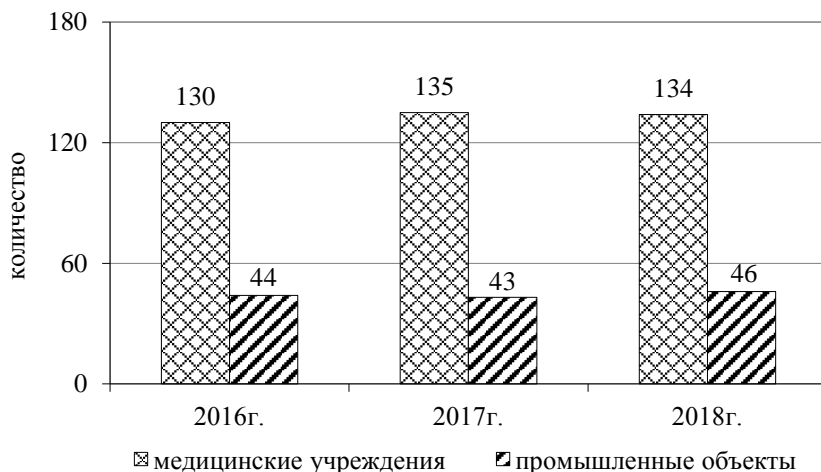


Рисунок 7. Количество объектов, использующих источники ионизирующего излучения

Охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, стоящих на учете в Управлении Роспотребнадзора составляет 100%. Анализ представленных радиационно-гигиенических паспортов показал, что в 2018 г. в учреждениях и организациях Тульской области, на рабочих местах, связанных с источниками ионизирующего излучения, занято 1308 человек, из них к группе «А» относится 1189 человека, к группе «Б» – 119 человек. На рисунке 8 представлена динамика коллективных доз облучения персонала (группы «А» и «Б»), работающего с источниками ионизирующего излучения.

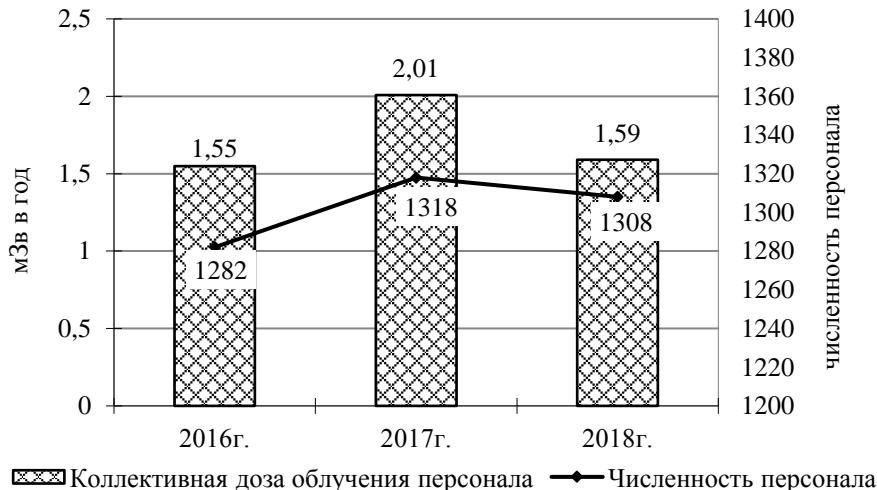


Рисунок 8. Динамика коллективных доз облучения и численность персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения

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

Вклад в облучение населения природными источниками составил в 2018г. – 89,69%, 2017г. - 85,12%, 2016 году – 86,25% и среднегодовая эффективная доза природного облучения человека составила 5,078 мЗв/чел. (по РФ – 3,258 мЗв/чел). При контроле за облучением населения от естественных радионуклидов (^{226}Ra , ^{232}Th , ^{40}K) проводятся исследования минерального сырья, строительных материалов. В 2019 г. было исследовано 95 проб

строительного сырья и материалов, по результатам исследований 93 пробы относится к 1 классу применения и 2 пробы ко 2 классу применения, согласно СП 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)». В 2019 году на суммарную альфа-бета активность исследовано 373 пробы питьевой воды. Превышение контрольного уровня по суммарной альфа-активности зарегистрировано в 5 пробах из источников централизованного водоснабжения, не выходящее за рамки гигиенических требований, что составляет 1,36% от исследованных источников. На содержание природных радионуклидов исследовано 286 пробы питьевой воды. Превышение уровня вмешательства по содержанию радона-222 в не обнаружено.

Значительное влияние на формирование дозовой нагрузки населения оказывают дозы облучения от медицинских рентгенорадиологических процедур. Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения составил в 2016 г. – 12,93%, в 2017г. - 14,06%, в 2018 г. – 9,74%.

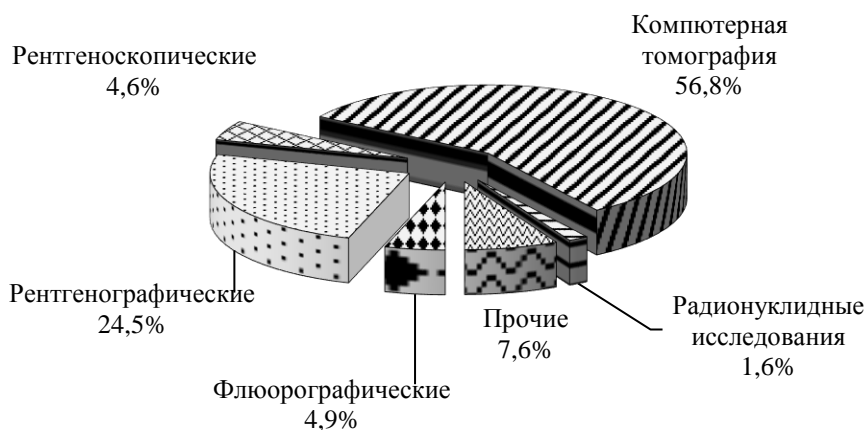


Рисунок 9. Структура облучения населения при медицинских процедурах за 2018г.

Средняя эффективная доза облучения населения в расчете на 1 процедуру составила в 2016 г. – 0,27 мЗв, в 2017г. - 0,29 мЗв, в 2018 г. – 0,28 мЗв, (по РФ – 0,29 мЗв) (рис. 10). Доза медицинского облучения в расчете на одного жителя составила в 2016 г.-0,50 мЗв, 2017г. – 0,55 мЗв, 2018 г. – 0,55 мЗв (по РФ – 0,57 мЗв). В рамках реализации целевых программ в лечебно–профилактических учреждениях области продолжается установка и введение в эксплуатацию нового рентгенодиагностического оборудования, данные мероприятия позволяют улучшить организацию контроля и учета доз пациентов.

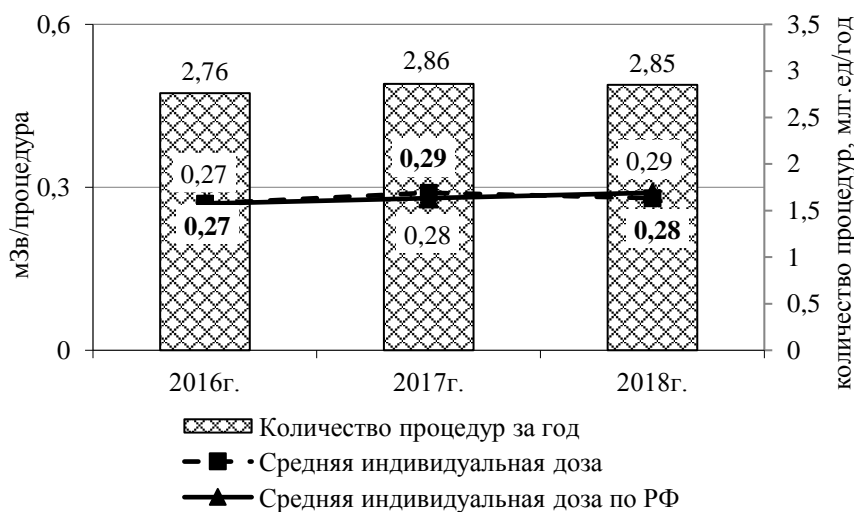


Рисунок 10. Динамика величины средней индивидуальной дозы облучения населения при медицинских процедурах за период 2016 – 2018 гг.

Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

Воздействие физических факторов производственной среды и селитебной территории (уровни шума, вибрации, освещенности, параметров микроклимата, электромагнитных излучений различных частотных диапазонов, инфразвука, ультразвука, постоянного магнитного поля, электростатического поля, геомагнитного поля земли, постоянного магнитного поля, ультрафиолетового, инфракрасного, лазерного излучения и др.) учитывается при проведении плановых и внеплановых проверок на объектах различного профиля. Лабораторно-инструментальные исследования физических факторов выполняются специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области». Кроме того, контроль уровней физических факторов на территории области осуществляется при проведении производственного контроля аккредитованными в установленном порядке организациями и аттестованными ведомственными лабораториями предприятий и учреждений.

В 2019 году под контролем службы находилось 19213 объектов, подлежащих надзору по физическим факторам, в их числе 6421 объект с источниками шума, 2090 объектов с источниками вибрации, 2908 объектов с источниками электрических и магнитных полей 50 Гц, 15423 объекта с источниками электрических и магнитных полей ПЭВМ, 2026 объектов электромагнитных полей радиочастотного диапазона, 18857 объектов по микроклимату и освещенности.

Количество несоответствующих рабочих мест по шуму – 15,7% (2018 – 9,9%; 2017 – 13,7%) (табл. 1). Наибольшее количество неудовлетворительных рабочих мест по шуму выявлено на промышленных предприятиях – 31,2% (2018 – 33,2%; 2017 – 35,6%); на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 13,0% (2018 – 14,1%; 2017 – 13,9%), на объектах коммунального и социального назначения – 3,5% (2018 – 8,2%; 2017 – 8,3%). В 2019 году на территории жилой застройки выполнены измерения шума в 2268 точках (2018 – 2096; 2017 – 1787), несоответствия требованиям санитарных норм выявлены в 205 точках измерений или в 9,0% обследованных точек (2018 – 4,1%; 2017 – 9,0%). В эксплуатируемых жилых и общественных зданиях превышение допустимых уровней установлено в 4,4% исследований (2018 – 5,5%; 2017 – 11,3%).

Количество несоответствующих рабочих мест по вибрации – 6,2% (2018 – 2,3%; 2017 – 1,5%). Наибольшее количество неудовлетворительных рабочих мест по вибрации выявлено на промышленных предприятиях – 13,6% (2018 – 12,9%; 2017 – 13,1%).

Количество несоответствующих рабочих мест по микроклимату – 5,1% (2018 – 4,4%; 2017 – 4,8%). Наибольшее количество неудовлетворительных рабочих мест по микроклимату выявлено на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 8,6% (2018 – 8,7%; 2017 – 9,3%); на промышленных предприятиях – 5,4% (2018 – 8,5%; 2017 – 9,1%); на объектах коммунального и социального назначения – 4,2% (2018 – 2,9%; 2017 – 3,3%), в детских и подростковых организациях – 0,7% (2018 – 0,5%; 2017 – 1,0%).

Количество несоответствующих рабочих мест по освещенности – 8,5% (2018 – 13,7%; 2017 – 12,3%). Наибольшее количество неудовлетворительных рабочих мест по освещенности выявлено на промышленных предприятиях – 21,3% (2018 – 24,7%; 2017 – 21,5%); на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 8,2% (2018 – 8,5%; 2017 – 7,9%), на объектах коммунального и социального назначения – 6,2% (2018 – 7,8%; 2017 – 7,7%), в детских и подростковых организациях – 4,2% (2018 – 3,5; 2017 – 4,8).

Количество несоответствующих рабочих мест по электромагнитным излучениям – 2,9% (2018 – 1,8%; 2017 – 2,1%). В детских и подростковых учреждениях, предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами не выявлено ни одного рабочего места, не соответствующего требованиям санитарных норм и

правил по уровням электромагнитного излучения. На промышленных предприятиях из числа оцененных установлен 1,1% несоответствующих рабочих мест с источниками электромагнитного излучения, на объектах коммунального и социального назначения 0,4%.

Таблица №1

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

Объекты	Годы	Шум		Вибрация		Микроклимат		ЭМП		Освещенность	
		% несоответствия гигиеническим нормативам		% несоответствия гигиеническим нормативам		% несоответствия гигиеническим нормативам		% несоответствия гигиеническим нормативам		% несоответствия гигиеническим нормативам	
		Объектов	Рабочих мест	Объектов	рабочих мест	Объектов	Рабочих мест	Объектов	Рабочих мест	Объектов	Рабочих мест
ВСЕГО	2015	11,8	14,0	17,2	2,1	9,3	3,3	2,1	2,5	18,0	10,7
	2016	12,2	19,1	15,3	1,5	9,0	3,1	1,8	2,3	17,5	10,1
	2017	18,7	13,7	15,7	1,5	9,5	4,8	2,3	2,1	15,8	12,3
	2018	16,5	9,9	14,8	2,3	9,2	4,4	1,9	1,8	16,9	13,7
	2019	18,4	15,7	12,1	6,2	7,5	5,1	1,4	2,9	13,1	8,5

На территории Тульской области размещено 2026 передающих радиотехнических объектов (ПРТО), зоны ограничения застройки определены по всем радиотехническим объектам. В 2019 году проведена гигиеническая оценка проектной документации и выданы 394 санитарно-эпидемиологических заключения (СЭЗ) на размещение новых и реконструкцию (модернизацию) существующих ПРТО (базовые станции сотовой связи – 391 СЭЗ, радиотелепередающие центры – 3 СЭЗ), из них отклонено от согласования 31 ПРТО (7,9%). По результатам замеров плотности потока энергии электромагнитного излучения согласована эксплуатация 427 вновь построенных и реконструируемых ПРТО (базовые станции сотовой связи – 412, радиотелепередающие центры – 15), из них отклонено от согласования 12 ПРТО (2,8%).

Таблица №2

Количество инструментально обследованных передающих радиотехнических объектов (ПРТО) и выполненных измерений в Тульской области за 5 лет

	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019 г.
Количество инструментально обследованных ПРТО	363	275	477	823	451
Количество выполненных измерений	3418	2614	3890	6325	4475

На неблагоприятное воздействие физических факторов в 2019г. было рассмотрено 215 жалоб (2018 – 281; 2017 – 272), что составляет 3,4% от общего количества поступивших обращений.

Шум является одной из основных причин, вызывающих жалобы жителей на неудовлетворительные условия проживания. В 2019 году в структуре жалоб на воздействие физических факторов он составляет 60,0% от общего количества жалоб (2018 – 70,1%; 2017 – 75,7%). В их числе жалобы на внешний шум различных объектов (производственных и

общественных, торговли и питания, железной дороги, развлекательных центров, строительных площадок, от уличных громкоговорителей, трансформаторных подстанций, автотранспорта, повысительные насосы, крышные котельные, системы вентиляции и кондиционирования). 19,5% обращений касались микроклимата в жилых и производственных помещениях. На недостаточную освещённость, в том числе в подъездах жилых домов и наружных систем освещения улиц поступило 7 жалоб. Рассматривалось 9 жалоб в связи с близким прохождением кабельных линий, 14 на размещение оборудования ПРТО. На воздействие вибрации рассмотрено 14 жалоб, из которых 4 были не обоснованы.

Основными причинами несоответствия физических факторов являются:

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

О состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости

Целью деятельности специалистов Управления осуществляющих государственный контроль (надзор) за соблюдением санитарного законодательства за условиями труда и средой обитания является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защита жизни и здоровья граждан от неблагоприятного воздействия, факторов среды обитания и производственной деятельности. Поэтому в сфере государственного управления и надзора делается акцент на устранение управляемых причин возникновения заболеваний, связанных с воздействием вредных производственных факторов.

В этих целях в отчетном периоде реализовывались Государственная программа Тульской области «Содействие занятости населения Тульской области» (подпрограмма «Улучшение условий и охраны труда в Тульской области») и постановление администрации Тульской области «О проведении смотра-конкурса на лучшую организацию работы в области охраны труда среди организаций, расположенных на территории Тульской области».

По сведениям Территориального органа Федеральной государственной статистики по Тульской области по форме №1-Т (условия труда) численность работающих Тульской области, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда по отдельным видам экономической деятельности на начало 2019г. составляла - 43085 человек (2018г. - 44803 человека, 2017г.- 46746чел). Из них работали под воздействием: повышенного уровня шума, ультразвука и инфразвука – 12,9% (в 2018г. - 11, 9%, в 2017г. - 12,6%), вибрации – 1,6%, (в 2018г. - 1,3%, в 2017г. - 1,6%), запыленности воздуха рабочей зоны – 2,9% (в 2018г. - 2,7%, в 2017г. - 3,3%), загазованности воздуха рабочей зоны – 7,9% (в 2018г. - 6,9%, в 2017г. - 7,1%), неблагоприятной световой среды – 1,9% (в 2018г. - 2,5%, в 2017г. - 3,3%), неблагоприятного микроклимата – 3,0% (в 2018г. - 2,9%, в 2017г. - 3,3%), в тяжелых условиях труда работало 8,3% работников.

Вопрос управления профессиональными рисками и специальной оценки рабочих мест по условиям труда, рассматривался с участием службы, на заседаниях межведомственной комиссии по охране труда, на семинарах с руководителями различных организаций и на других мероприятиях, проводимых Правительством Тульской области по вопросам охраны труда.

С целью обеспечения надлежащей защиты прав и иных законных интересов населения, в том числе работающих, Управлением Роспотребнадзора внедрена система риск-ориентированной контрольно-надзорной деятельности, направленной на предупреждение, выявление и пресечение нарушений, влекущих реальное причинение вреда, прежде всего здоровью человека. Новый порядок классификации объектов надзора с учетом критериев потенциального риска причинения вреда здоровью граждан учитывает, в том числе, и количество работающих во вредных условиях труда, и риск развития у них профессиональных заболеваний. На контроле службы в 2019г. находилось 3487 производственных объекта (в 2018г – 3664, в 2017г.-3666), из них к категории чрезвычайного риска отнесено 0,86% предприятий, к категории высокого риска – 5,0% предприятий, к категории значительного риска 72,5% предприятий.

В 2019 году в области насчитывалось более 190 канцерогеноопасных предприятий и производств (в 2000г. - 142) с общей численностью контингентов работников, подвергающихся воздействию канцерогенных факторов более 5 тыс. человек. В Единой территориальной базе канцерогеноопасных производств ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Тульской области» зарегистрирован 141 санитарно-гигиенический паспорт канцерогеноопасных организаций (регистрация паспортов осуществляется с 2012г.). В 2019г. Управление согласовало 63 паспорта таких канцерогеноопасных организаций как: АО «Спецавтохозяйство», АО Центральное конструкторское бюро аппаратостроения, ООО «Металлопрокатный завод», ООО «Тульский кирпичный завод», АО «Тулажелдормаш», АО «Тульский завод резинотехнических изделий», ПАО «Тульский оружейный завод», ООО «Тулачермет-Сталь», ПАО «Туланефтепродукт», ООО «Авиаген», ОАО «Болоховский завод санитарно-технических заготовок», ООО «Алексинская теплоэнергетическая компания», ООО «Алексинский опытный механический завод», ООО «ХимЭкс», ООО «Ефремовская производственная компания», ООО «Воловосельхозтехника», АО Новомосковская акционерная компания «Азот», АО «Электромашинно-строительный завод», АО «Кимовский радиоэлектро-механический завод», ОАО «Венфа», ООО «Завод №423», АО «Ресурс», ПАО «Базальтпластик» и др.

В 2019г. при проведении проверок было обследовано 257 объектов, в том числе промышленных объектов, объектов транспорта и объектов, на которых используются источники ионизирующего излучения. Удельный вес применения лабораторных и инструментальных методов исследований при обследовании промышленных объектов в рамках проведения всех мероприятий по контролю (надзору) составил в 2019г. - 84,0% (в 2018г.-77,8%, в 2017г – 88,3%, (по РФ за 2013г.- 60,6%), при этом, плановые проверки проводились с применением лабораторных и инструментальных исследований в 100% случаев. В ходе проверок производственных объектов было составлено 635 протоколов об административных правонарушениях (в 2018г.- 426, в 2017г.- 405), в том числе на юридических лиц 31,2% (в 2018г.- 24,5%, в 2017г.-23,7%).

В 2019г. специалисты службы при проведении надзорных мероприятий осуществляли контроль по выполнению требований технических регламентов: «О безопасности продукции легкой промышленности», «О безопасности тары и упаковки», «О безопасности машин и оборудования», «О безопасности мебельной продукции», «О безопасности низковольтного оборудования», «О безопасности средств индивидуальной защиты» и др. за нарушения которых было составлено 4 протокола об административном правонарушении (в 2018г.- 5, в 2017г.- 3).

В числе проверенных промышленных предприятий области, где по итогам проверок за нарушение требований санитарного законодательства были составлены протоколы об административных правонарушениях, были такие крупные предприятия как: АО «НАК «АЗОТ», ООО «Аэрозоль Новомосковск», ООО «Проктер энд Гембл», ООО «Полипласт», ОАО «Щекино Азот», ООО «Тексион Щекино Азот», ООО «ПСК Щекино Азот», ООО «Алексинский керамический завод», ООО «Алексинский кирпич», ООО СПК «Малахово», АО «ВНЕШСТРОЙ», АО «Тулатеплосеть», ООО «Металлург-Туламаш», ООО «Газпром

Трансгаз Москва», ЗАО «Индустрия Сервис», ЗАО «Тула-Бетон», АО «ЭКСПРО», ПАО «КВАДРА», ПАО «Туланефтепродукт», ООО «Т2 Мобайл», ООО «Звезда АБЗ», ООО «Гальваник Плюс», ООО «Догрулар», ПАО «КМЗ», ООО «ЮнайтедЭкструджн», ООО ПК «РИФ», АО «ТПЗ», АО «Тульский кирпичный завод», АО «КБП», АО «ТОЗ», ПАО НПО «Стрела», АО НПО «СПЛАВ», АО «Тулаточмаш», ПАО «Тулачермет», ТПП АО «НПО «Базальт», АО «АК «Туламашзавод», и др. По результатам проверок на производственных объектах были разработаны и утверждены, а на ряде объектов включены в ежегодные планы, мероприятия по улучшению гигиенических условий труда, включая вопросы медицинских осмотров, профилактики инфекционных заболеваний, проведения производственного контроля, обеспечения спецодеждой, средствами индивидуальной защиты, спецпитанием и др.

По результатам анализа данных лабораторных и инструментальных исследований вредных производственных факторов, проведенных в порядке надзора на рабочих местах промышленных предприятий в 2019г. удельный вес исследований проб воздуха рабочей зоны, превышающих ПДК, на пары и газы составил – 0,12% (в 2018г.-0,6%, в 2017г.- 0,4%) (по РФ за 2017г. – 2,2%), на пыль и аэрозоли – 4,87% (в 2018г.-2,7%, в 2017г. - 3,9%) (по РФ за 2016г. – 5,8%. По физическим факторам удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам, к числу обследованных рабочих мест составил: по шуму –31,2% (в 2018г-32%, в 2017г.- 35,6%), по вибрации –13,6% (в 2018г. - 16%, в 2017г.- 29,1%), по искусственной освещенности – 21,2% (в 2018г.- 17,7%, в 2017г.- 19,2%), по микроклимату – 5,3 (в 2018г.- 4,1%, в 2017г.- 3,8%), по электромагнитным полям –1,1% (в 2018г.- 1,8%, в 2017г.-2,5%). По ионизирующему излучению, как и в прошлые годы превышений не установлено (рис. 11).

Таким образом, в 2019 удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормам на пары и газы снизился на 0,48%, на пыль и аэрозоли вырос на 2,17%. В период с 2017г. по 2019г. удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по физическим факторам снизился по шуму с 35,6% до 31,2% (по РФ за 2017г. 21%); по вибрации снизился с 29,1% до 13,6%; по электромагнитному излучению снизился с 2,5% до 1,1%. Вместе с тем, удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по микроклимату увеличился с 3,8% до 5,35%; по освещенности - с 17,7% до 21,2%.

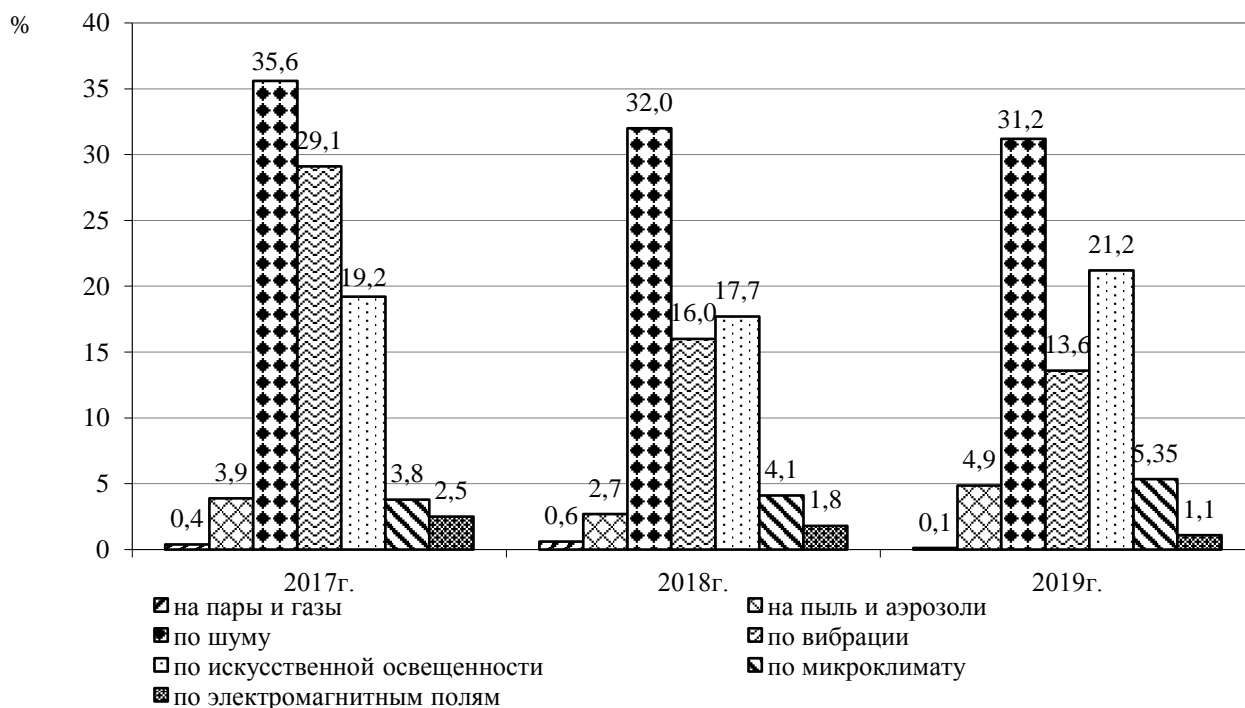


Рисунок 11. Удельный вес исследований проб воздуха рабочей зоны, превышающих ПДК от общего количества взятых проб, в 2017-2019 гг.

Гигиена воспитания, обучения и здоровья детского населения

В 2019 году на контроле Управления Роспотребнадзора по Тульской области находилось 1844 учреждения для детей и подростков (табл. 3). Снижение количества объектов по сравнению с 2017 годом обусловлено, в основном, проведенными в области в 2016-2017 годах мероприятиями по оптимизации системы образования путем реорганизации (слияния или присоединения) образовательных организаций.

Таблица №3

Количество детских и подростковых учреждений в динамике за 2017-2019 гг. (объекты)

	2017г.	2018г.	2019г.
Детские и подростковые учреждения, всего	1889	1843	1844

Динамика санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений в Тульской области отражена в таблице 4.

Таблица №4

Санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений Тульской области в 2015-2017 гг.

Санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений	Процент отдельных показателей, характеризующих состояние детских и подростковых учреждений		
	2017г.	2018г.	2019г.
Необходим капитальный ремонт	0	0,05	0,05
Не канализованы	0,4	0,27	0,38
Отсутствует централизованное водоснабжение	0,4	0,16	0,16
Отсутствует централизованное отопление	0,4	0,37	0,43

В динамике с 2017г. по 2019г. прослеживается снижение количества учреждений, в которых отсутствуют централизованное водоснабжение и канализование. Учреждения, не имеющие централизованного водоснабжения, канализования, отопления - это детские оздоровительные палаточные лагеря (рис. 12).

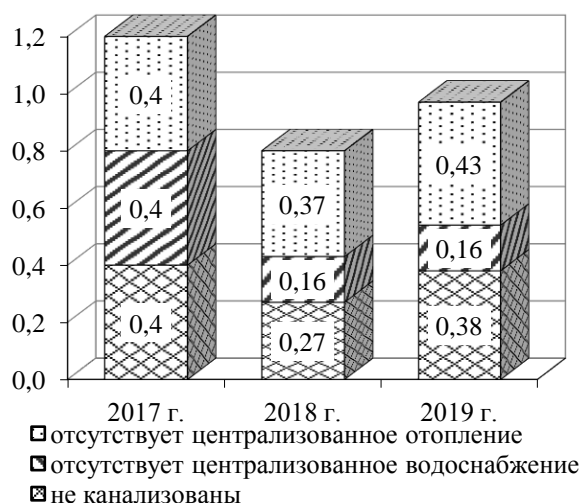


Рисунок 12. Санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений Тульской области в динамике за 2017-2019 гг.

В 2019 году учреждения для детей и подростков, находящиеся на контроле Управления Роспотребнадзора по Тульской области, следующим образом распределены по категориям риска: 13,45% учреждений относится к категории высокого риска, 54,45% - к категории значительного риска, 27,55% - к категории среднего риска, 4,5% - к категории умеренного риска, 0,05% - к категории низкого риска. За указанный период отмечается снижение учреждений, относящихся к категории умеренного риска и среднего риска и увеличение количества учреждений, относящихся к категории высокого риска (табл. 5).

Таблица №5

Распределение детских и подростковых учреждений Тульской области по категориям риска в 2017-2019 гг.

Категория риска	2017г.	2018г.	2019г.
Чрезвычайно высокий риск, %	0,0	0,00	0,0
Высокий риск, %	6,0	8,3	13,45
Значительный риск, %	56,4	58,49	54,45
Средний риск, %	29,9	27,29	27,55
Умеренный риск, %	7,4	5,91	4,5
Низкий риск, %	0,3	0	0,05

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

Количество школ, занимающихся в две смены, уменьшилось и составило в 2019 году 1,88% (2,07% - в 2018 году, 2,2% - в 2017 году). Количество учащихся, занимающихся во 2-ю смену также уменьшилось и составило 1,08% (1,06% - в 2018 году, 1,1% - в 2017 году).

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

Анализ расписаний занятий показал, что основными нарушениями при составлении расписания являются несоответствие распределения учебной нагрузки в течение дня и недели.

Одним из приоритетных направлений в работе Управления, а также органов исполнительной власти региона является совершенствование организации питания детей и подростков, посещающих образовательные и оздоровительные учреждения области, поскольку оно напрямую связано с сохранением здоровья нации и задачами улучшения демографической ситуации в области.

С целью улучшения школьного питания Управлением направлялись предложения в правительство Тульской области о разработке региональной программы по организации безопасного и рационального питания населения, в том числе школьников.

В 2017-2019 годах в Тульской области действовали 2 областные государственные программы, направленные на укрепление материально-технической базы и улучшение условий воспитания, обучения, питания учащихся общеобразовательных учреждений:

- Государственная программа Тульской области «Развитие образования в Тульской области на 2014-2020 годы» в которой предусмотрена подпрограмма «Развитие общего образования в Тульской области». В рамках данной программы было предусмотрено финансирование на строительство, капитальные, косметические ремонты зданий и помещений (в т.ч. школьных столовых) и приобретение оборудования в образовательные учреждения.

- Государственная программа Тульской области «Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей, в Тульской области» в которой предусмотрена подпрограмма "Улучшение демографической ситуации в Тульской области". В перечень мероприятий по реализации данной программы включен раздел «Совершенствование организации медицинской помощи и питания в муниципальных общеобразовательных и государственных образовательных учреждениях Тульской области»,

в соответствии с которым предусматривается решение вопроса технического переоснащения пищеблоков и медицинских кабинетов школ.

В 19 муниципальных образованиях области дополнительно выделяются средства из местных бюджетов на питание учащихся различных категорий (дети из многодетных и малообеспеченных семей, дети-инвалиды, дети, посещающие группы продленного дня).

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

- Законом Тульской области от 30 сентября 2013 года №1989-ЗТО «Об образовании»;
- Законом Тульской области от 24 декабря 2010 года №1524-ЗТО «О наделении органов местного самоуправления государственным полномочием по дополнительному финансовому обеспечению мероприятий по организации питания отдельных категорий обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях и обучающихся в частных общеобразовательных организациях по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам» с изменениями от 26.10.2015г.

Статьей 7 Закона Тульской области от 30 сентября 2013 года №1989-ЗТО «Об образовании» предусмотрено оказание мер социальной поддержки отдельным категориям обучающихся в организации их питания.

Размер средств бюджета области на оказание мер социальной поддержки обучающимся на 2019 год составил:

Размер средств бюджета области на оказание мер социальной поддержки обучающимся на 2019 год составил:

- на дополнительное финансовое обеспечение мероприятий по организации питания обучающихся 1- 5 классов; обучающихся 6 - 9 классов, являющихся детьми из многодетных и приемных семей, имеющих трех и более детей - 28,2 руб. на одного обучающегося на каждый учебный день (в 2018г. - 27,04 руб.);

- на обеспечение двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в государственных образовательных специальных (коррекционных) организациях - 75,4 руб. на одного обучающегося на каждый учебный день (в 2018г. - 72,29 руб.).

Размер средств ежегодно индексируется, исходя из прогнозируемого уровня инфляции, установленного федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период.

Раздельно стоимость завтраков и обедов в общеобразовательных учреждениях Тульской области законодательно не определена. Финансирование на питание установлено в целом на сутки, а его деление на завтраки, обеды и полдники в каждом муниципальном образовании происходит с учетом средств, выделяемых из бюджета Тульской области, бюджетов муниципальных образований, а также родительской составляющей.

Стоимость завтраков в среднем по области в 2017, 2018 и 2019 годах составляла 28,2-46,0 руб., обедов – 35,0-75,0 руб., завтраков и обедов – 65,0-120,0 руб., с учетом всех источников финансирования и родительской платы.

В образовательной программе Министерства образования Тульской области, которая реализуется в рамках национального проекта «Образование», включено проведение Кулинарных Салонов «Кулинарные перемены или школьное питание: будни и праздники». В рамках Салонов проводятся конкурсы по различным номинациям, мастер-классы, круглые столы с участием ведущих специалистов в области здравоохранения, образования, организации общественного питания и специалистов Роспотребнадзора.

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

С целью совершенствования организации питания детей в образовательных организациях Управлением Роспотребнадзора по Тульской области систематически проводится анализ и корректировка меню в детских коллективах, в т.ч. с учетом разработанных ФГБНУ «НИИ питания» совместно с Роспотребнадзором рекомендаций по формированию наборов для организации питания детей дошкольного и школьного возраста.

Количество учащихся, получающих горячее питание, в 2017 – 2019 годах оставалось на достаточно высоком уровне и в целом по области составило: в 2019 году – 95,07%, в 2018 году – 94,95%, в 2017 году – 94,94%. При этом одноразовое горячее питание получали 100% учащихся 1-4 классов. Все учащиеся групп продленного дня получали 2-х разовое горячее питание (100%), а находящиеся в школе до 1500 и позже - 3-х разовое горячее питание.

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

Таблица №6

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием в динамике за 2017-2019 гг.

Показатели	2017г.	2018г.	2019г.
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, всего (%)	94,94	94,95	95,07
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 (%)	91,1	91,1	91,2



Рисунок 13. Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием в динамике с 2017г. по 2019г.

Показатели охвата школьников 2-хразовым горячим питанием представлены в таблице 7.

Таблица №7

Охват учащихся общеобразовательных учреждений Тульской области 2-хразовым горячим питанием в школе (%)

	2017г.	2018г.	2019г.
Охват учащихся 2-х разовым горячим питанием	48,93	48,86	50,0

За период с 2017 по 2019 годы отмечается некоторое увеличение охвата учащихся 2-х разовым горячим питанием за счет увеличения количества учащихся, питающихся за родительские средства.

Все школьники получают одноразовое горячее питание в Ефремовском, Тепло-Огаревском и Плавском районах. Выше среднеобластного охват одноразовым горячим питанием в Новомосковском, Узловском, Каменском, Кимовском, Воловском, Веневском районах и г. Донском.

Вместе с тем, в ряде территорий охват одноразовым горячим питанием школьников ниже среднеобластного (в Алексинском, Ясногорском, Заокском, Белевском, Киреевском, Одоевском, Щекинском и Суворовском районах и др.) и составляет 83,6% - 93,7%.

Охват школьников области 2-х разовым горячим питанием в ряде районов области значительно превышает среднеобластной (в Арсеньевском, Чернском, Воловском, Ефремовском, Чернском, Белевском, Новомосковском, Щекинском, Узловском, Каменском, Одоевском районах, г. Донском и др.) и составляет от 54,3% до 81,0%. Вместе с тем, в ряде территорий охват 2-х разовым горячим питанием школьников ниже среднеобластного (в Ясногорском, Алексинском, Заокском, Киреевском районах) и составляет от 27,0% до 36,1%.

Во всех дошкольных учреждениях области проводится искусственная «С»-витаминизация готовых блюд. В оздоровительных, образовательных учреждениях, учреждениях с круглосуточным пребыванием детей в питании используется йодированная соль. В оздоровительных учреждениях дети получали витаминные и минеральные комплексы.

По результатам лабораторного контроля за организацией питания в детских и подростковых организациях Тульской области за последние 3 года увеличилось число исследованных проб готовых блюд на калорийность и химический состав (с 1005 в 2017г. до 1358 в 2019г.), на вложение витамина «С» (с 304 в 2017г. до 330 в 2019г.), по микробиологическим показателям (с 782 в 2017г. до 1137 в 2019г.)

По результатам лабораторного контроля за организацией питания в детских организованных коллективах в 2019 году по сравнению с 2017 годом отмечается снижение удельного веса неудовлетворительных результатов проб готовых блюд на калорийность и химический состав, по микробиологическим показателям, но увеличение удельного веса неудовлетворительных результатов проб готовых блюд на вложение витамина «С». Однако, в 2019 году по сравнению с 2018 годом удельный вес неудовлетворительных результатов проб готовых блюд на вложение витамина «С» уменьшился в 1,2 раза.

Результаты лабораторного контроля готовых блюд в детских организованных коллективах представлены в таблице 8.

Таблица №8

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах в 2017-2019 гг.

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям (%)		
	2017г.	2018г.	2019г.
микробиологические	4,2	2,7	2,4
калорийность и химический состав	4,4	3,1	3,8
вложение витамина «С»	5,6	7,4	6,1
качество термической обработки	0	0	0

Удельный вес неудовлетворительных проб готовых блюд по калорийности, превышающий областной показатель, зарегистрирован в Плавском, Дубенском, Белевском, Одоевском, Богородицком, Веневском, Чернском, Киреевском, Кимовском районах, г. Туле и г. Донском (от 5,2% до 25,0%).

Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышающий областной показатель, зарегистрирован в

Дубенском, Кимовском, Одоевском, Узловском, Новомосковском, Суворовском, Щекинском, Киреевском районах и г. Туле (от 3,6% до 14,2%).

При оценке рационов питания было установлено, что в ряде учреждений отмечается недостаточное потребление детьми фруктов и соков. Поэтому при согласовании примерных меню основной акцент делается на разнообразии и сбалансированности рациона по набору основных продуктов питания.

В 2017- 2019 годах в детских и подростковых организациях Тульской области проводилось исследование проб пищевых продуктов на соответствие требованиям Технических регламентов Таможенного Союза.

За вышеуказанный период отмечается увеличение числа исследованных проб пищевых продуктов по санитарно-химическим и физико-химическим показателям с 406 в 2018г до 702 в 2019г. Доля проб, не соответствующих требованиям Технических регламентов Таможенного Союза, снизилась в 3 раза: с 2,6%% в 2017г. до 0,85% в 2019г.

При этом в общеобразовательных учреждениях в 2019 году по сравнению с 2017г. отмечается снижение удельного веса неудовлетворительных результатов исследованных проб пищевых продуктов по санитарно-химическим и физико-химическим показателям в 5,9 раза (с 6,25% в 2017 году до 1,05% в 2019 году).

Результаты лабораторного контроля пищевых продуктов в детских организованных коллективах представлены в таблице 9.

Таблица №9

Гигиеническая характеристика пищевых продуктов в организованных детских коллективах в 2017-2019 гг.

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям (%)		
	2017г.	2018г.	2019г.
пищевые продукты по санитарно-химическим и физико-химическим показателям	2,6	0,2	0,85
в т.ч. в общеобразовательных учреждениях	6,25	0	1,05

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области проводится большая работа по пропаганде здорового образа жизни, в том числе по организации здорового питания школьников. Управлением и Министерством образования региона при реализации Плана основных мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках Десятилетия Детства и Национального проекта «Демография», было принято решение о проведении акции «Питайтесь правильно и будьте здоровы!». В работе акции приняли участие региональное отделение партии «Единая Россия», Уполномоченный по правам ребенка в Тульской области (в том числе общественные помощники), средства массовой информации, муниципальные органы исполнительной власти в сфере образования, субъекты предпринимательской деятельности, оказывающие услуги по организации питания школьников, образовательные учреждения Тульской области, родители учащихся.

Специалистами Управления был подготовлен материал о принципах здорового питания, с информацией об основных питательных веществах, маркировке продуктов питания «Светофор» и другая полезная информация для детей и их родителей.

В ходе акции были организованы форумы, родительские собрания, классные часы, выставки литературы, рисунка; проводились занятия с детьми по определению качества

продуктов питания в домашних условиях; осуществлялись экскурсии на предприятия пищевой промышленности региона.

В мероприятиях акции приняли участие 487 образовательных учреждений Тульской области (80601 школьник и 24790 родителей учащихся).

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

В 2019 году количество детских оздоровительных учреждений по сравнению с 2017 годом уменьшилось и составило 484 (2017г. – 555).

Уменьшение количества лагерей произошло за счет объединения части профильных лагерей при общеобразовательных учреждениях, расположенных на базе одного общеобразовательного учреждения, в одно оздоровительное учреждение. Общее количество детей, оздоровленных в ЛДП, при этом не снизилось, т.к. было запланировано увеличение проектной вместимости действующих лагерей с дневным пребыванием.

Также, как и в предыдущие годы в 2019 году широко использовались малозатратные формы отдыха, прежде всего, многодневные походы и палаточные лагеря. Дальнейшее развитие получила практика оздоровления и реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, на базе социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, а также, детей с ограниченными возможностями здоровья.

Всего в 2019 году отдохнули 131 208 детей или 81,7% от общего числа детей в возрасте от 7 до 17 лет, проживающих на территории Тульской области. В 2018 году эта цифра составила 100287 детей (77,8% от общего числа детей в возрасте от 7 до 17 лет, проживающих на территории Тульской области), в 2017 году - 93021 школьник (74,1%).

Летом 2019 года оздоровились 97 260 несовершеннолетних, что составляет 74,1% от общего числа школьников в регионе, что выше аналогичного показателя 2017 и 2018 годов (летом 2018 года оздоровилось 92319 детей или 71,6%, в 2017 году – 85124 или 67,8%). Общая заболеваемость на 1000 отдохнувших детей составила 0,8 (в 2018г. – 0,8 в 2017 – 0,8).

Повысилась эффективность оздоровительной работы. В целом по области выраженный оздоровительный эффект отмечен у 93,91% оздоровленных детей (в 2017 – 93,4%, в 2018 – 93,5%). Максимальной эффективностью характеризуется оздоровление в загородных оздоровительных учреждениях и санаторных оздоровительных лагерях.

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

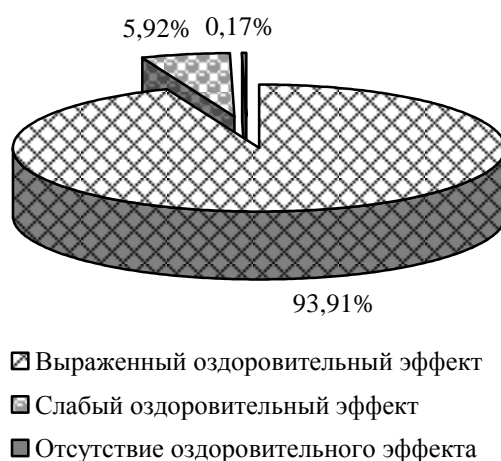


Рисунок 14. Показатели эффективности оздоровления детей и подростков в летних оздоровительных учреждениях Тульской области в 2019г.

Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях с выраженным оздоровительным эффектом представлен в таблице 10.

Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом в 2017-2019 гг.

	2017г.	2018г.	2019г.
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом (%)	93,4	93,5	93,91

Во всех оздоровительных учреждениях проводилась «С»-витаминизация пищи, использовалась йодированная соль, поливитаминные и минеральные комплексы. В районах, имеющих неудовлетворительные санитарно-химические показатели качества питьевой воды, и в других территориях для питьевых целей использовалась бутилированная вода.

С целью укрепления материально-технической базы оздоровительных учреждений в 2017-2019 годах в загородных учреждениях в соответствии с предписаниями проведены ремонты жилых корпусов, пищеблоков, медицинских блоков и других помещений, а также ремонт водозаборных и очистных сооружений, ремонт душевых, умывальных, санузлов с заменой сантехоборудования, построены новые корпуса, приобретено холодильное и технологическое оборудование на пищеблоки, в медблоки, ремонт бассейнов и оборудование мест купания.

Все оздоровительные учреждения выполнили предписания в установленные сроки.

Питание и здоровье населения

Сохраняющаяся тенденция к потреблению высококалорийных, рафинированных и бедных витаминами и микронутриентами продуктов является причиной снижения качества жизни. Недостаток витаминов и минеральных веществ не только нарушает обмен веществ, но и снижает умственную и физическую работоспособность, адаптационный потенциал организма, способствует развитию алиментарных заболеваний. Рацион современного человека, достаточный по калорийности, не может полностью обеспечить потребность в витаминах и минеральных веществах. Коррекция витаминного состава рациона путем подбора и дополнительного включения в него традиционно используемых продуктов-витаминоносителей неизбежно приводит к увеличению потребления пищевых веществ и энергии, что нежелательно, так как влечет за собой увеличение массы тела и в дальнейшем может привести к ожирению. Поэтому для обогащения рациона витаминами целесообразно использовать другие подходы. Пути восполнения недостаточности витаминов и оптимизации витаминного статуса: 1) прием витаминных или витаминно-минеральных комплексов, биологически активных добавок к пище; 2) включение в рацион обогащенных микронутриентами (витаминизированных) пищевых продуктов массового потребления; 3) включение в рацион специализированных пищевых продуктов для различных групп населения, обогащенных витаминами и минеральными веществами.

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

В рамках государственного надзора в 2019 году на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» исследовано 157 образцов обогащенной продукции, включая йодированную соль, БАД к пище. Все образцы соответствовали требованиям нормативной и технической документации.

Выпуск обогащенной продукции осуществляют 24 предприятия пищевой промышленности (в 2018г-25 предприятий). В 2019 году произведено 1263,9 тонн обогащенных хлебобулочных изделий (2,1% от общего объема выработки), 231,8 т обогащенных кондитерских изделий (1,7% от общего объема выработки), 2598,0 тонны обогащенной молочной продукции (4,4% от общего объема выработки), 22 637 484л обогащенной питьевой воды, расфасованной в емкости (82,4% от общего объема выработки), 816,8 тонн продуктов быстрого приготовления (20,6% от общего объема выработки), 380,9 т (0,6%) диетической продукции и продукции лечебно-профилактического назначения (табл. 11).

Таблица №11

Объемы производства обогащенных пищевых продуктов по отдельным группам продукции в динамике за 2017-2019 гг.

Ассортимент обогащенных пищевых продуктов	Объем обогащенных пищевых продуктов (тонны, литры)		
	2017г.	2018г.	2019г.
хлебобулочные изделия, кондитерские изделия (т)	1354,2	1380,6	1263,9
кондитерские изделия (т)	286,5	319,7	231,8
продукты быстрого приготовления (т)	8407,2	1508,1	816,8
молоко и молочные продукты (т)	3061,0	2578,0	2598,0
безалкогольные напитки, питьевая вода (л)	30506811,1	29450512,1	22637384
диетическая продукция и продукция лечебно-профилактического назначения (т)	617,4	355,4	380,9

В рамках контрольно-надзорных мероприятий Управлением проводится отбор проб сырья и пищевой продукции для исследования их на показатели безопасности и качество. В 2019г. исследовано около 7 тысяч проб пищевой продукции.

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, исследованных на санитарно-химические показатели составил 0,1% (2018г. – все соответствовали гигиеническим нормативам).

По физико-химическим показателям исследовано 1549 (2018 – 933) проб пищевых продуктов и продовольственного сырья. Удельный вес проб, несоответствующих нормативным значениям, составил 2,6% (40 проб), в 2018 году - 3,0%.

Удельный вес проб импортируемой продукции, несоответствующей по показателям идентификации также снизился и составил 2,1%, в 2018 году – 2,9%.

В структуре неудовлетворительных проб по физико-химическим показателям в 2019 году доминируют следующие группы пищевых продуктов:

- рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» - 8,3% (12 проб), в 2018г – 7,01%;
- птица, яйца и продукты их переработки – 5,5% (1 проба), в 2018г. – 13,3%;
- молоко и молочная продукция – 4,2% (23 проб), в 2018г. – 2,9%;

Структура фальсифицированной молочной продукции следующая: масло сливочное из общего количества исследованных проб составляет - 11,3%; сыр – 2,2%; творог- 2,6%.

В 2019 году в рамках контрольно-надзорных мероприятий (плановых, внеплановых проверок, административных расследований) исследовано 543 (23 неудовлетворительные) образцов молочной продукции отечественного и импортного производства по физико-химическим показателям. Удельный вес проб, не соответствующих обязательным

требованиям по показателям идентификации в рамках госнадзора, по сравнению с 2018 г., увеличился в 1,4 раза и составил 4,2% (2018г. – 2,9%).

Удельный вес проб производителей из регионов Российской Федерации, не соответствующих обязательным требованиям – 7,6% (2018г. - 5,8%), исследовано 303 пробы, отклонения выявлены в 23-х образцах), импортной молочной продукции исследовано 73 пробы, отклонения не выявлены. При исследовании продукции Тульских производителей (167 проб) по показателям идентификации отклонения не выявлены (табл. 12).

Таблица №12

Удельный вес проб фальсифицированной молочной продукции по производителям в 2017-2019гг. (государственный контроль)

Молочная продукция (идентификация)	2017г.			2018г.			2019г.		
	всего	неуд	%	всего	неуд	%	всего	неуд	%
Тульские производители	91	1	1,1	115	0	0	167	0	0
Производители РФ	178	32	18,0	206	12	5,8	303	23	7,6
Импортная	78	3	3,8	88	0	0	73	0	0
Всего	347	36	10,4	409	12	2,9	543	23	4,2

Фальсифицированная молочная продукция растительными жирами, в основном масло сливочное, была произведена в других субъектах РФ: Московская, Курская, Тверская, Брянская, Волгоградская, Белгородская области, Республика Мордовия, Кабардино-Балкарская Республика, Красноярский край, Краснодарский край, Ставропольский край.

Наибольший удельный вес молочной продукции, не соответствующей нормативным требованиям, выявлен в объектах социальной сферы: в психоневрологических и специализированных интернатах – 26,3%, лечебных учреждениях – 19,0%, детских оздоровительных лагерях – 4,2%, а также организациях торговли – 3,0% (сетевых – 2,6%, др. организациях торговли – 3,6%) (табл. 13).

Таблица №13

Результаты лабораторных исследований молочной продукции по показателям идентификации в 2018-2019гг.

	2018г.			2019г.		
	всего	неуд	%	всего	неуд	%
Всего, из них	409	12	2,9	543	23	4,2
Сетевые магазины	198	9	4,5	155	4	2,6
Другие организации торговли	71	1	1,4	112	4	3,6
Общественное питание	14	-	-	41	1	2,4
Пищевая промышленность	39	-	-	55	-	-
ДДУ	5	-	-	19	-	-
Школы	38	-	-	44	1	2,3
Лечебные учреждения	14	1	7,1	21	4	19,0
Прочие, в т.ч.	30	1	3,3	96	9	9,4
<i>Средние профессиональные учреждения</i>	2	-	-	4	1	25,0
<i>Детские оздоровительные лагеря</i>	28	1	-	71	3	4,2
<i>Психоневрологические и спец. интернаты</i>	-	-	-	19	5	26,3
<i>Столовые промышленных предприятий</i>	-	-	-	2	-	-

По результатам лабораторных испытаний факты оборота фальсифицированной продукции были выявлены, как в организациях торговли, так и на пищеблоках учреждений социальной сферы (МБУ Детский оздоровительный лагерь им. О. Кошевого, СОШ п. Молочные Дворы, Тульский машиностроительный колледж, ООО «Торговый дом СПП», ГУ ТО «Северо-Агеевский психоневрологический интернат», ГУ ТО «Белевский психоневрологический интернат», ГУ ТО «Тульский психоневрологический интернат»).

Управление входит в состав экспертного совета по вопросам размещения заказов для государственных нужд Тульской области по поставкам продуктов питания в учреждения социальной сферы, где проводится обсуждение закупочных цен на продукты питания, заслушиваются результаты контрольно-надзорных мероприятий и производственного контроля в части выявления фактов оборота фальсифицированной продукции.

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

В 2019г. в целях профилактики нарушений при организации питания в детских организованных коллективах, в т.ч. нарушений при обороте молочной продукции, Управлением Роспотребнадзора по Тульской области во взаимодействии с органами исполнительной власти Тульской области, органами местного самоуправления проводились как традиционные организационные мероприятия различной направленности, так и внедрялись новые формы работы:

- в министерство образования Тульской области Управлением направлены предложения для включения в план мероприятий по совершенствованию организации питания обучающихся в Тульской области;

- в региональный исполнительный комитет партии «Единая Россия» Управлением направлены предложения, разработанные Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в проект Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребенка на качественное, безопасное и здоровое питание»;

- с целью привлечения внимания общественности к вопросам организации питания обучающихся министерство образования Тульской области ежегодно проводит различные областные конкурсы: на лучший рисунок (плакат) о здоровом питании, на лучшую школьную столовую, профессионального мастерства школьных поваров;

- информация о мероприятиях, вопросах организации школьного и дошкольного питания рассматривается в течение года на родительских собраниях.

- Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проведена корректировка действующих программ производственной и гигиенической подготовки персонала, связанного с приемкой продуктов, приготовлением, транспортировкой и реализацией питания в детских организованных коллективах, в соответствии с современными требованиями.

- в рамках национального проекта «Демография» совместно с министерством образования Тульской области Управлением проведена областная просветительская акция «Питайтесь правильно и будьте здоровы» (для разных целевых аудиторий -школьников, родительских сообществ, общественных объединений и др.)

По результатам внеплановых проверок деятельности психоневрологических интернатов, проведенных по поручению Правительства РФ, распоряжением Правительства Тульской области от 27.12.2019г №1002-р утвержден план устранения нарушений, в том числе по устранению нарушений при организации питания.

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

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

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2019 году составил 5,4%, в т. ч. импортируемой 0,6% (2018 год – 6,7%, в т.ч. импортируемой 4,7%).

В структуре неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям в 2019 году доминировали: продукция организаций общественного питания – 11,0%, кулинарная продукция – 5,9%, рыба и рыбопродукты (5,7%). Удельный вес проб молочной продукции, не отвечающих требованиям технического регламента по микробиологическим показателям снизился с 8,2% в 2018г. до 5,3% в 2019г. (табл. 14).

Таблица №14

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

Наименование продукции	2017г.	2018г.	2019г.
Мясо и мясные продукты	3,6	2,2	3,2
Птица и птицеводческие продукты	5,8	7,3	5,3
Рыба и рыбопродукты	20,7	8,14	5,7
Молоко и молочные продукты	9,3	8,2	5,3
Кулинарная продукция	6,2	6,3	5,9
Продукция организаций общественного питания	11,4	11,9	11,0
Продукты детского питания	6,3	0	0
Всего пищевых продуктов	7,2	6,7	5,4

В 2019 году на радиологические показатели исследовано 950 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, из них 21 проба импортируемых, все пробы отвечали обязательным требованиям (в 2018 году - все пробы отвечали обязательным требованиям, в 2017 году - 1 образец (клюква) не соответствовал показателям радиационной безопасности (0,1%) (табл. 15).

Таблица №15

Исследования пищевых продуктов на содержание радионуклидов в динамике за 2017-2019 гг.

Год	Всего число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ, из них	Мясо и мясные продукты	Молоко и молочные продукты	Флодоовощная продукция	Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	Доля проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ в%
2017	860	53	240	337	19	0,1
2018	888	72	227	330	32	0
2019	950	73	240	396	39	0

По сравнению с предыдущим годом, в 2019 году на 36,5% увеличился объем испытаний пищевой продукции на соответствие Техническим регламентам Таможенного союза – исследовано 6182 пробы (в 2018г. – 4529, в 2017г. - 3761). Отмечается снижение удельного

веса неудовлетворительных проб на соответствие требованиям Технических регламентов с 3,8% в 2018г. до 3,4% в 2019г. (табл. 16).

Таблица №16

Результаты лабораторных испытаний пищевой продукции на соответствие требованиям технических регламентов Таможенного союза за 2017-2019 гг.

Технические регламенты Таможенного союза	2017	2018	2019
	исследовано проб / неуд	исследовано проб / неуд	исследовано проб / неуд
021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	2739/11	3237/125	4431/137
023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из овощей и фруктов»	102/0	89/0	75/0
024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	52/0	52/0	229/0
029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	46/0	52/0	87/0
033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	621/65	725/39	950/52
034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	176/6	169/4	234/7
015/2011 «О безопасности зерна»	4/0	14/0	16/0
027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	10/0	47/0	2/0
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	0	116/6	158/16
ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию»	-	38/0	12/0
ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»	71/23	200/13	254/19
ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки»	2/0	19/0	82/0

В 2019 году Управлением продолжена разъяснительная работа в СМИ и сети Интернет по вопросам здорового питания, профилактики пищевых отравлений, пропаганде здорового образа жизни, подготовлено 189 материалов для региональной прессы, включая интервью для телевидения и радио (в 2018г. – 320, в 2017г. – 126).

Анализ уровня алкоголизации населения в Тульской области

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

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в 2019 году проверено 252 объекта, осуществляющих оборот алкогольной продукции, в т.ч. два предприятия по производству этилового спирта (ООО «Абсолют» Суворовский район; ООО «Донской»

Кимовский район), три предприятия по производству пива и пивных напитков (ООО «Пивоваренная компания «Балтика» г. Тула); пивоварни (ООО «Добрый хмель» г. Тула; «ООО Петр Петрович» г. Тула) (в 2018 году проверено 410 объектов).

За выявленные нарушения требований законодательства РФ Управлением вынесено 235 постановлений об административном правонарушении на сумму 1 млн. 589 тыс. рублей (в 2018г. - 382 постановления об административном правонарушении на сумму 1 млн. 613 тыс. рублей).

Приостановлена реализация 134 партий алкогольной продукции общим объемом 1328,0 л, в том числе 12 партий импортной продукции общим объемом 31,0 л (в 2018г. – 70 партий объемом 43502,5 л, в том числе 12 партий импортной продукции общим объемом 110,0 л).

В рамках реализации Закона Тульской области «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» №727-ЗТО от 24.06.2006г. в части запрета продажи пива и пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи на первых этажах многоквартирных жилых домов Управление по информации УМВД и администрации Тульской области о несоблюдении санитарно-эпидемиологических требований субъектами предпринимательства провело 69 проверок. По материалам Управления судами приостановлена деятельность 16 организаций общественного питания и торговли на срок от 30 до 90 суток, по 6 субъектам предпринимательства судами принято решение о привлечении к административной ответственности в виде штрафа.

В течение 2019 года Управлением рассмотрено 74 административных материала (в 2018г. – 79), поступивших из УМВД России по Тульской области (незаконная продажа товаров, свободная реализация которых запрещена или ограничена), по всем материалам наложены административные наказания.

Управлением в 2019г. рассмотрено 3 запроса из УМВД России по Тульской области и следственных комитетов на получение информации о степени опасности алкогольной продукции, спиртосодержащей жидкости для жизни и здоровья людей по результатам судебной экспертизы спиртосодержащей продукции, которая изымалась у граждан.

В целях предотвращения нарушений требований действующего законодательства и в соответствии с указаниями Роспотребнадзора, Управлением проводится постоянный мониторинг сайтов сети «Интернет», содержащих информацию о продаже алкогольной продукции дистанционным способом. В суд направлено 1 исковое заявления (в 2018г. – 8), о признании информации, размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (содержащей предложения о продаже алкогольной продукции) запрещенной к распространению. Требования всех исковых заявлений Управления о признании информации запрещенной судом удовлетворены.

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

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

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

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

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

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

В 2019 году в рамках социально-гигиенического мониторинга (СГМ) по области выполнено 2908 исследований питьевой воды из разводящей сети хозяйственно-питьевого водоснабжения в 33 контрольных точках на следующие показатели: сульфаты, нитраты, общая жесткость, железо, стронций стабильный, цветность, мутность, общая минерализация, цинк, фтор, кальций, натрий, общие колиформные и термотолерантные бактерии, общее микробное число (ОМЧ). Отбор проб проводился один раз в 2 месяца. Дополнительно в г. Туле проводились исследования на хлороформ, а в Новомосковском, Узловском, Кимовском районах и г. Донской на марганец и аммиак. Также питьевая вода дополнительно исследовалась на колифаги 2 раза в год в Суворовском и Новомосковском районах.

Микробиологические исследования показали эпидемиологическую безопасность питьевой воды систем централизованного водоснабжения: из 406 проведенных в рамках СГМ, одно исследование незначительно превысило гигиенический норматив.

Оценка степени загрязнения питьевой воды химическими веществами (степень превышения средней концентрации над ПДК) проводилась путем расчета коэффициента Кводы (показатель суммарного химического загрязнения воды), также оценивалась полезность питьевой воды- Кпол (показатель физиологической полноценности воды).

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

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

По результатам проведенных исследований в двух мониторинговых точках Тульской области наблюдается превышение среднегодовой концентрации железа над ПДК в 1,47 и 1,13 раз (в г. Тула за счет пос. Ленинский и в Щекинском районе). В остальных территориях Тульской области среднегодовое содержание железа в питьевой воде не превышает нормативных величин (табл. 17).

Таблица №17

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

Территория	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019г.
Богородицкий	0,27	0,37	0,07	0,27	0,00
Веневский	0,08	0,03	0,03	0	0,00
Кимовский	1,01	0,6	0,37	0,13	0,00

Новомосковский	0,7	0,47	0,1	0,03	0,00
Тепло-Огаревский	0	0,03	0,17	0,07	0,00
Узловский	0,43	0,57	0,1	0	0,03
Киреевский	0,45	0,33	0,57	1,63	0,07
Донской	0,19	0,33	0,27	0	0,13
Ясногорский	0,21	0,37	0,2	0,13	0,13
Плавский	0	0,17	0,13	0,1	0,17
Алексинский	0,48	0,67	0,53	0,27	0,27
Заокский	1,08	0,77	0,67	0,4	0,27
Чернский	0	0,1	0,23	0	0,27
Воловский	0,33	0,33	0,33	0,3	0,33
Ефремовский	0,33	0,33	0,3	0,33	0,33
Каменский	0,33	0,33	0,33	0,33	0,33
Куркинский	0,32	0,4	0,33	0,33	0,33
Одоевский	0	0,37	0,33	0,33	0,40
Белевский	0	0,37	0,33	0,33	0,43
Суворовский	0,05	0,33	0,33	0,33	0,43
Арсеньевский	0,03	0,33	0,43	0,5	0,47
Дубенский	0,06	0,33	0,5	0,37	0,57
Щекинский	2,07	1,57	1,13	1,97	1,13
Тула	0,72	0,9	0,73	0,67	1,47

В 2019 г. превышение средней концентрации **общей жесткости** в питьевой воде над ПДК отмечалось в мониторинговых точках 11 районов области, с наибольшим превышением в 2,04 раза в Щекинском районе (табл. 18).

Таблица №18

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

Территория	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019г.
Тула	0,86	0,88	0,81	0,68	0,73
Каменский	0,85	0,79	0,76	0,78	0,75
Ясногорский	2,62	2,28	1,76	0,8	0,83
Дубенский	0,81	0,86	0,8	0,88	0,85
Веневский	0,73	0,76	0,74	0,72	0,86
Ефремовский	0,92	0,93	0,93	0,91	0,90
Воловский	0,88	0,9	0,93	0,91	0,91
Заокский	0,96	0,94	0,92	0,92	0,94
Суворовский	0,93	0,93	0,96	0,96	0,94
Куркинский	0,93	0,95	0,9	0,97	0,95
Киреевский	0,94	0,99	0,93	0,97	0,95
Алексинский	0,97	1	0,97	1	0,96
Донской	1,55	1,57	1,54	1,1	0,98
Одоевский	1,31	1,18	1,1	1,05	1,10
Новомосковский	1,01	0,91	0,95	1,02	1,11
Кимовский	0,96	0,96	0,78	0,83	1,11
Тепло-Огаревский	1,31	1,2	1,14	1,12	1,14
Узловский	0,73	0,69	0,69	1,05	1,14
Богородицкий	1,21	1,19	1,16	1,21	1,16
Арсеньевский	1,43	1,21	1,07	1,06	1,20
Плавский	1,2	1,13	1,12	1,1	1,21

Чернский	0,87	1,07	1,12	1,14	1,24
Белевский	2,33	1,83	1,63	1,62	1,68
Щекинский	1,3	1,16	1,15	1,84	2,04

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

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

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

Подземные воды в ряде территорий Тульской области характеризуются высоким содержанием **стронция стабильного**. Так превышение среднегодовой концентрации данного вещества над ПДК от 1,21 до 2,09 раз наблюдается в Арсеньевском, Плавском, Воловском, Одоевском, Тепло-Огаревском и Белевском районах (табл. 19).

Таблица №19

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

Территория	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019г.
Кимовский	0,11	0,14	0,09	0,06	0,00
Каменский	0,03	0,06	0,14	0,04	0,03
Новомосковский	0,14	0,12	0,09	0,09	0,08
Ефремовский	0,07	0,07	0,14	0,07	0,08
Дубенский	0,09	0,05	0,13	0,06	0,09
Ясногорский	0,06	0,06	0,1	0,04	0,10
Суворовский	0,05	0,04	0,14	0,07	0,11
Узловский	0,56	0,32	0,14	0,11	0,11
Веневский	0,08	0,05	0,12	0,13	0,13
Донской	0,11	0,34	0,23	0,13	0,13
Богородицкий	0,69	1,1	0,48	0,2	0,14
Куркинский	0,12	0,1	0,14	0,1	0,14
Тула	0,11	0,08	0,06	0,11	0,21
Алексинский	0,13	0,14	0,39	0,13	0,37
Заокский	0,58	0,55	1,29	0,5	0,60
Чернский	0,83	0,61	1,42	0,72	0,77
Щекинский	1,08	0,87	1,16	0,91	0,87
Киреевский	0,96	0,84	0,87	1	1,01
Арсеньевский	2,46	1,98	2,02	1,44	1,21
Плавский	1,12	1,04	2,01	1,14	1,21
Воловский	1,24	0,79	1,48	1,17	1,37
Одоевский	1,75	1,31	2,23	1,28	1,47
Тепло-Огаревский	1,14	1,31	2,51	1,47	1,56
Белевский	2,1	1,45	2,55	1,96	2,09

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

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

Стронций и кальций поступают в организм примерно с одинаковой скоростью, но кальций выводится быстрее, поэтому необходимо дополнительное поступления кальция с продуктами питания, чтобы избежать избыточной кумуляции стронция в организме. Одним из методов решения проблемы снижения содержания стронция в питьевой воде, подаваемой населению, может быть организация частичного разбавления подземных вод хозяйственно-питьевого водоснабжения водой из поверхностных источников. Очистка воды достигается также при помощи различных фильтров. Также для снижения концентрации стронция в питьевой воде эффективно ее кипячение.

Для определения степени экологического неблагополучия проводились расчеты коэффициента суммарного загрязнения воды по шести показателям («Комплексное определение антропогенной нагрузки на водные объекты, почву, атмосферный воздух в районах селитебного освоения.» Методические рекомендации (№01-19/17-17 от 26.02.1996г.). По результатам проведенного анализа все административные территории Тульской области по степени экологического неблагополучия относятся к категории относительно удовлетворительных, так как коэффициент суммарного загрязнения воды по шести показателям не превышает 9 (табл. 20).

Таблица №20

Степень превышения ПДК по содержанию приоритетных химических веществ в питьевой воде в 2019г.

	Стронций	Железо	Нитраты	Сульфаты	Цинк	Общая жесткость	К воды	Степень экологического неблагополучия
Ясногорский	0,10	0,13	0,07	0,05	0	0,83	1,18	относительно удовлетворительная
Кимовский	0,00	0,00	0,00	0,03	0,06	1,11	1,20	относительно удовлетворительная
Веневский	0,13	0,00	0,17	0,13	0,08	0,86	1,37	относительно удовлетворительная
Каменский	0,03	0,33	0,30	0,03	0	0,75	1,44	относительно удовлетворительная
Новомосковский	0,08	0,00	0,01	0,22	0,05	1,11	1,47	относительно удовлетворительная

Узловский	0,11	0,03	0,00	0,24	0,08	1,14	1,60	относительно удовлетворительная
Дубенский	0,09	0,57	0,03	0,07	0,01	0,85	1,62	относительно удовлетворительная
Богородицкий	0,14	0,00	0,00	0,28	0,07	1,16	1,65	относительно удовлетворительная
Алексинский	0,37	0,27	0,04	0,12	0	0,96	1,75	относительно удовлетворительная
г.Донской	0,13	0,13	0,20	0,20	0,11	0,98	1,75	относительно удовлетворительная
Ефремовский	0,08	0,33	0,46	0,04	0	0,90	1,82	относительно удовлетворительная
Заокский	0,60	0,27	0,06	0,12	0	0,94	1,99	относительно удовлетворительная
Суворовский	0,11	0,43	0,46	0,21	0,01	0,94	2,16	относительно удовлетворительная
Киреевск	1,01	0,07	0,00	0,11	0,03	0,95	2,18	относительно удовлетворительная
Куркинский	0,14	0,33	0,82	0,05	0	0,95	2,29	относительно удовлетворительная
г.Тула	0,21	1,47	0,04	0,18	0	0,73	2,63	относительно удовлетворительная
Чернский	0,77	0,27	0,52	0,21	0	1,24	3,01	относительно удовлетворительная
Воловский	1,37	0,33	0,43	0,04	0	0,91	3,09	относительно удовлетворительная
Одоевский	1,47	0,40	0,18	0,12	0,01	1,10	3,28	относительно удовлетворительная
Арсеньевский	1,21	0,47	0,34	0,10	0,01	1,20	3,33	относительно удовлетворительная
Плавский	1,21	0,17	0,62	0,21	0	1,21	3,43	относительно удовлетворительная
Щекинский	0,87	1,13	0,05	0,03	0	2,04	4,12	относительно удовлетворительная
Тепло-Огаревский	1,56	0,00	1,29	0,27	0,01	1,14	4,27	относительно удовлетворительная
Белевский	2,09	0,43	0,60	0,38	0,01	1,68	5,19	относительно удовлетворительная

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

Превышение среднегодового значения железа над ПДК отмечается только в пос. Ленинском г. Тула и Щекинском районе, нитратов - только в Тепло-Огаревском районе.

Превышение среднегодового значения общей жесткости над ПДК отмечается в 11 районах, причем в Щекинском в 2,04 раза, Белевском в 1,68 раза.

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

Концентрация фтора в воде питьевой недостаточная, при этом она приближается к оптимальному физиологическому значению в Заокском, Дубенском, Плавском и Белевском районах. В остальных муниципальных образованиях содержание фтора ниже оптимальных

значений. Недостаточное поступление в организм фтора повышает растворимость зубной эмали, вызывает поражение зубов кариесом.

Оптимальная концентрация кальция в питьевой воде отмечается в Веневском и Каменском районах. В остальных административных территориях имеется превышение оптимального значения с максимальным превышением (в 3,34 раза) в Щекинском и (в 3,91 раза) в Белевском районах. Среднегодовая концентрация натрия в воде во всех территориях значительно ниже физиологически оптимального значения. В 20 МО содержание натрия не превышает 15% от оптимальной концентрации.

Показатели общей минерализации превышают оптимальные значения в 10 административных территориях (табл. 21).

Таблица №21

Среднегодовая концентрация химических веществ, определяющих физиологическую полноценность питьевой воды в 2019г.

	Фтор	Кальций	Натрий	Общая минерализация
ПДК	1,5	не норм.	200	1500
Оптимальная концентрации	1	60	100	500
г.Тула	0,32	112,5	8,2	439,7
г.Донской	0	87,9	21,8	476,2
Алексинский	0,5	92,7	11,1	379,7
Арсеньевский	0,52	100,7	5,2	311,8
Белевский	0,61	234,7	12,7	1171,3
Богородицкий	0	105,2	10,3	668,8
Веневский	0	77,3	5,6	382,5
Воловский	0,44	86	6,9	178,2
Дубенский	0,65	95,3	7,8	361
Ефремовский	0,34	79,8	6,6	161,7
Заокский	0,77	83,7	6,5	346,7
Каменский	0,39	63,4	4,5	144
Кимовский	0	88,9	8,7	619,7
Киреевск	0,36	101,6	7,4	413,8
Куркинский	0,41	86,6	9,2	208,5
Новомосковский	0	103,7	47,7	528,5
Одоевский	0,6	107	6,6	405,5
Плавский	0,65	102,8	12,8	571,5
Суворовский	0,4	119,8	12,7	520
Тепло-Огаревский	0,37	108,2	6,37	578,2
Узловский	0	98,9	54,7	566,3
Чернский	0,3	114,5	20,25	563
Щекинский	0,33	200,67	7,88	856
Ясногорский	0,27	91,67	6,32	305,7

Показатель физиологической полноценности питьевой воды (К «полезности») по каждому из указанных ингредиентов в идеальном варианте должен приближаться к единице. Отклонение от него показывает во сколько раз фактический показатель выше или ниже оптимального значения. Комплексный показатель физиологической полноценности питьевой воды (К «полезности») по четырем указанным веществам в идеальном варианте должен приближаться к 4,0 (табл. 22).

Таблица №22

Комплексный показатель физиологической полноценности питьевой воды (показатель «полезности» - Кпол) в 2019г.

районы	Фтор	Кальций	Натрий	Общая минерализация	К полезности
г.Тула	3,13	1,88	12,20	1,14	18,33
г.Донской	0,00	1,47	4,59	1,05	7,10
Алексинский	2,00	1,55	9,01	1,32	13,87
Арсеньевский	1,92	1,68	19,23	1,60	24,44
Белевский	1,64	3,91	12,70	2,34	20,59
Богородицкий	0,00	1,75	9,71	1,34	12,80
Веневский	0,00	1,29	17,86	1,31	20,45
Воловский	2,27	1,43	14,49	2,81	21,00
Дубенский	1,53	1,59	12,82	1,39	17,33
Ефремовский	2,94	1,33	15,15	3,09	22,51
Заокский	1,30	1,40	15,38	1,44	19,52
Каменский	2,56	1,06	22,22	3,47	29,32
Кимовский	0,00	1,48	11,49	1,24	14,22
Киреевск	2,78	1,69	13,51	1,21	19,19
Куркинский	2,44	1,44	10,87	2,40	17,15
Новомосковский	0,00	0,00	2,10	1,06	3,15
Одоевский	1,67	1,78	15,15	1,23	19,83
Плавский	1,54	1,71	7,81	1,14	12,21
Суворовский	2,50	2,00	7,87	1,04	13,41
Тепло-Огаревский	2,70	1,80	15,70	1,16	21,36
Узловский	0,00	1,65	1,83	1,13	4,61
Чернский	3,33	1,91	4,94	1,13	11,31
Щекинский	3,03	3,34	12,69	1,71	20,78
Ясногорский	3,70	1,53	15,82	1,64	22,69

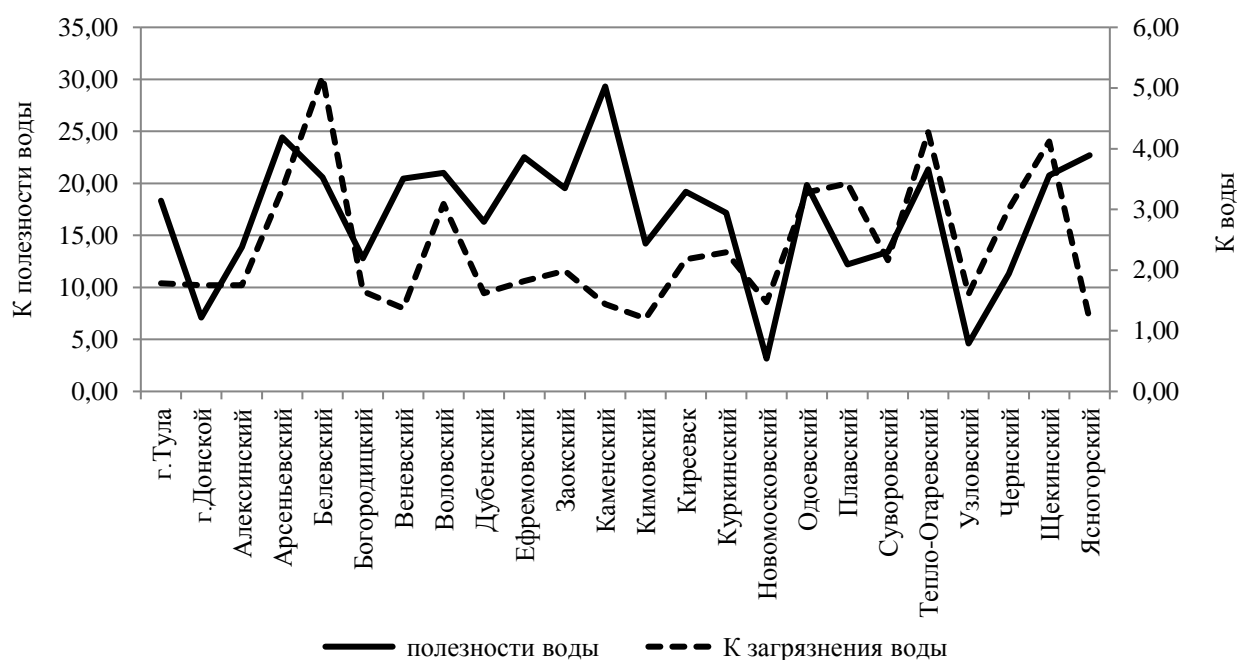


Рисунок 15. Коэффициент суммарного загрязнения и физиологической полноценности воды в разрезе административных территорий за 2019г.

В течение 2019 года на территории Тульской области ФГБУ «Тульский центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» проведено около 39 тыс. исследований атмосферного воздуха в городских поселениях. Отбор проб проводился по неполной программе наблюдения на 5 стационарных постах в г. Туле и 3 постах – в г. Новомосковске. На всех стационарных постах проводился мониторинг содержания в атмосферном воздухе приоритетных веществ: взвешенных веществ, оксида углерода, диоксида азота, и выборочно на разных постах наблюдения - еще 15 веществ (диоксид серы, оксид азота, аммиак, формальдегид, сероводород, фенол, бенз(а)пирен, свинец, никель, медь, железо, цинк, марганец, хром, метанол).

Доля проб атмосферного воздуха, отобранных на территории городских поселений, в которых были выявлены превышения ПДК_{мр}, в 2019 году снизилась в 2,3 раза по сравнению с 2013г. (рис. 16). В 2019 году были зарегистрированы единичные превышения ПДК_{мр} проб по содержанию взвешенных веществ, в 7 пробах аммиака, в 28 азота диоксида, в 35 формальдегида, в 69 углерода оксида.

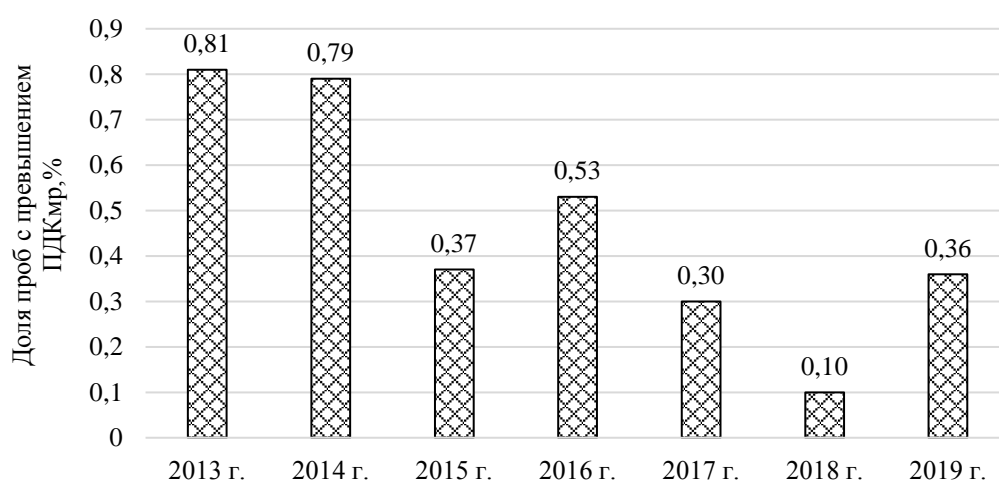


Рисунок 16. Доля проб атмосферного воздуха, отобранных на территории городских поселений, с содержанием загрязняющих веществ, превышающим ПДК_{мр},%

Мониторинг состояния атмосферного воздуха проводится также силами лабораторных подразделений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга. Всего за 2019 год было проведено 636 исследований атмосферного воздуха в 25 контрольных точках населенных мест Тульской области. Содержание химических веществ в атмосферном воздухе не превышало гигиенических нормативов.

В 2019 г. в рамках социально-гигиенического мониторинга было выполнено 1596 исследований почвы, отобранной в 32 точках, расположенных на территории селитебной зоны около детских учреждений. Исследования проводились на 9 санитарно-химических показателей (бенз(а)пирен, свинец, кадмий, ртуть, цинк, медь, никель, рН и хром), 2 микробиологических показателя (индекс БГКП и индекс энтерококков) и 3 паразитологических показателя (яйца гельминтов, личинки гельминтов и цисты простейших). По санитарно-химическим показателям не соответствовала гигиеническим нормативам одна проба в г. Тула по свинцу (превышение ПДК на 6,5%). По микробиологическим показателям 6 проб (2,6%) превышали гигиенические нормативы в Алексинском, Заокском, Ясногорском районах. По паразитологическим показателям в четырех пробах (1,17%) обнаружены жизнеспособные яйца гельминтов (токсокар и аскарид): г. Туле в 3-х точках и в Киреевском районе.

Оценка степени загрязнения почвы химическими веществами (степень превышения средней концентрации над ПДК) проводилось путем расчета коэффициента К почвы (показатель суммарного химического загрязнения почвы) (табл. 23).

Таблица №23

**Степень превышения ПДК по содержанию приоритетных химических веществ в почве
в 2019г.**

	Кадмий	Медь	Никель	Бен(а)пирен	Ртуть	Свинец	Хром трехвалентный	Цинк	Ключы	Степень экологического неблагополучия
Суворовский	0,00	0,02	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,04	0,07	относительно удовлетворительная
Алексинский	0,03	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,03	0,07	относительно удовлетворительная
Каменский	0,00	0,04	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,21	0,28	относительно удовлетворительная
Заокский	0,03	0,00	0,06	0,20	0,01	0,01	0,00	0,03	0,33	относительно удовлетворительная
Богородицкий	0,05	0,06	0,14	0,00	0,00	0,23	0,00	0,12	0,60	относительно удовлетворительная
Ясногорский	0,03	0,00	0,04	0,55	0,01	0,01	0,00	0,02	0,66	относительно удовлетворительная
Дубенский	0,00	0,08	0,05	0,30	0,01	0,00	0,00	0,24	0,69	относительно удовлетворительная
Новомосковский	0,11	0,08	0,13	0,00	0,00	0,23	0,00	0,14	0,69	относительно удовлетворительная
Тепло-Огаревский	0,00	0,06	0,12	0,35	0,01	0,00	0,00	0,18	0,72	относительно удовлетворительная
г.Донской	0,11	0,07	0,15	0,00	0,00	0,27	0,00	0,13	0,73	относительно удовлетворительная
Куркинский	0,00	0,09	0,20	0,00	0,03	0,09	0,00	0,36	0,77	относительно удовлетворительная
Узловский	0,14	0,09	0,14	0,00	0,00	0,27	0,00	0,14	0,79	относительно удовлетворительная
Кимовский	0,11	0,10	0,14	0,00	0,00	0,28	0,00	0,19	0,82	относительно удовлетворительная
Веневский	0,13	0,09	0,18	0,00	0,00	0,27	0,00	0,17	0,84	относительно удовлетворительная
Одоевский	0,00	0,09	0,08	0,50	0,01	0,00	0,00	0,19	0,88	относительно удовлетворительная
Воловский	0,13	0,09	0,14	0,20	0,02	0,31	0,00	0,32	1,21	относительно удовлетворительная
Белевский	0,00	0,08	0,04	1,00	0,02	0,00	0,00	0,14	1,27	относительно удовлетворительная
Чернский	0,12	0,06	0,08	0,70	0,02	0,03	0,00	0,30	1,30	относительно удовлетворительная
г.Тула	0,07	0,20	0,12	0,50	0,03	0,34	0,01	0,05	1,31	относительно удовлетворительная
Ефремовский	0,00	0,08	0,18	0,40	0,01	0,43	0,00	0,24	1,34	относительно удовлетворительная
Плавский	0,13	0,08	0,08	0,75	0,02	0,06	0,00	0,45	1,57	относительно удовлетворительная

Арсеньевский	0,08	0,12	0,09	0,95	0,01	0,06	0,00	0,30	1,61	относительно удовлетворительная
Киреевск	0,06	0,19	0,12	0,50	0,02	0,59	0,00	0,37	1,85	относительно удовлетворительная
Щекинский	0,09	0,06	0,07	1,50	0,01	0,00	0,00	0,27	1,99	относительно удовлетворительная

В 2019 г. исходя из значений индекса БГКП, на территории Алексинского, Заокского и Ясногорского районов почва отнесена к категории умеренно опасной.

Анализ паразитологических показателей свидетельствует, что в 2019 г. в г. Туле и Киреевском районе обнаруживались яйца гельминтов. Из загрязненной почвы возбудители паразитарных болезней могут попадать на руки, одежду, что создает условия для повышенного риска заражения людей. Источником инфекции являются люди и животные.

Социальные и экономические условия, характеризующие качество жизни населения, определяют риск развития нарушений в состоянии здоровья. К основным показателям здоровья населения, которые могут быть ассоциированы с негативным воздействием социально-экономических факторов, можно отнести: смертность населения от всех причин, в том числе от внешних причин (в том числе отравлений, самоубийств); смертность от инфекционных и паразитарных заболеваний, от болезней системы кровообращения, от злокачественных новообразований; младенческую смертность; заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями, болезнями крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм, болезнями кожи и подкожной клетчатки, новообразования, патологию беременности, родов и послеродового периода; травмы и отравления, и другие последствия внешних причин, врожденные аномалии.

Анализ данных регионального информационного фонда СГМ по социально-экономическим показателям за 2016-2018 гг. позволил установить, что среднедушевой доход населения, количество жилой площади на 1 человека увеличились, удельный вес лиц, с доходами ниже прожиточного минимума снизился, значительно возросли расходы на здравоохранение. Все это может свидетельствовать об улучшении социально-экономического благополучия населения Тульской области (табл. 24).

Таблица №24

Динамика социально-экономических показателей в Тульской области за 2016-2018 гг.*

Наименование показателя	2016г.	2017г.	2018г.	Динамика показателей к уровню 2016г.
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	8101	4848	19172	↑
Расходы на образование (руб./чел.)	15173	16576	12404,36	↓
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	27417	27853	28084,4	↑
Прожиточный минимум (руб./чел.)	9035	9303	9709	↑
Стоимость минимального набора продуктов питания (руб./чел.)	3572	3632	3923,09	↑
Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума (%)	10,2	10,0	9,7	↓
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	27,7	28,1	28,9	↑
Удельный вес квартир, не имеющих водопровода (%)	15,6	14,5	14,3	↓
Удельный вес квартир, не имеющих канализации (%)	20,0	18,8	18,6	↓
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%)	59,6	59,6	59,8	↑
Площадь жилищ, приходящихся в среднем на одного жителя на конец года (м ² /чел.)	27,7	28,1	28,9	↑

* - по данным Туластат

Расходы консолидированного бюджета Тульской области на здравоохранение в 2018г. составили 19172 руб./чел., по сравнению с 2016г. этот показатель увеличился в 2,4 раза, Расходы консолидированного бюджета Тульской области на образование в 2018г. составили 12404,36руб./чел., по сравнению с 2016г. этот показатель снизился на 18,2% (рис. 17).

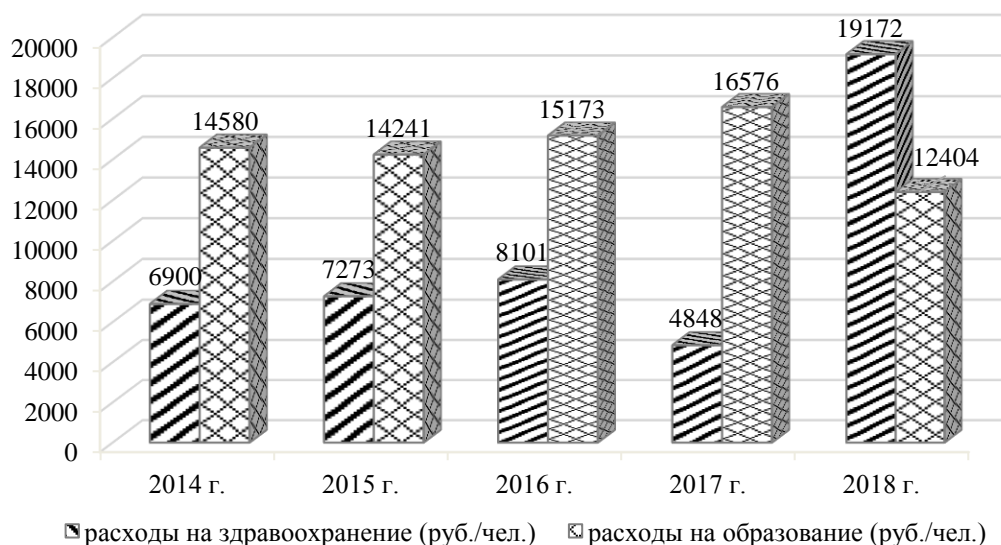


Рисунок 17. Расходы на здравоохранение и образование в Тульской области в динамике за 2014-2018 гг. (руб./чел.)

Величина прожиточного минимума в IV квартал 2018 г. на территории Тульской области составила 9709 руб./чел., что ниже величины прожиточного минимума по РФ на 4,9%. В сравнении с IV кварталом 2016 г. величина прожиточного минимума в Тульской области выросла на 7,5% (рис. 18).

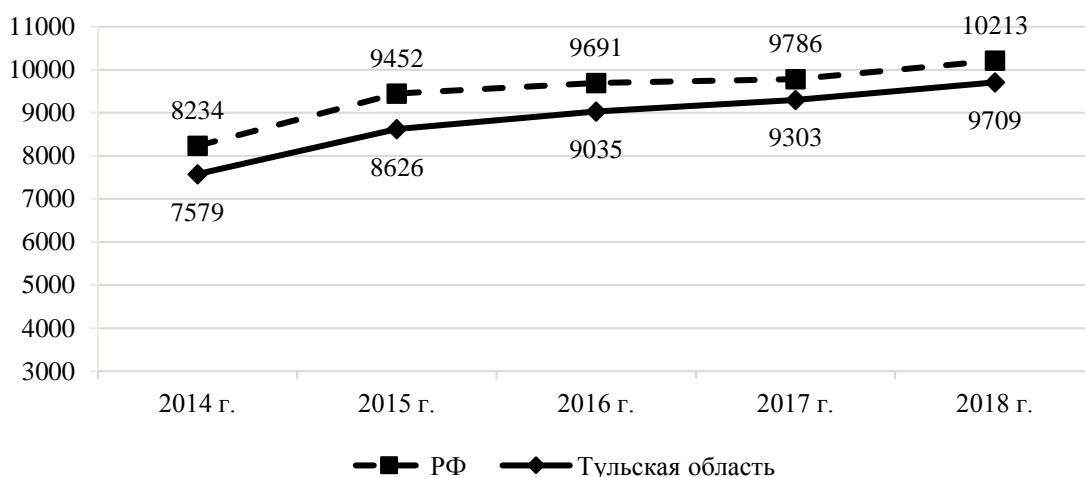


Рисунок 18. Величина прожиточного минимума в Тульской области и РФ в динамике за 2014-2018 гг. (руб./чел.)

Стоимость минимального набора продуктов питания в Тульской области в декабре 2018г. составила 3923 руб./чел. (рис. 19).

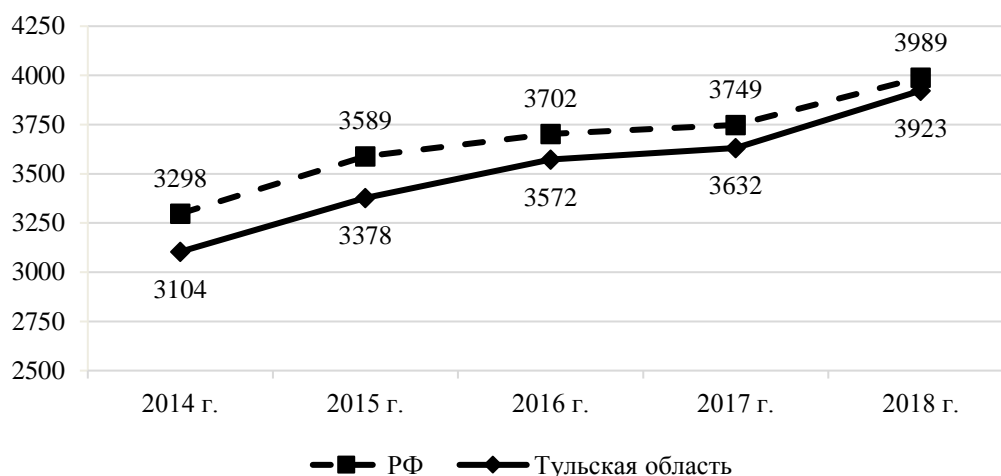


Рисунок 19. Стоимость минимального набора продуктов питания в Тульской области и РФ в динамике за 2014-2018 гг. (руб./чел.)

Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума в Тульской области в 2018г. составил 9,7%, что ниже уровня 2016г. на 4,9%, а также ниже среднероссийского показателя на 23% (рис. 20).

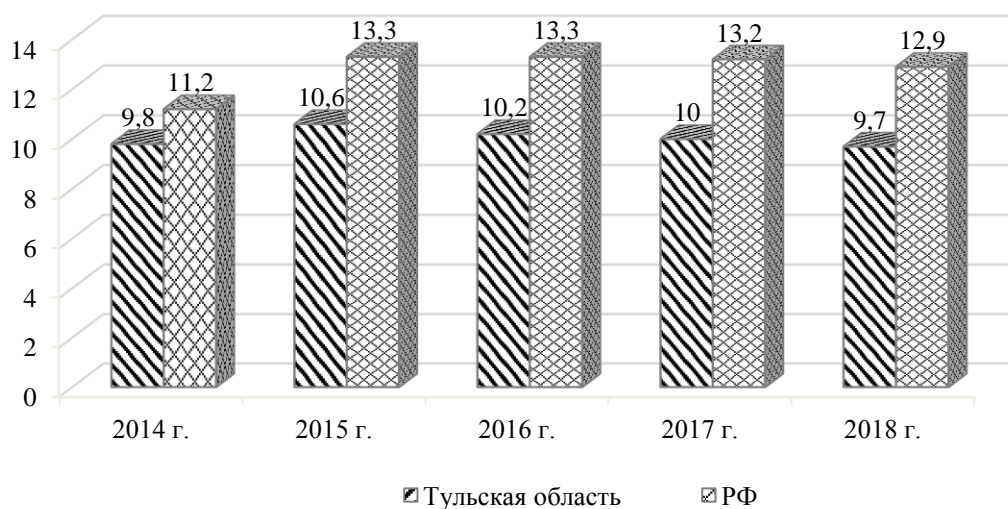


Рисунок 20. Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума в Тульской области и РФ в динамике за 2014-2018 гг. (%)

В 2018г. среднедушевой доход населения Тульской области составил 28084 руб./чел. В сравнении с 2016г. этот показатель вырос на 2,4%, однако по-прежнему остается ниже аналогичного показателя в РФ на 25% (рис. 21).

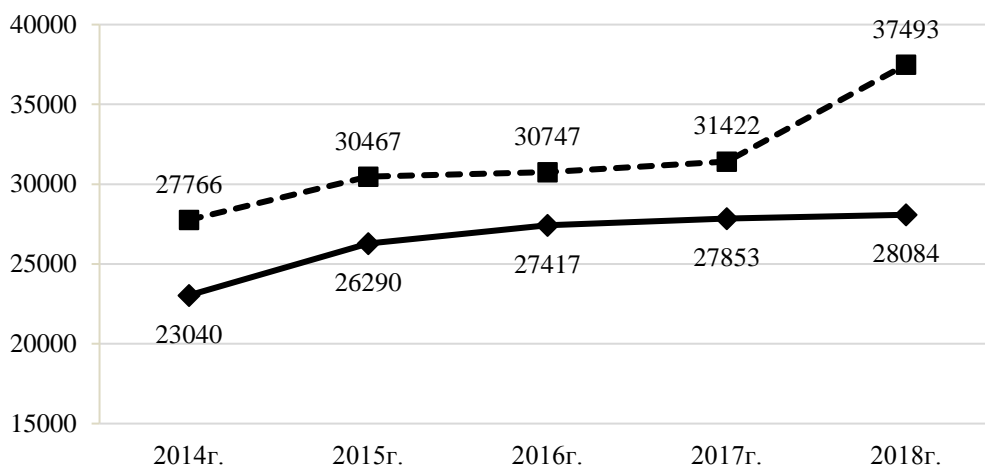


Рисунок 21. Среднедушевой доход населения Тульской области в сравнении с РФ в динамике за 2014-2018 гг. (руб./чел.)

Общая площадь жилых помещений, приходящаяся в среднем на одного жителя Тульской области в 2018г. составила 28,9 м²/чел. В сравнении с уровнем 2016г. этот показатель вырос на 4,3% (рис. 22).

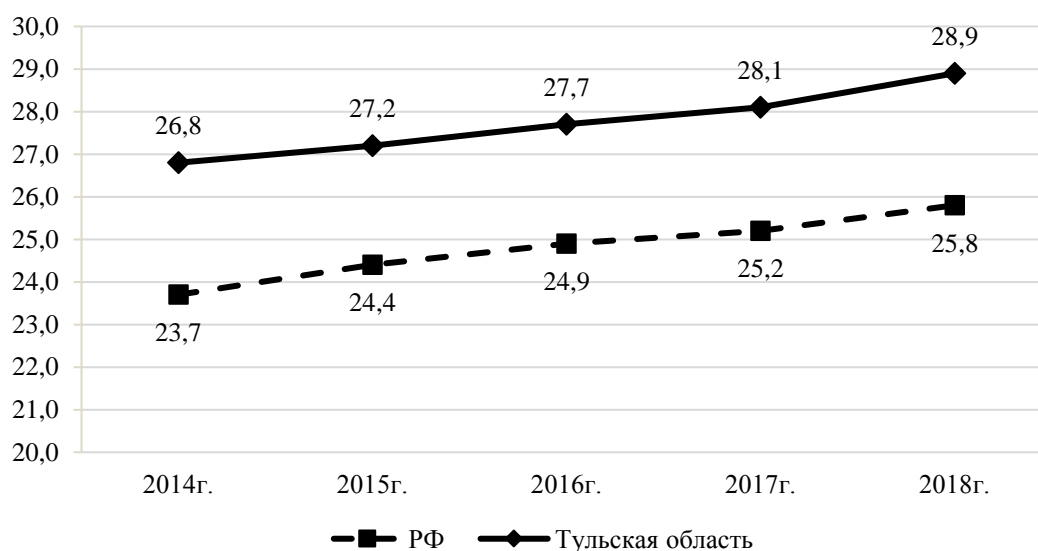


Рисунок 22. Общая площадь жилых помещений, приходящаяся в среднем на одного жителя в Тульской области и в РФ в динамике за 2014-2018 гг. (м²/чел.)

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

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

Медико-демографические показатели здоровья населения

По данным Территориального органа государственной статистики по Тульской области численность населения Тульской области по состоянию на 01.01.19г. составила 1478818 (на 01.01.2018г.- 1491,9 тыс., на 01.01.2017г.- 1499,4 тыс., на 01.01.2016г.-1506,4 тыс., на 01.01.2015г. – 1513,6 тыс.). Число жителей области ежегодно сокращается.

Таблица №25

Родившиеся, умершие и естественный прирост населения в Тульской области

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

С 2005г. по 2015г.в Тульской области коэффициент естественной убыли населения снижался, с 2016г. отмечается его рост. По сравнению с 2017г. коэффициент естественной убыли населения Тульской области увеличился на 3,9% (табл. 25).

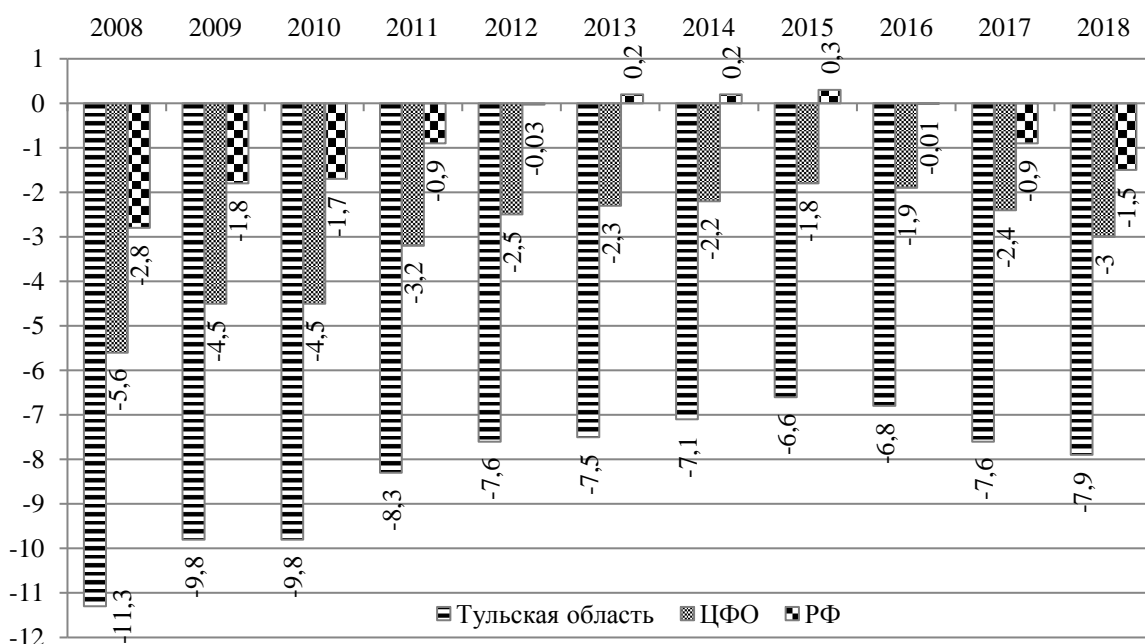


Рисунок 23. Естественное движение населения в Тульской области, ЦФО и РФ в 2008-2018 гг.

Таблица №26

Естественный прирост населения по административным территориям Тульской области в динамике за 2014-2018 гг.

Территория/ годы	2014	2015	2016	2017	2018
Тульская область	-7,1	-6,6	-6,8	-7,6	-7,9
Чернский	-4,1	-4,2	-2,3	-7,1	-2,6
Т-Огаревский	-5	-8	-5	-2,8	-3
Плавский	-4,5	-4	-3,7	-5	-3,5
Заокский	-6,1	-5,9	-4,3	-4,6	-6,5
Ясногорский	-8,7	-9,8	-9,7	-8,6	-6,9
Киреевский	-6,4	-6,3	-6,5	-8,1	-6,9
г.Тула	-7,4	-5,5	-5,9	-6,7	-7,3
г.Донской	-5,4	-6,3	-6,1	-6,1	-7,3
Новомосковский	-5,5	-5,2	-5,9	-7	-7,4
Арсеньевский	-3,4	-3,2	-4,1	-5,2	-7,6
Воловский	-5,2	-4,8	-6,3	-7,7	-7,7
Узловский	-5,7	-5,4	-5,9	-8	-8
Щекинский	-6,6	-6,9	-7,4	-7,5	-8,8
Богородицкий	-6,5	-6,8	-8,5	-8,2	-8,9
Белевский	-8,2	-10,9	-10,6	-9,3	-9
Алексинский	-8,8	-7,9	-8,5	-8,9	-9
Куркинский	-12,6	-10,7	-9,7	-13,2	-9,5
Кимовский	-11	-11,8	-10,1	-12,4	-9,9
Веневский	-7,9	-10,6	-8,7	-10,7	-10
Ефремовский	-9,5	-9,5	-9,4	-10,6	-10,1
Дубенский	-7,3	-12	-8,4	-8,5	-10,4
Каменский	-9,7	-4,6	-9,4	-10,7	-10,9
Одоевский	-7,8	-10,7	-9,6	-7,2	-11,1
Суворовский	-13,6	-11,6	-12,7	-11,7	-14

Естественная убыль населения в 2018 году наблюдалась во всех городских округах и муниципальных районах области, в 13 из них она была выше среднеобластного показателя. Наибольший коэффициент естественной убыли сложился в Суворовском (-14), Одоевском (-11,1) районах. Самый низкий коэффициент естественной убыли - в Чернском (-2,6), Тепло-Огаревском (-3,0), Плавском (-3,5) районах (табл. 26).

Городские жители в 2018г. преобладают в структуре населения, их доля составляет 74,8%. При анализе возрастно-половой структуры населения в 2018г., как и в предыдущие годы, отмечается превышение числа женского населения над мужским: удельный вес женщин составил 54,8%, мужчин – 45,2%.

Доля трудоспособного населения в области составляет 54,5%, доля населения старше трудоспособного возраста – 30,56%.

С 2005г. в области наметилась тенденция к увеличению средней продолжительности жизни. В 2018г. ожидаемая продолжительность жизни у мужчин – 66,3 года, у женщин – 77,4 года.

В 2018г. в Тульской области родилось 12394 ребенка, в 2017г. - 13351 ребенок, в 2016г. - 15264 детей. Показатель рождаемости снизился по сравнению с 2017 годом на 6,7% и составил 8,3 родившихся на 1000 человек населения.

В сравнении с Центральным федеральным округом и РФ рождаемость в Тульской области ниже на 16,2% и 23,8% соответственно (рис. 24).

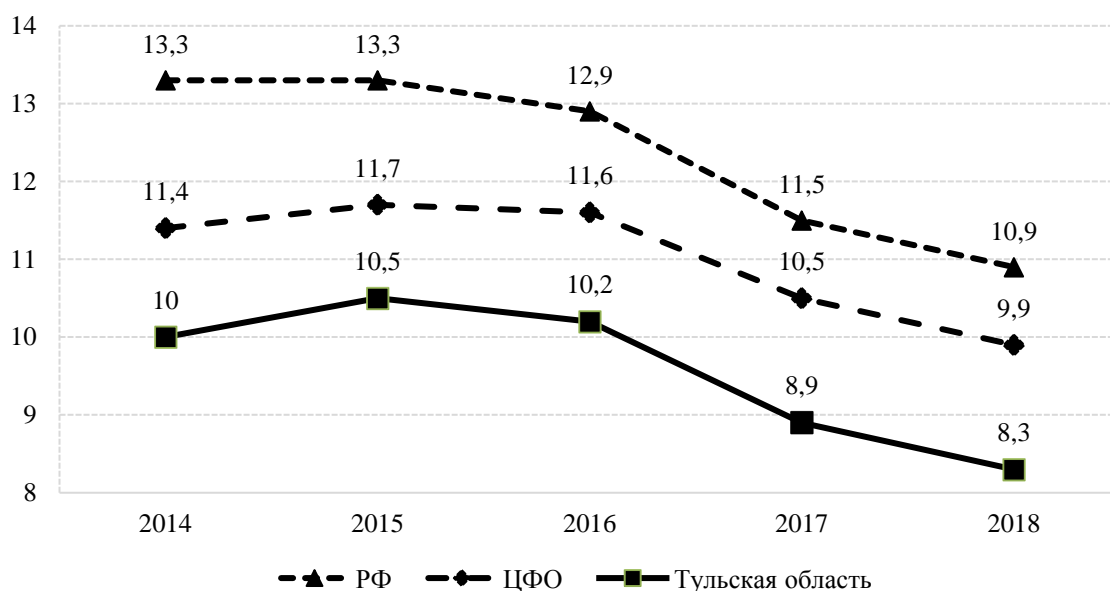


Рисунок 24. Динамика коэффициентов рождаемости населения в Тульской области, ЦФО и РФ в 2014-2018 гг.

Ранжирование территорий Тульской области по показателю рождаемости в 2018г. определило лидирующее положение Тепло-Огаревского, Чернского, Плавского районов. Коэффициенты рождаемости в этих районах области составляют от 10,6 до 9,5 на 1000 населения. Наиболее низкие показатели рождаемости в 2018г. отмечались в Веневском, Арсеньевском районах, г. Донском – от 6,2 до 7,6 на 1000 нас. (табл. 27).

Снижение уровня рождаемости в 2018г. к уровню 2014г. наблюдалось во всех районах, за исключением Куркинского. Наибольшее снижение – в Веневском, Арсеньевском районах, г. Донском (>30%) (табл. 27).

Таблица №27

**Коэффициенты рождаемости по административным территориям Тульской области
(на 1000 населения) в динамике за 2014-2018 гг.**

Территория	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста/ снижения к уровню 2014г.,%
Тульская область	10,00	10,50	10,20	8,9	8,3	-17,0
Веневский	9	8,6	8,5	7,5	6,2	-31,1
Суворовский	7,9	7,2	7,2	6,5	6,5	-17,7
Дубенский	9	8	9,2	8,3	6,9	-23,3
Каменский	9,5	11,2	7,6	7,6	7,5	-21,1
г.Донской	10,9	10,4	10,1	8,9	7,6	-30,3
Ефремовский	8,4	9	9,1	8,7	8	-4,8
г.Тула	8,6	10	10	8,8	8	-7,0
Алексинский	9	10,8	10,3	8,2	8,1	-10,0
Заокский	8,4	8,4	9	8,9	8,1	-3,6
Одоевский	8,5	8,3	10,4	9,4	8,4	-1,2
Узловский	11,8	12	10,6	9	8,5	-28,0
Кимовский	10,2	10,5	10,8	9,1	8,7	-14,7
Новомосковский	11,1	12,1	10,7	9,4	8,8	-20,7
Щекинский	12,2	11,5	11	9,6	8,8	-27,9
Куркинский	8,3	8,6	8,4	7,4	8,9	7,2
Богородицкий	11,8	12,1	10,5	9,4	8,9	-24,6
Арсеньевский	14,3	13,9	14,3	10,9	9	-37,1
Белевский	12,1	10,9	10	9,3	9,1	-24,8
Ясногорский	10,2	10,1	10,1	8,9	9,3	-8,8
Воловский	12,1	10,8	10,2	9,1	9,3	-23,1
Киреевский	11,7	10,6	10,5	9,1	9,3	-20,5
Плавский	11,4	11,4	10,5	10,2	9,5	-16,7
Чернский	13,4	12,1	13,5	10,1	9,6	-28,4
Т-Огаревский	12,5	10,6	11,8	10,1	10,6	-15,2

В 2018г. в Тульской области умерло 24052 человека, в 2017г. – 24707 чел., в 2016г. - 25515 человек. Показатель смертности в 2018 г. составил 16,2, в 2017г. - 16,5, в 2016 г. - 17,0 на 1000 населения. Уровень смертности в Тульской области превышает аналогичные показатели в Центральном федеральном округе и Российской Федерации на 25,6% и 30,6% соответственно (рис. 25).

Ранжирование территорий Тульской области по показателю смертности в 2018г., определило неблагоприятное положение следующих районов: Суворовского, Одоевского, Кимовского, Куркинского, Каменского, Ефремовского, где показатель смертности от 20,5 до 18,1 на 1000 населения. Снижение уровня смертности населения по сравнению с 2014г. наблюдалось в 20 муниципальных образованиях области, среди них наибольшее снижение – в Чернском, Тепло-Огаревском, Плавском, Ясногорском и Кимовском районах (табл. 28).

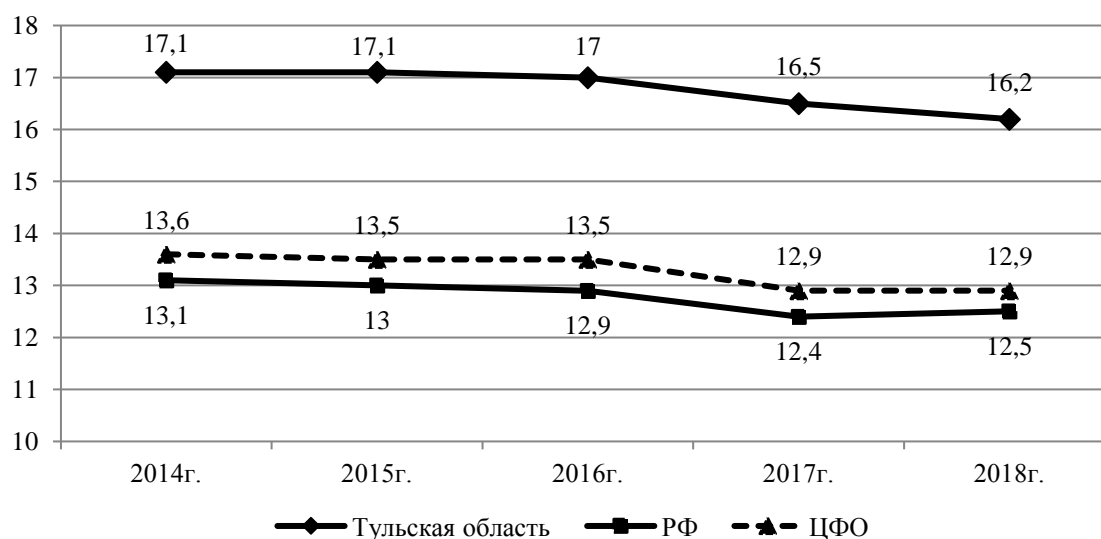


Рисунок 25. Динамика коэффициентов смертности населения в Тульской области, ЦФО и РФ в 2014-2018 гг.

Таблица №28

Коэффициенты смертности по административным территориям Тульской области (на 1000 населения) в динамике за 2014-2018 гг.

Территория/годы	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста / снижения к уровню 2014г.,%
Тульская область	17,4	17,1	17,1	16,5	16,2	-6,9
Чернский	17,5	16,3	15,8	17,2	12,2	-30,3
Плавский	15,9	15,4	14,2	15,2	13	-18,2
Т-Огаревский	17,5	18,6	16,8	12,9	13,6	-22,3
Заокский	14,5	14,3	13,3	13,5	14,6	0,7
г.Донской	16,3	16,7	16,2	15	14,9	-8,6
г.Тула	16	15,5	15,9	15,5	15,3	-4,4
Новомосковский	16,6	17,3	16,6	16,4	16,2	-2,4
Киреевский	18,1	16,9	17	17,2	16,2	-10,5
Ясногорский	18,9	19,9	19,8	17,5	16,2	-14,3
Веневский	16,9	19,2	17,2	18,2	16,2	-4,1
Узловский	17,5	17,4	16,5	17	16,5	-5,7
Арсеньевский	17,7	17,1	18,4	16,1	16,6	-6,2
Воловский	17,3	15,6	16,5	16,8	17	-1,7
Алексинский	17,8	18,7	18,8	17,1	17,1	-3,9
Дубенский	16,3	20	17,6	16,8	17,3	6,1
Щекинский	18,8	18,4	18,4	17,1	17,6	-6,4
Богородицкий	18,3	18,9	19	17,6	17,8	-2,7
Белевский	20,3	21,8	20,6	18,6	18,1	-10,8
Ефремовский	17,9	18,5	18,5	19,3	18,1	1,1
Каменский	19,2	15,8	17	18,3	18,4	-4,2
Куркинский	20,9	19,3	18,1	20,6	18,4	-12,0
Кимовский	21,2	22,3	20,9	21,5	18,6	-12,3
Одоевский	16,3	19	20	16,6	19,5	19,6
Суворовский	21,5	18,8	19,9	18,2	20,5	-4,7

Среди основных причин смертности населения первое ранговое место, как и прошлые годы, занимают болезни системы кровообращения (41,1%), на втором месте находятся злокачественные новообразования (16,6%), на третьем месте - несчастные случаи, отравления и травмы – 6,8% (рис. 26). По сравнению с 2017 годом структура общей смертности практически не изменилась.

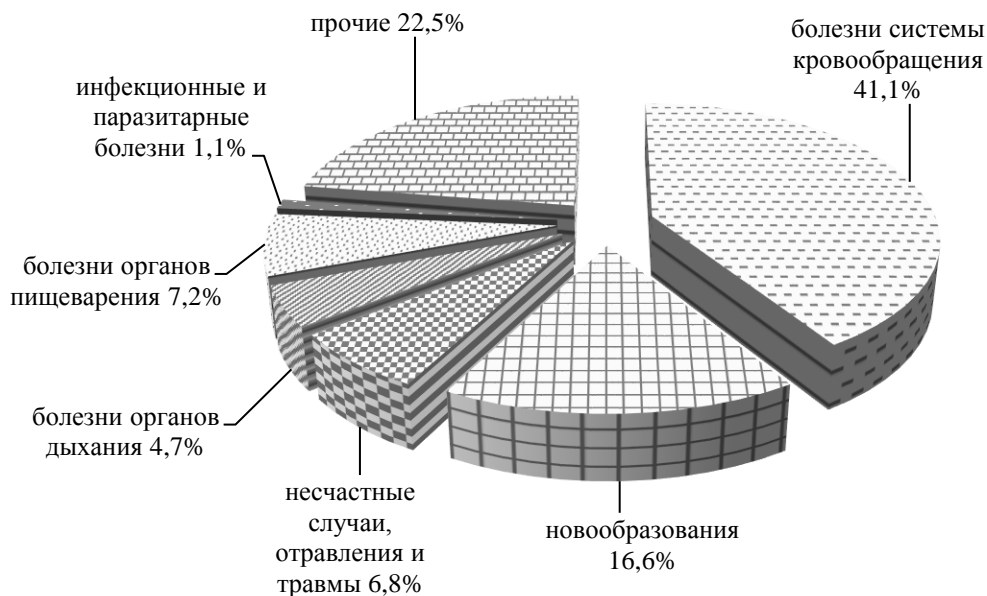


Рисунок 26. Структура общей смертности населения в Тульской области в 2018г.

Общая смертность населения по основным классам причин смерти по муниципальным территориям Тульской области в 2018г. представлена в таблице 29.

Самая высокая смертность от болезней системы кровообращения (937,2 – 810,5) отмечается в Ясногорском, Белевском, Дубенском, Ефремовском районах; от новообразований – в Щекинском районе, г. Тула, Алексинском, Кимовском, районах (322,0 - 276,8), от несчастных случаев, отравлений и травм – в Куркинском, Заокском, Одоевском, Суворовском, Ефремовском районах (168,6 – 136,3).

Таблица №29

Общая смертность населения в 2018 году по основным классам причин смерти по муниципальным территориям Тульской области

Территория	Число умерших на 100 000 населения от:					
	болезней системы кровообращения	новообразований	несчастных случаев, отравлений и травм	болезней органов дыхания	болезней органов пищеварения	инфекционных и паразитарных болезней
Тульская область	666,2	269,1	109,7	75,9	116,6	17,2
г. Тула	661,7	310,3	94,3	51,8	109,0	18,6
г. Донской	606,4	241,6	102,7	90,0	99,5	14,2
Алексинский	643,7	308,4	114,6	76,4	110,3	34,0
Арсеньевский	449,7	158,7	79,3	114,6	132,3	8,8
Белевский	908,6	251,5	107,8	107,8	118,1	10,3
Богородицкий	628,6	210,9	124,1	98,5	100,5	9,9

Веневский	566,5	264,2	127,3	82,8	133,7	6,4
Воловский	673,1	172,0	134,6	127,2	149,6	7,5
Дубенский	869,8	275,8	127,3	91,9	120,2	28,3
Ефремовский	810,5	177,5	136,3	116,6	114,8	7,2
Заокский	582,7	200,6	152,8	100,3	81,2	23,9
Каменский	799,4	197,0	104,3	69,5	81,1	34,8
Кимовский	715,8	276,8	130,4	95,8	167,7	8,0
Киреевский	634,0	227,9	121,6	63,5	95,3	19,3
Куркинский	779,9	200,3	168,6	105,4	115,9	21,1
Новомосковский	668,7	243,8	105,3	92,1	98,7	7,4
Одоевский	779,9	160,8	144,7	217,1	193,0	16,1
Плавский	549,4	260,2	115,7	65,1	57,8	10,8
Суворовский	817,8	215,4	145,5	151,3	177,5	17,5
Т-Огаревский	357,7	249,6	74,9	83,2	108,2	16,6
Узловский	629,5	233,1	120,9	79,8	110,9	6,2
Чернский	550,3	178,3	91,7	132,5	96,8	5,1
Щекинский	637,0	322,7	129,3	59,5	204,8	40,6
Ясногорский	937,2	242,0	78,4	78,4	71,6	6,8

Анализ динамики структуры причин смертности в Тульской области за последние пять лет (к уровню 2014г.) показал, что наблюдается положительная тенденция снижения смертности от некоторых инфекционных и паразитарных болезней – на 15,7%, от несчастных случаев, травм, отравлений – на 26,4%), болезней системы кровообращения – на 9,8%. По сравнению с 2017г. смертность от болезней системы кровообращения снизилась на 11,1%, от несчастных случаев, травм, отравлений – на 5,3% (табл. 30).

Таблица №30

**Динамика смертности населения по основным классам причин смерти
за 2014 - 2018 гг. (на 100 000 населения)**

	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	Новообра- зования	Болезни системы кровообра- щения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищева- рения	Несчастные случаи, травмы, отравления
2014г.	20,4	268,0	738,8	72,3	99,1	149,1
2015г.	19,4	261,4	720,8	76,7	97,5	142,6
2016г.	19,8	260,4	720,1	77,1	90,2	124,1
2017г.	16,0	262,8	749,4	71,9	88,7	115,9
2018г.	17,2	269,1	666,2	75,9	116,6	109,7
Темп прироста/ снижения к уровню 2017г., %	+7,5	+2,39	-11,1	+5,56	+31,5	-5,3
Темп прироста/ снижения к уровню 2014г., %	-15,7	+0,4	-9,8	+4,9	+17,65	-26,4

Анализ динамики смертности в результате употребления алкоголя показал, что в 2018г. по сравнению с предыдущим годом смертность снизилась на 14,9% (табл. 31).

Таблица №31

Смертность от отдельных причин смерти, связанных с употреблением алкоголя, в Тульской области в динамике за 2014-2018 гг. (на 100 000 населения)

	Все причины смерти, связанные с употреблением	хронический алкоголизм	алкогольные психозы	алкогольная болезнь печени	случайные отравления алкоголем	алкогольная кардиомиопатия	дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем	хронический панкреатит алкогольной этиологии	прочие
2014г.	92,1	1,5	0,5	20,2	25,0	37,8	5,9	0,3	0,9
2015г.	93,0	0,5	0,7	20,3	28,1	35,4	4,9	0,8	0,9
2016г.	82,3	0,9	0,3	20,2	22,9	31,9	4,3	0,5	0,1
2017г.	77,7	0,6	0,5	18,5	23,4	28,3	5,5	0,3	0,5
2018г.	66,1	0,5	0,3	19,5	12,3	25,3	6,5	0,13	1,3
Темп прироста/снижения к уровню 2017г. (%)	-14,9	-16,6	-40,0	5,4	-47,4	-10,6	18,2	-95,7	160,0
Темп прироста/снижения к уровню 2014г. (%)	-28,2	-3 раза	-40,0	-4,0	-50,8	-33,1	10,2	-56,7	44,4

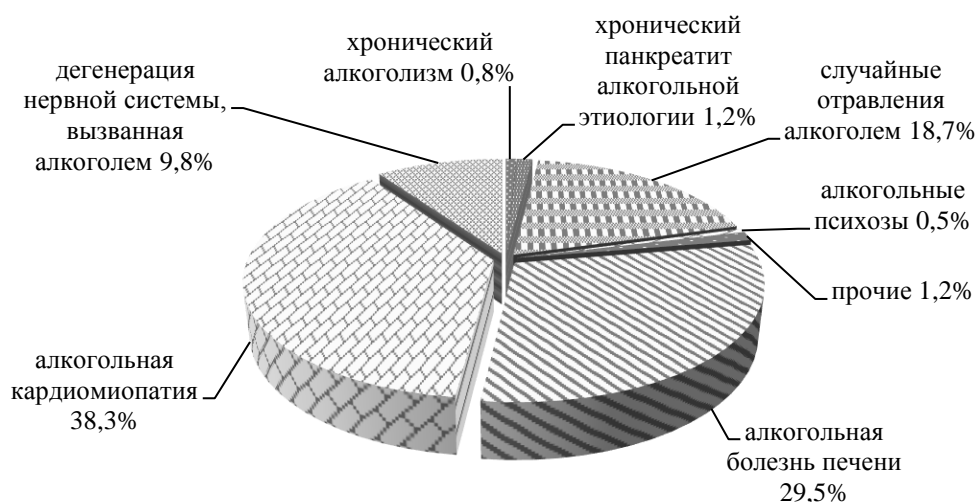


Рисунок 27. Структура причин смертности от отдельных причин, связанных с употреблением алкоголя в Тульской области в 2018г.

В структуре причин смертности в результате употребления алкоголя, первое ранговое место занимает алкогольная кардиомиопатия – 38,3%, далее следуют алкогольная болезнь печени – 29,5% и случайные отравления алкоголем – 18,7% (рис. 27).

Показатель младенческой смертности в 2018г. по области по сравнению с 2017г. снизился на 29% и составил 4,9 на 1000 родившихся живыми. За последние 15 лет этот показатель снизился почти в 2,4 раза, что в значительной мере связано с широкой реализацией в области мероприятий по охране здоровья матери и ребенка, повышением эффективности работы служб родовспоможения, организацией современных перинатальных центров (табл. 32, рис. 28).

Таблица №32

Динамика младенческой смертности по территориям Тульской области за 2014-2018 гг. (на 1000 родившихся живыми)

Территория	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста/снижения к уровню 2014г.,%
Тульская область	6,9	6,9	6,6	6,9	4,9	-29,0
Заокский	10,5	0	0	0	0	-100,0
Одоевский	0	27,9	7,5	0	0	-
Суворовский	3,5	3,9	7,8	0	0	-100,0
Чернский	7,2	4,1	11	5	0	-100,0
Плавский	12,6	6,4	13,8	7,1	0	-100,0
Т-Огаревский	0	0	0	8,2	0	-
Белевский	8,1	4,5	0	10,8	0	-100,0
Ефремовский	3,9	7,7	5,7	14,3	0	-100,0
Алексинский	12,3	6,8	6,8	7,2	1,8	-85,4
г.Донской	1,4	11,9	4,6	5,1	2,1	50,0
Щекинский	6,1	9,6	7,6	6,8	4,2	-31,1
Богородицкий	8,2	6,4	5,5	22,7	4,4	-46,3
г.Тула	6,9	5,5	7,6	5,9	4,8	-30,4
Новомосковский	7	4,2	6,1	3,8	5,8	-17,1
Киреевский	11,6	6,1	6,5	7,5	7,4	-36,2
Ясногорский	0	6,6	6,7	7,6	7,5	100,0
Воловский	6,2	6,3	7,2	8,2	8	29,0
Кимовский	16,8	9,7	4,8	8,7	9,2	-45,2
Веневский	10,5	10,9	0	12,3	10,2	-2,9
Дубенский	0	8,5	7,4	16,8	10,2	100,0
Узловский	3,1	6,1	6,9	2,5	11,6	274,2
Арсеньевский	0	14,6	0	9,5	11,6	100,0
Куркинский	0	23,5	0	0	11,9	100,0
Каменский	0	21,4	0	29,9	15,4	100,0

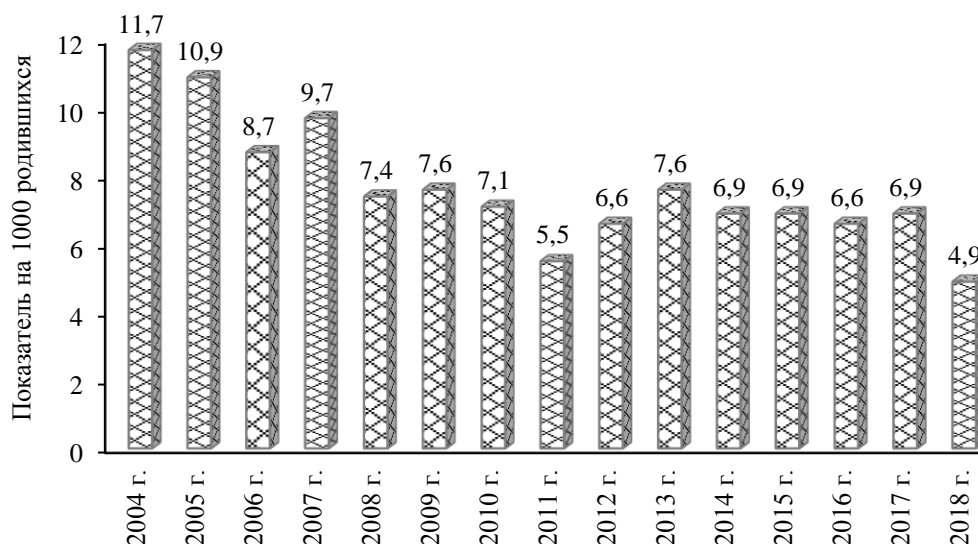


Рисунок 28. Динамика младенческой смертности за период 2004-2018 гг.

В 2018г. младенческая смертность не регистрировалась в 7 муниципальных образованиях и 1 городском округе (г.Донской). Самый высокий уровень младенческой смертности (15,4 - 10,2) зарегистрирован в Каменском, Куркинском, Арсеньевском, Узловском, Дубенском и Веневском районах.

В структуре причин младенческой смертности в 2018г. первое ранговое место занимают состояния, возникающие в перинатальном периоде – 50,8%, второе – врожденные аномалии – 27,8%, третье – смерть от внешних причин – 6,5% (рис. 29).

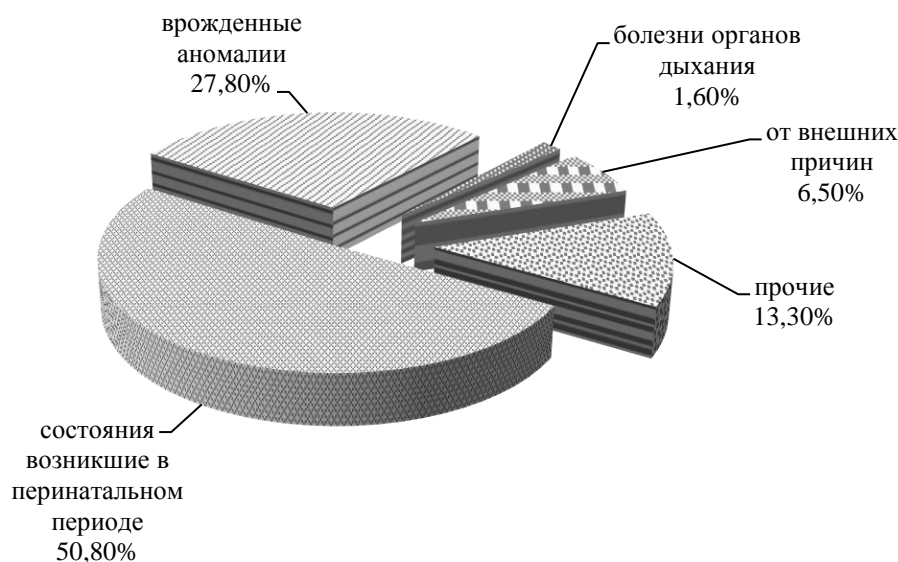


Рисунок 29. Структура младенческой смертности в Тульской области в 2018г.

Состояние здоровья детей 1 года жизни

Заболеваемость детей 1 года жизни в Тульской области имеет тенденцию к росту. Ежегодный темп прироста составляет 1,3%. В 2018 году показатель заболеваемости составил 2219,1 на 1000 детей 1 года жизни, что на 1,8% меньше, чем в 2017 г. (рис. 30, табл. 33).

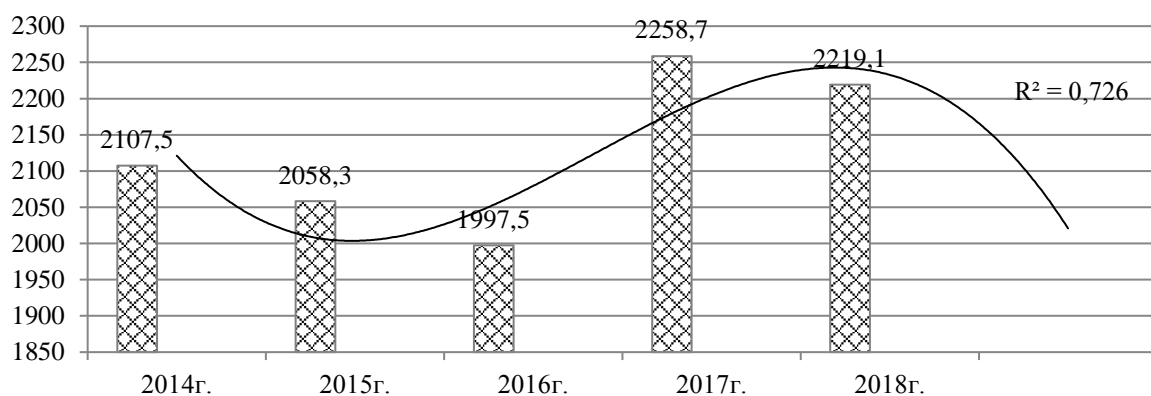


Рисунок 30. Динамика показателей первичной заболеваемости детей первого года жизни в Тульской области за 2014-2018 гг.

Таблица №33

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

	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста /снижения к уровню 2017г.,%	Среднегодовой темп прироста/ снижения за 5 лет, %
Всего	2107,5	2058,3	1997,5	2258,7	2219,1	-1,8	1,3
Болезни органов дыхания	1008,3	980,7	962,2	1038,5	979,5	-5,7	-0,7
Некоторые состояния перинатального периода	301,6	261,7	245,1	294,8	262,4	-11,0	-3,4
Болезни органов пищеварения	138,9	136,9	130,97	157,1	162,6	3,5	4,0
Болезни нервной системы	150,4	162,6	163,5	155,9	230,7	48,0	11,3
Болезни кожи и подкожн. клетч.	112,8	119,2	116,1	179,9	157,3	-12,6	8,7
Болезни глаза	71,0	66,7	69,8	67,3	78,7	17,1	2,6
Врожденные пороки развития	71,0	70,5	67,7	98,9	91,4	-7,5	6,5
Болезни крови	64,0	57,5	53,4	55,1	56,17	1,9	-3,2
Инфекционные и паразитарные болезни	42,1	40,5	38,0	43,4	30,7	-29,1	-7,6
Б-ни уха и сосцев. отростка	38,3	44,1	35,5	30,5	25,1	-17,5	-10,0
Болезни мочеполовой системы	34,3	38,4	36,5	38,4	42,8	11,4	5,7
Болезни эндокринной системы	23,7	21,5	23,5	24,3	24,4	0,2	0,7

В 2018г. по сравнению с 2017г. заболеваемость детей 1 года жизни возросла по 6 классам болезней из 12 анализируемых. Максимальный рост наблюдается по болезням нервной системы, болезням глаз, мочеполовой системы.

Снижение заболеваемости наблюдается по болезням уха и сосцевидного отростка, кожи, а также по инфекционным и паразитарным болезням.

В структуре заболеваемости детей 1 года жизни в 2018 году основную долю составляют болезни органов дыхания – 45,1%, далее болезни нервной системы – 10,4%, болезни органов пищеварения по 7,3%, кожи и подкожной клетчатки – 7,1% (рис. 31).

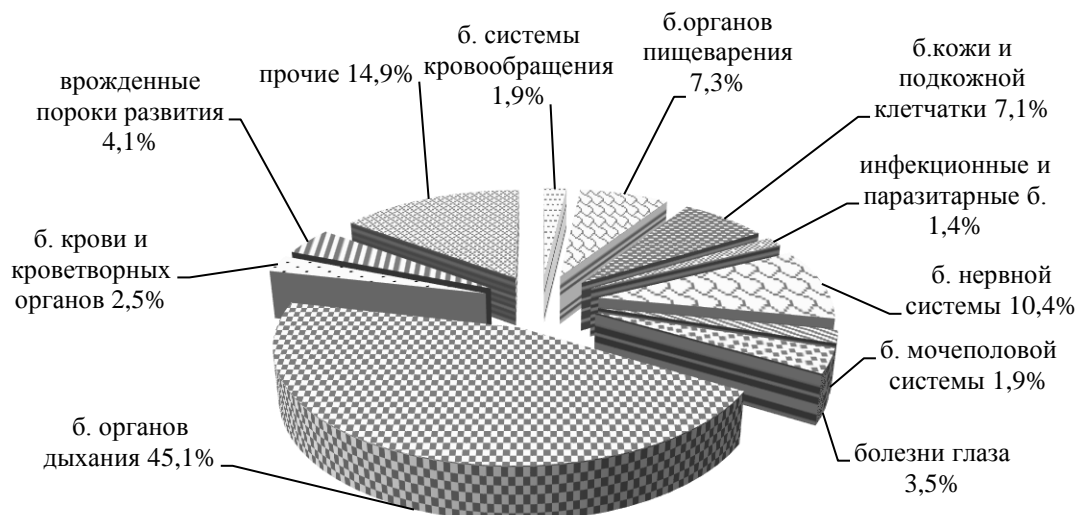


Рисунок 31. Структура заболеваемости детей 1 года жизни с диагнозом, установленным впервые в жизни за 2018г.

За анализируемый период наибольший среднегодовой темп снижения показателей общей первичной заболеваемости детей первого года жизни зафиксирован в Дубенском (-20,8%), Каменском (-14,6%), Воловском (-14,55%) районах. Наибольший темп прироста наблюдается в Плавском (29,0%), Алексинском (24,6%), Арсеньевском (19,8%), Чернском (14,6%) районах (табл. 34).

Таблица №34

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

Территория	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста /снижен. к уровню 2014г.%	Среднегодовой темп прироста/ снижения в%
Всего	2107,5	2058,3	1997,5	2258,7	2219,1	5,3	1,3
Воловский	716,8	793,8	566,7	237,7	382,1	-46,7	-14,6
Каменский	955	1236	893,2	328,4	507,69	-46,8	-14,6
Дубенский	1438	1257,6	929,2	386,6	565,25	-60,7	-20,8
Куркинский	472,2	395,6	376,3	507	591,55	25,3	5,8
Тепло-Огарев.	575,3	686,3	234,8	811,5	691,67	20,2	4,7
Киреевский	858,7	937,4	1071,5	736,4	822,8	-4,2	-1,1
Одоевский	919,6	1000	1027,5	789,9	915,25	-0,5	-0,1
Заокский	1016,1	681,1	382,5	395,7	978	-3,7	-1

Ясногорский	996,5	1052,8	2352,3	1385,5	1070,3	7,4	1,8
Богородицкий	1038,5	1252,5	977,6	1238	1136,8	9,5	2,3
Арсеньевский	701,8	619	992,8	1245,5	1445,5	106,0	19,8
Узловский	1185,8	1134,1	1175,4	1506,1	1474,6	24,4	5,6
Суворовский	1528,4	1191,6	1204,7	1146	1653,5	8,2	2
Плавский	602,9	694,3	848,9	1249,1	1670,3	177,0	29
Чернский	1025,9	625,9	646,1	930	1772	72,7	14,6
Щекинский	2520,1	2654,8	1963,2	1599	2154,9	-14,5	-3,8
г. Тула	3205,8	2721	2566,3	3083,4	2538,1	-20,8	-5,7
Белевский	1610,9	1541,8	1202,6	2032,4	2629,8	63,3	13
Ефремовский	3871,2	4306,3	3546,5	2792,3	2714,9	-29,9	-8,5
г. Донской	2429,5	2245,4	2016,5	2459,6	2838,3	16,8	4
Новомосковский	2254,7	2322,7	2484,7	3196,4	2861,4	26,9	6,1
Алексинский	1195,2	1222,7	945,8	1327,7	2882,65	141,2	24,6
Кимовский	2439,6	2509,9	3371	2410,4	3108,8	27,4	6,2
Веневский	2250,9	1899	2241,8	3289,4	3295,4	46,4	10

В Веневском, Кимовском, Алексинском, Новомосковском, Ефремовском, Белевском районах, г.Донской, Тула заболеваемости детей 1 года жизни в 2018г. превышает областной показатель (рис. 32, 33).

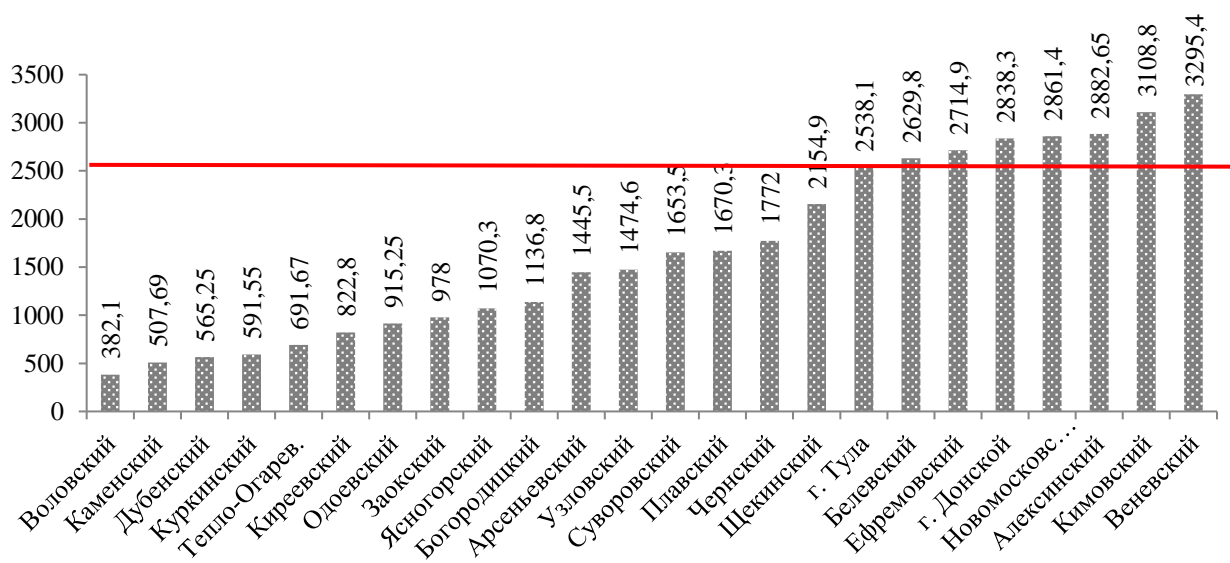


Рисунок 32. Ранжирование территорий Тульской области в зависимости от уровня первичной заболеваемости детей первого года жизни в 2018г.

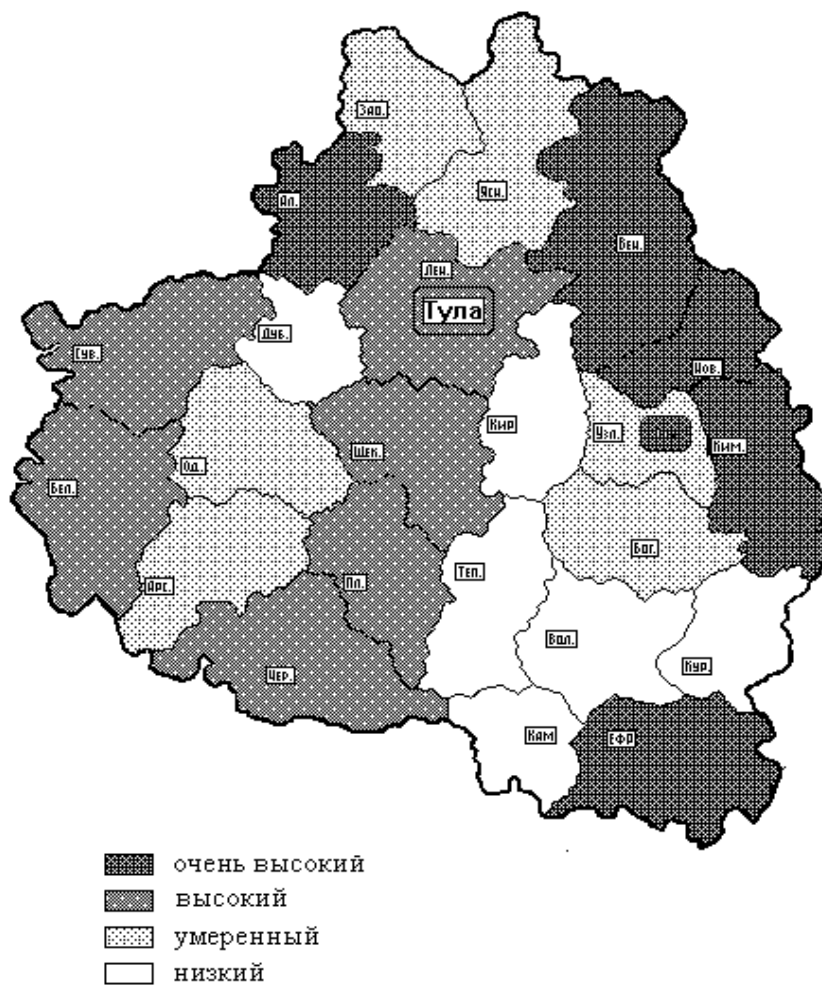


Рисунок 33. Ранжирование территорий Тульской области в зависимости от уровня первичной заболеваемости детей первого года жизни в 2018г.

Состояние здоровья детей (0-14 лет)

Общая заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни у детского населения в 2018г. составила 1767,8 на 1000 детей, что на 1,8% меньше, чем в 2017г.

Среднегодовой темп снижения показателей общей первичной заболеваемости детей в течение анализируемого периода составил 1,88% (рис. 34, табл. 35).

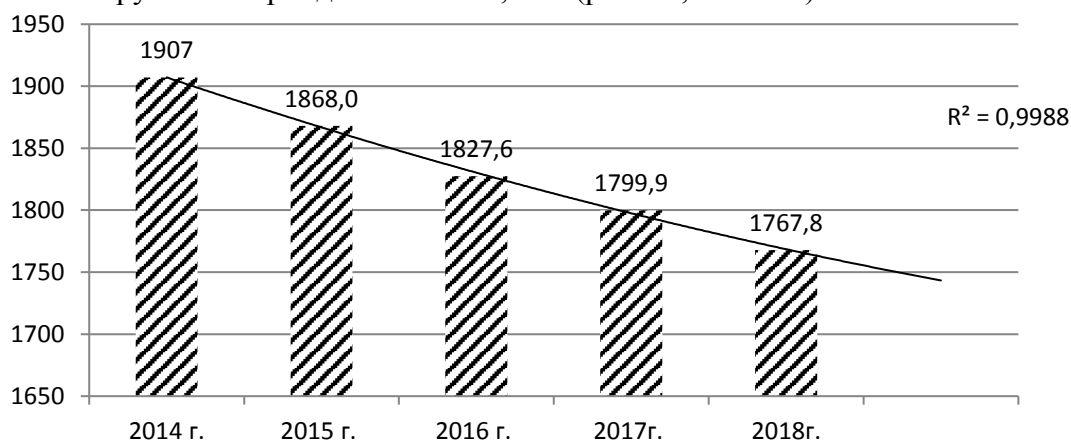


Рисунок 34. Динамика общих показателей первичной заболеваемости детского населения Тульской области за 2014-2018 гг. (на 1000 детского населения)

Из 14 основных классов болезней по 12 отмечается тенденция к снижению, по двум (новообразования и болезни нервной системы) – рост. Максимальный темп снижения как среднегодовой, так и по сравнению с 2014г., наблюдается по болезням эндокринной системы и по болезням кожи и подкожной клетчатки (табл. 35).

Таблица №35

Динамика заболеваемости детского населения Тульской области по нозологическим формам за 2014-2018 гг.

	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста /снижения к уровню 2014г.,%	Средне-годовой темп прироста за 5 лет, %
Всего	1907,0	1868,0	1827,6	1799,9	1767,8	-7,3	-1,88
Болезни кожи и подкожной клетчатки	107,9	85,4	80,0	83,7	63,7	-41,0	-12,3
Инфекционные и паразитарные болезни	72,1	71,8	58,2	59,0	54,6	-24,3	-6,7
Болезни нервной системы	27,0	29,8	26,6	25,7	31,9	18,1	4,3
Болезни органов пищеварения	65,4	53,8	53,0	51,1	58,7	-10,2	-2,6
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ	20,7	9,6	8,2	9,1	8,3	-59,9	-20,5
Болезни мочеполовой системы	23,6	22,1	21,2	23,3	20,6	-12,7	-3,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	51,6	40,1	47,1	50,7	51,1	-1,0	-0,3
Болезни системы кровообращения	13,4	12,3	11,2	9,6	12,5	-6,7	-1,7
Травмы и отравления	76,5	73,9	66,8	63,8	66,1	-13,6	-3,6
Болезни органов дыхания	1322,9	1336,4	1331,5	1319,9	1307,7	-1,1	-0,4
Новообразования	3,6	4,3	4,2	3,6	3,1	-13,9	3,7
Болезни костно-мышечной системы	27,1	36,8	34,1	21,9	20,3	-25,1	-7,0
Болезни крови и кроветворных органов	7,2	6,3	8,7	7,1	6,5	-9,7	-2,3
Врожденные пороки развития	8,6	10,5	7,9	7,0	6,9	-19,8	-5,2

В структуре заболеваемости детей с диагнозом, установленным впервые в жизни первое место занимают болезни органов дыхания (74%), второе – травмы и отравления (3,7%), третье – болезни кожи и подкожной клетчатки (3,6%), четвертое – инфекционные и паразитарные заболевания (3,1%), на заболевания системы кровообращения приходится 0,7%, на новообразования - 0,17%, на болезни эндокринной системы – 0,46% (рис. 35).

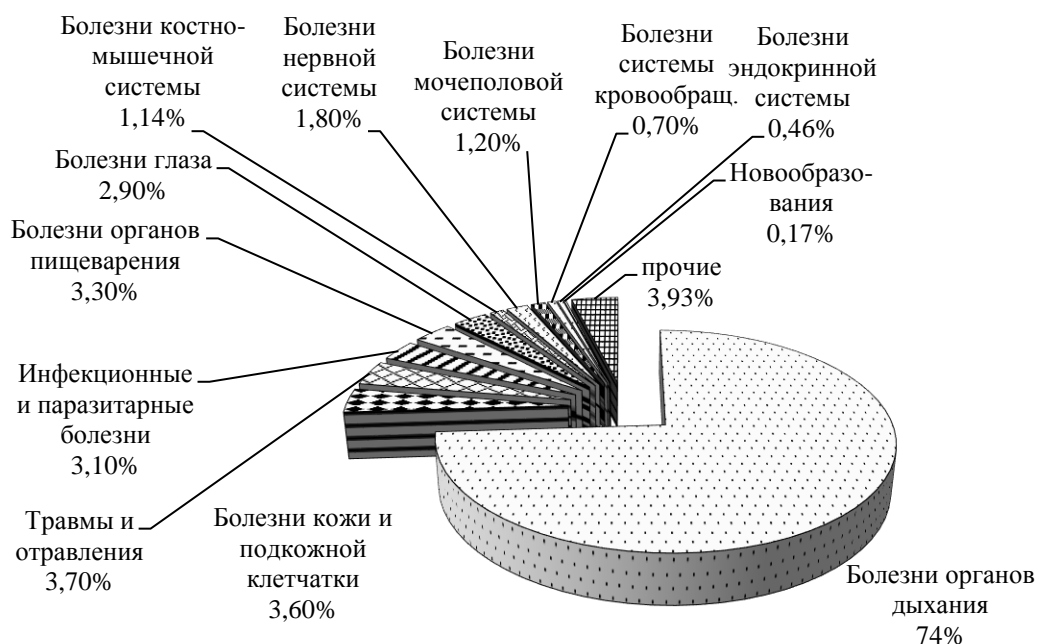


Рисунок 35. Структура заболеваемости детей Тульской области с диагнозом, установленным впервые в жизни в 2018г.

Таблица №36

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

Территория	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста / снижения к уровню 2014г.,%
Тульская область	1907	1868	1827,6	1799,9	1307,7	-31,4
Одоевский район	755,12	1000,6	1005,21	916,86	590,164	-21,8
Киреевский район	1199,44	1056,7	961,92	894,03	623,249	-48,0
Тепло-Огаревский р-н	788,19	838,17	898,551	926,74	652,941	-17,2
Воловский район	1106,69	1041,6	789,55	757,92	672,921	-39,2
Каменский район	1760	1236	1032,62	1041,6	824,589	-53,1
Куркинский район	1029,18	976,12	970,63	1078,5	894,548	-13,1
Ясногорский район	1186,55	1539,1	1456,93	1508,3	951,355	-19,8
Дубенский район	1345,78	1772,8	1358,5	1543,6	1021,11	-24,1
Заокский район	818,97	1104,2	972,5	868,73	1053,57	28,6
Суворовский район	2493,19	2114,5	2387,2	2058,2	1090,61	-56,3
Арсеньевский район	1556,78	1723,9	1719,08	1613,8	1092,11	-29,8
Узловской район	1764,38	1541,7	1453,14	1426,9	1101,18	-37,6
г. Донской	1365,59	1386,3	1198,73	1341,7	1139,39	-16,6
Плавский район	1561,55	1699,6	1614,5	1796	1151,66	-26,2
Ефремовский район	1824,69	1847	1761,08	1684,2	1158,16	-36,5
Богородицкий район	1841,09	1698,8	1689,9	1610,4	1206,09	-34,5

Кимовский район	2062,52	2023,6	1855,14	1860,7	1236,22	-40,1
Чернский район	1001,66	1105,5	846,26	1209,8	1276,2	27,4
Веневский район	1323,17	1188,3	1645,43	1697,8	1281,18	-3,2
Белевский район	1748,4	1574,2	1428,95	1381,4	1350,57	-22,8
Щекинский район	1873,35	1888,3	1789,23	1824,1	1391,86	-25,7
г. Тула	2290,29	2215,2	2197,4	2069,6	1418,16	-38,1
Новомосковский р-н	2377,78	2449,7	2360,66	2399,9	1606,15	-32,5
Алексинский район	1630,61	2039	2210,38	2304,6	2200,66	35,0

Проведено ранжирование территорий Тульской области в зависимости от уровней первичной заболеваемости детского населения за 2018г. Наиболее неблагоприятная ситуация по заболеваемости детей складывается в Новомосковском, Алексинском, Суворовском районах, г. Туле, Кимовском, Щекинском районах. Напротив, наиболее низкие показатели первичной заболеваемости детей получены в Воловском, Заокском, Киреевском, Одоевском, Тепло-Огаревском и Каменском районах (рис. 36, 37).

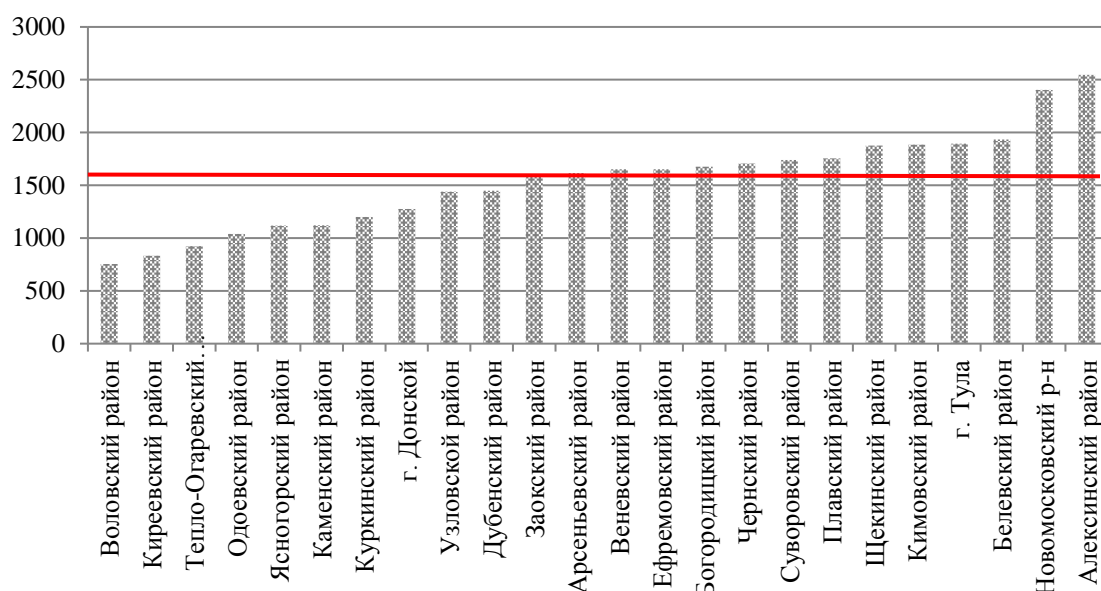


Рисунок 36. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости детского населения в 2018 г.

Ранжирование, проведенное по основным нозологиям по итогам 2018г., позволило определить территории «очень высокого риска» заболеваний:

- по заболеваниям органов дыхания: Алексинский, Новомосковский районы, г.Тула, Суворовский, Щекинский и Веневский районы;
- по заболеваниям кожи и подкожной клетчатки: Новомосковский, Веневский, Кимовский, Суворовский, Белевский районы;
- по травмам и отравлениям: Новомосковский, Белевский, Кимовский, Суворовский районы, г.Тула;
- по инфекционным и паразитарным заболеваниям: Веневский, Чернский, Новомосковский, Узловский, Киреевский, Дубенский районы.

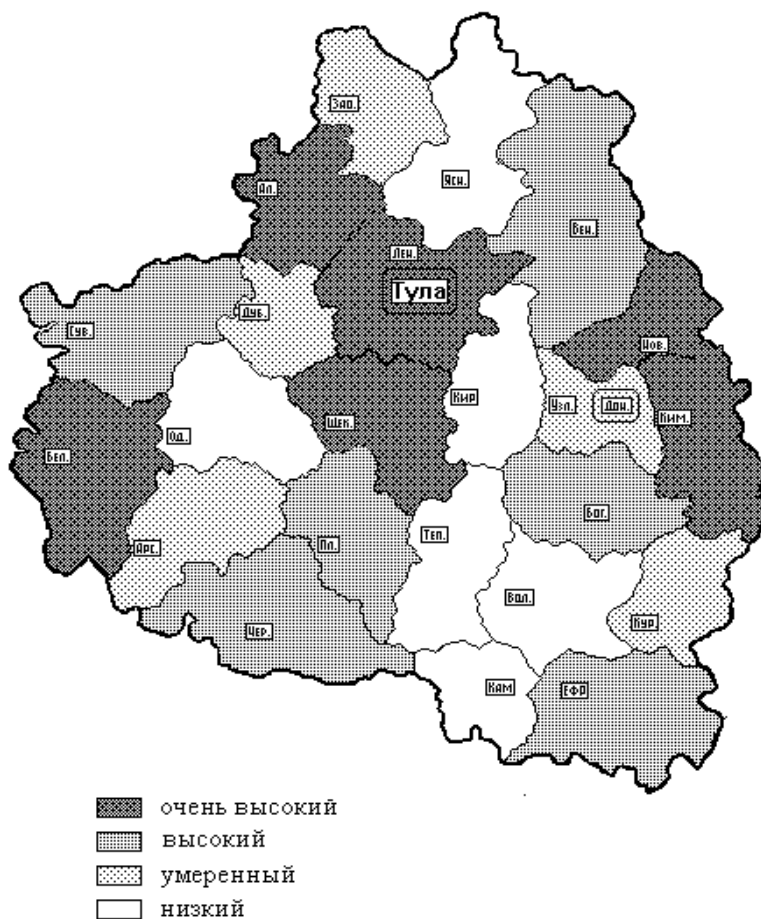


Рисунок 37. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости детского населения в 2018 г.

Результаты мониторинга врожденных пороков развития в Тульской области за 2018 год

Мониторинг врожденных пороков развития (ВПР) в Тульской области проводится в соответствии с номенклатурой, утвержденной приказом Минздрава России от 10.09.1998г. №268 «О мониторинге врожденных пороков развития у детей».

В 2018 году родилось 12394 ребенка, из них живыми – 12321. Зарегистрировано 80 случаев врожденных пороков развития, показатель на 1000 родов составил 6,45 что на 3,15% ниже по сравнению с 2014 (рис. 38). Мальчики составляли 65%.

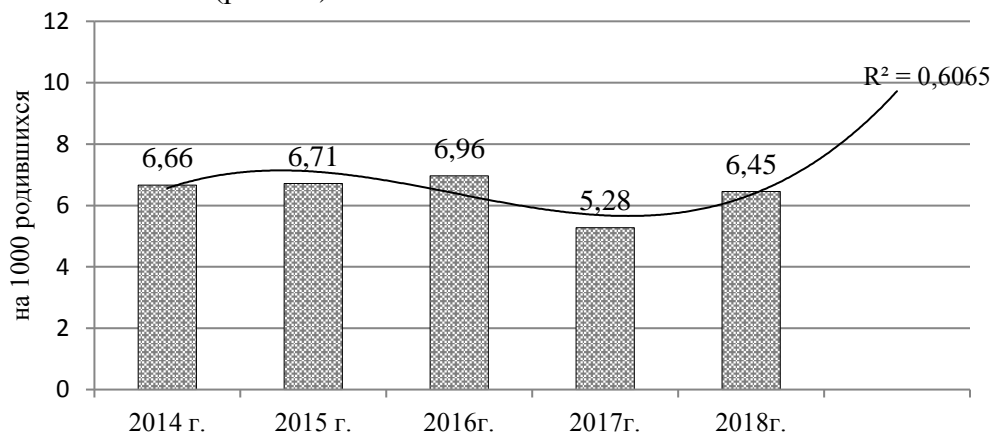


Рисунок 38. Динамика частоты возникновения врожденных пороков развития в Тульской области за период 2014-2018 гг.

Среднегодовой темп снижения за указанный период составляет - 1%. Прогноз заболеваемости ВПР на ближайший год определялся, с помощью построения прямой линии тренда. Учитывая величину коэффициента аппроксимации ($R^2=0,60$), в 2019г. можно ожидать рост случаев ВПР.

Таблица №37

Показатели заболеваемости врожденными пороками развития у детей Тульской области в 2015-2018 годах (относительный показатель на 1000 родившихся)

Нозологическая форма ВПР	2015г. отн. пок.	2016г. отн. пок.	2017г. отн. пок.	2018г. отн. пок.	Рост/сниж.в 2018г. по сравнению с 2015г.
Редукционные пороки конечностей	0,69	0,39	0,07	0	-100
Омфалоцеле	0,13	0,07	0,07	0	-100
Микротия, анотия	0	0,07	0	0	0
Гастросхизис	0,06	0	0	0	-100
Атрезия пищевода	0,31	0	0,37	0,08	-74,2
Атрезия ануса	0,06	0,13	0,15	0,08	33,3
Диафрагмальная грыжа	0	0	0,07	0,08	0
Гидроцефалия врожденная	0,19	0,59	0,67	0,16	-15,8
Агенезия и дисгенезия почек	0,06	0,39	0,15	0,24	300
Гипоплазия левого сердца	0,06	0,13	0,07	0,24	300
Расщелина губы и/или неба	0,63	0,72	0,67	0,48	-23,8
Расщелина неба	0,31	0,52	0,37	0,48	54,8
Транспозиция крупных сосудов	0,75	0,2	0,3	0,48	-36
Спинномозговая грыжа	0,19	0,13	0,07	0,56	194,7
Множественные врожденные пороки	0,69	0,52	0,97	0,64	-7,2
Синдром Дауна	0,69	1,3	0,15	0,81	17,4
Гипоспадия	1,88	1,82	1,12	2,11	12,2

Наиболее частой патологией среди ВПР в течение всего анализируемого периода является гипоспадия, на втором месте – синдром Дауна. В 2018 году по сравнению с 2015 г. увеличилась заболеваемость гипоспадией - на 12,2%, синдромом Дауна - на 17,4%, агенезией и дисгенезией почек, а также гипоплазией левого сердца в 4 раза, спинномозговой грыжей – в 2,9 раза (табл. 37).

В структуре врожденных пороков развития в 2018 году ведущее место занимает гипоспадия (аномалия анатомического строения пениса), на которую приходится 32,5% всех случаев, на втором месте – синдром Дауна -12,5%, на третьем - множественные врожденные пороки - 10%, на четвертом - транспозиция крупных сосудов и спинномозговая грыжа – по 8,75% (табл. 38, рис. 39).

Таблица №38

Структура врожденных пороков развития среди детей Тульской области в 2015 -2018гг. (в%)

Нозологическая форма ВПР	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Гипоспадия	28	26,2	21,1	32,5
Синдром Дауна	10,3	7,5	2,8	12,5
Расщелина губы и/или неба	9,36	10,3	12,7	7,5
Гидроцефалия врожденная	0	8,4	12,7	2,5
Множественные врожденные пороки	10,3	7,5	18,3	10,0
Агенезия и дисгенезия почек	0,92	5,6	2,8	3,75
Редукционные пороки конечностей	10,3	5,6	1,4	0

Транспозиция крупных сосудов	11,3	2,8	5,6	8,75
Спинномозговая грыжа	2,8	1,9	1,4	8,75
Гипоплазия левого сердца	0,93	1,9	1,4	3,75
Атрезия ануса	0,92	1,9	2,8	0
Омфалоцеле	1,87	0,9	1,4	0
Атрезия пищевода	4,67	0	7,0	1,25
Диафрагмальная грыжа	0	0	1,4	1,25
Микротония, атония	2,8	0,9	0	0
Расщелина неба	4,67	7,5	7,1	7,5
Гастрохизис	0,92	0	0	0

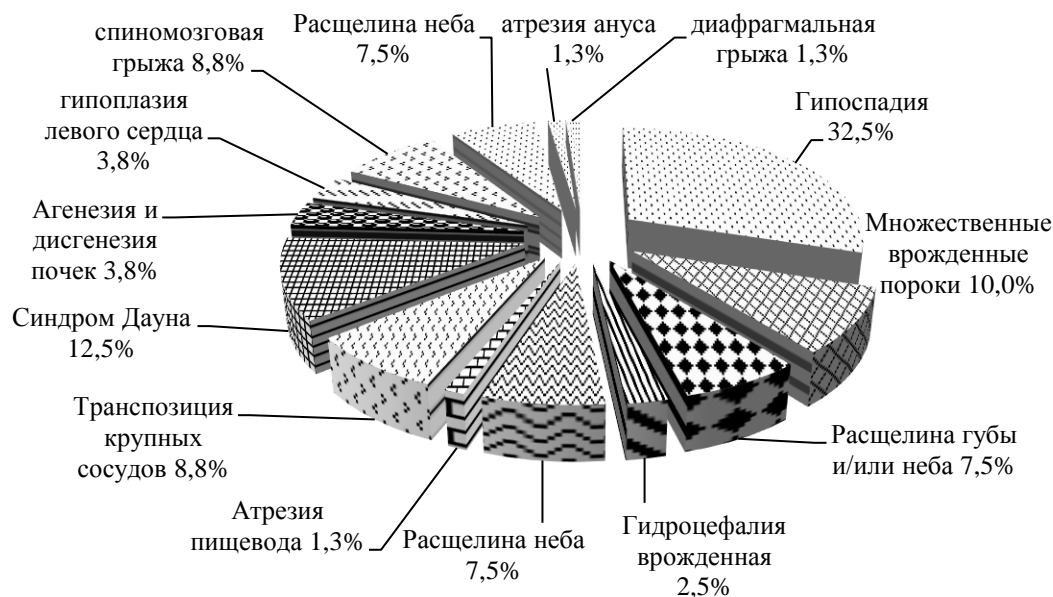


Рисунок 39. Структура врожденных пороков развития у детей Тульской области в 2018г.

Таблица №39
Частота и уровень риска ВПР по территориям Тульской области в 2018г.

Территория	Абсолютное число ВПР	Частота рождения детей с ВПР (на 1000 родившихся)	Уровень риска
Арсеньевский	0	0	ВПР не регистрировались
Дубенский	0	0	ВПР не регистрировались
Плавский	0	0	ВПР не регистрировались
Т-Огаревский	0	0	ВПР не регистрировались
Чернский	0	0	ВПР не регистрировались
Куркинский	0	0	ВПР не регистрировались
Богородицкий	1	2,2	умеренный
Кимовский	1	3,1	умеренный
Новомосковский	4	3,3	умеренный
Ясногорский	2	3,66	умеренный
Щекинский	3	4,27	умеренный
Суворовский	1	4,5	умеренный
Веневский	1	5,1	высокий
Заокский	1	5,88	высокий

Узловский	4	5,9	высокий
г.Тула	34	7,78	высокий
Воловский	1	8	высокий
Киреевский	6	8,9	высокий
Одоевский	1	9,6	очень высокий
г.Донской	5	10,35	очень высокий
Ефремовский	5	11,26	очень высокий
Белевский	2	11,3	очень высокий
Алексинский	7	12	очень высокий
Каменский	1	15,38	очень высокий
Тульская область	80	6,45	

В 2018г. среднеобластной уровень показателей рождения детей с ВПР превышен в гг. Туле, Донском, Воловском, Киреевском, Одоевском, Ефремовском, Белевском, Алексинском и Каменском районах. Ранжирование территорий с использованием функции персентилей показало, что эти же территории относятся к территориям очень высокого и высокого «риска» ($P > 0,5$ и $0,75$) (табл. 39, рис. 40).

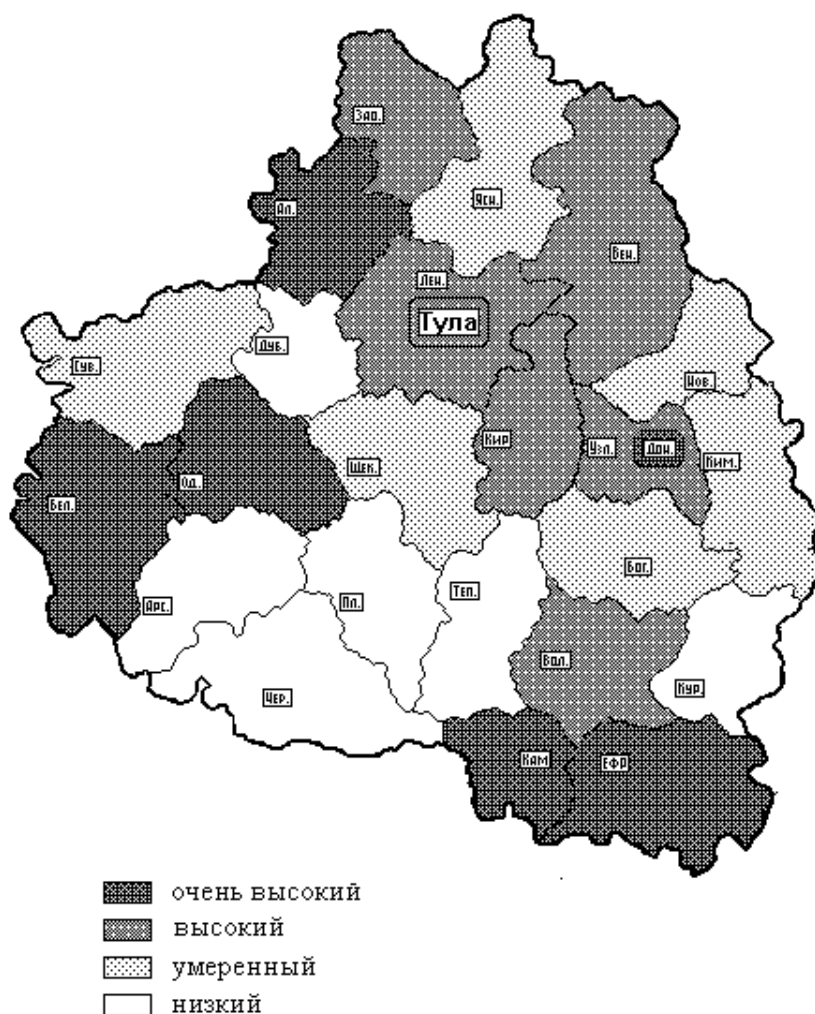


Рисунок 40. Ранжирование территорий Тульской области по уровню риска ВПР в 2018г.

Проведено определение причинно-следственной связи между частотой регистрации ВПР и воздействием биологических и физических факторов, таких как уровень заболеваемости ветряной оспой, гриппом и ОРВИ, хроническим алкоголизмом населения в возрасте 18-39 лет, уровнем общих валовых выбросов загрязняющих веществ, а также фенола, формальдегида, оксидов азота и углерода в атмосферу в целом по области (данные Туластата, годовая ф.2-тп) за период 2012-2017гг. а заболеваемость ВПР за 2013-2018гг. Сдвиг динамического ряда ВПР на один год вперед целесообразен с учетом срока вынашивания беременности.

Для определения связи признаков использовался метод ранговой корреляции Пирсона. Проведенный анализ показал наличие прямой умеренной связи между уровнем ВПР и уровнем заболеваемости населения ветряной оспой ($r=0,65$). Также установлена сильная прямая связь между уровнем ВПР и заболеваемостью хроническим алкоголизмом населения Тульской области в возрасте 18-39 лет ($r = 0,84$) и прямая умеренная связь между ВПР и выбросами оксида углерода в атмосферу ($r = 0,49$).

Наиболее значимыми факторами риска возникновения врожденной патологии являются социально-поведенческие (курение и употребление алкоголя матерью во время беременности), а также возраст матери. Средний возраст матерей в 2018г. составил 29,5года. Дети с ВПР родились в 66% случаев во вторых и последующих родах.

Состояние здоровья подросткового населения (15-17 лет)

Общая заболеваемость подросткового населения Тульской области в 2018 г. составила 1389,2 на 1000 подростков (рис. 41), что на 5,1% выше показателя 2017г. Среднегодовой темп роста 3,39% (табл. 41).

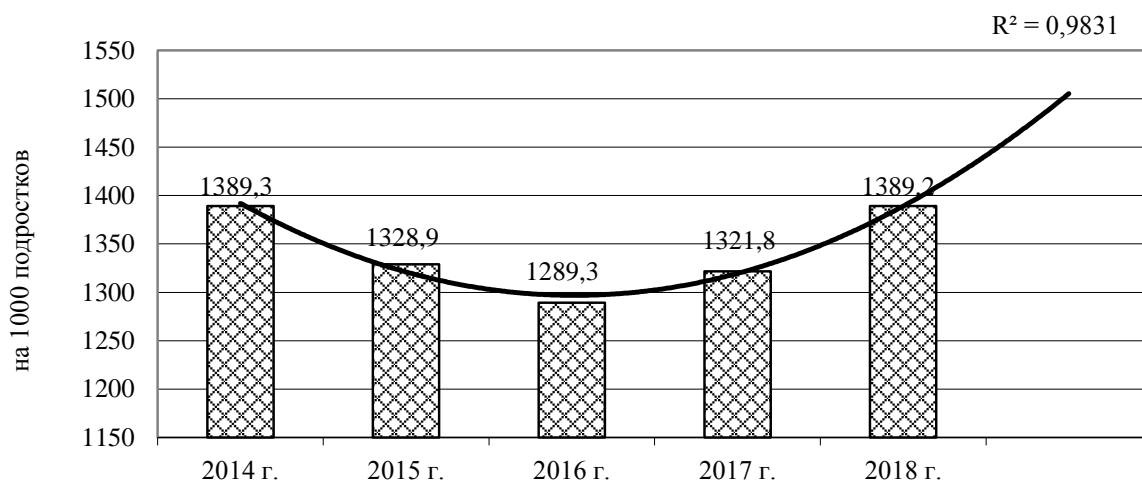


Рисунок 41. Динамика показателей первичной заболеваемости подросткового населения Тульской области за 2014-2018 гг.

В структуре первичной заболеваемости подросткового населения первое место занимают болезни органов дыхания (61,3%), второе – травмы и отравления (7,4%), третье – болезни кожи и подкожной клетчатки (4,8%) и болезни органов пищеварения (4,1%) (рис. 42).

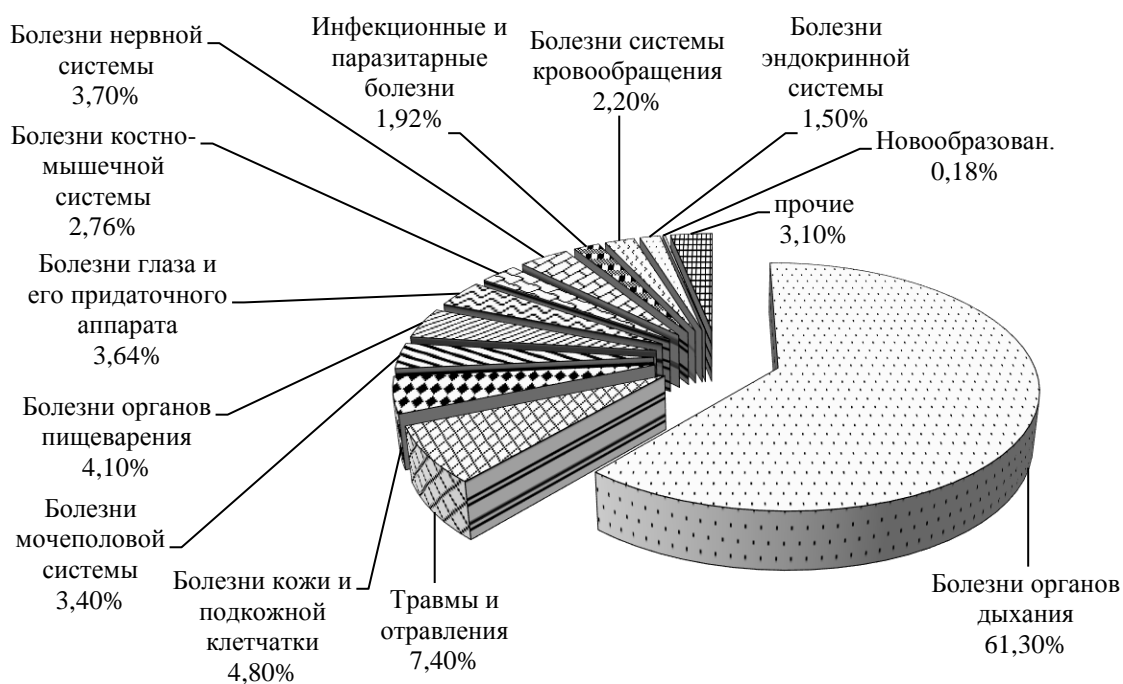


Рисунок 42. Структура первичной заболеваемости подросткового населения Тульской области за 2018г.

Таблица №40

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

	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста /снижения к уровню 2014г.,%	Средне-годовой темп прироста за 5 лет, %
Всего	1389,3	1328,9	1289,3	1321,8	1389,2	0	3,39
Болезни органов дыхания	798,3	794,5	754,2	763,2	852,1	6,7	1,6
Травмы и отравления	96,2	107,9	100,6	98,8	103,3	7,4	1,81
Болезни кожи и подкожной клетчатки	95,5	78,7	64,8	80,1	67,2	-29,6	-8,4
Болезни мочеполовой системы	65,8	66,2	64,4	55,1	47,2	-28,3	-8,0
Болезни органов пищеварения	55,8	47,7	36,7	44,0	56,5	1,3	0,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	55,7	42,5	55,0	54,1	50,7	-9,0	-2,33

Болезни костно-мышечной системы	54,7	39,1	48,5	60,8	38,6	-29,4	-8,4
Болезни нервной системы	40,9	40,3	47,0	43,0	51,5	25,9	5,9
Инфекционные и паразитарные болезни	28,8	26,4	23,7	27,5	26,8	-6,9	-1,77
Болезни системы кровообращения	25,9	16,9	25,2	31,1	30,7	18,5	4,3
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ	20,6	23,4	26,5	22,3	22,0	6,8	1,7
Новообразования	4,3	3,4	2,2	1,6	2,5	-13,8	-12,6
Болезни крови и кроветворных органов	2,9	2,9	3,7	2,9	3,2	10,3	2,4

За последние 5 лет (2014-2018гг.) среди подросткового населения произошел рост общей заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, по 6 классам болезней с максимальным темпом по нервным болезням и болезням системы кровообращения (табл. 41).

Снижение показателей заболеваемости подросткового населения за 5 лет зарегистрировано по 6 классам болезней с максимальным темпом снижения по болезням костно-мышечной системы, болезням кожи и подкожной клетчатки, болезням мочеполовой системы.

Таблица №41

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

Территория	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста/снижения к уровню 2014г. в%	Среднегодовой темп роста/сниж. в%
Тульская область	1389,3	1328,9	1289,3	1321,8	1389,2	0,00	0,00
Ясногорский	933,4	1407,4	1693,3	978,0	650,6	-30,3	-8,6
г.Донской	943,2	995,7	809,3	833,7	752,8	-20,2	-5,5
Каменский	1939,8	1239,0	872,1	656,3	760,0	-60,8	-20,9
Воловский	1689,2	1227,3	912,5	895,1	793,1	-53,0	-17,2
Дубенский	1079,2	823,5	508,9	1362,8	974,5	-9,7	-2,5

Ефремовский	1242,8	1354,1	1309,5	1102,3	1002,0	-19,4	-5,2
Куркинский	876,7	985,5	1056,9	1085,1	1004,0	14,5	3,4
Кимовский	1106,4	1057,9	1083,5	1136,2	1101,5	-0,4	-0,1
Киреевский	1791,2	1739,6	1337,5	1186,0	1107,5	-38,2	-11,3
Веневский	921,7	529,1	1045,6	1096,3	1132,0	22,8	5,3
Тепло-Огаревский	964,2	1025,6	1100,3	1145,9	1243,9	29,0	6,6
Узловский	1733,9	1559,4	1386,0	1395,5	1346,4	-22,3	-6,1
Заокский	1290,8	1477,7	660,5	363,4	1365,3	5,8	1,4
Плавский	1682,6	1777,6	1413,8	1383,4	1372,2	-18,4	-5,0
Богородицкий	1253,1	1412,0	1249,8	1350,9	1408,6	12,4	3,0
г.Тула	1580,4	1403,5	1509,0	1464,4	1441,6	-8,8	-2,3
Щекинский	1146,1	1118,2	1145,3	1187,9	1492,2	30,2	6,8
Одоевский	974,4	736,5	814,1	1491,3	1544,3	58,5	12,2
г.Новомосковск	1269,3	1425,3	1046,5	1346,7	1569,2	23,6	5,4
Чернский	1198,7	1554,0	1386,7	1916,7	1596,3	33,2	7,4
Арсеньевский	1322,5	1619,7	1629,3	1718,2	1905,7	44,1	9,6
Алексинский	1093,3	873,8	1046,3	1408,0	1930,6	76,6	15,3
Суворовский	874,6	1590,2	1480,0	1605,4	2001,2	128,8	23,0
Белевский	730,6	1012,7	1822,2	1733,5	2228,5	205,0	32,2

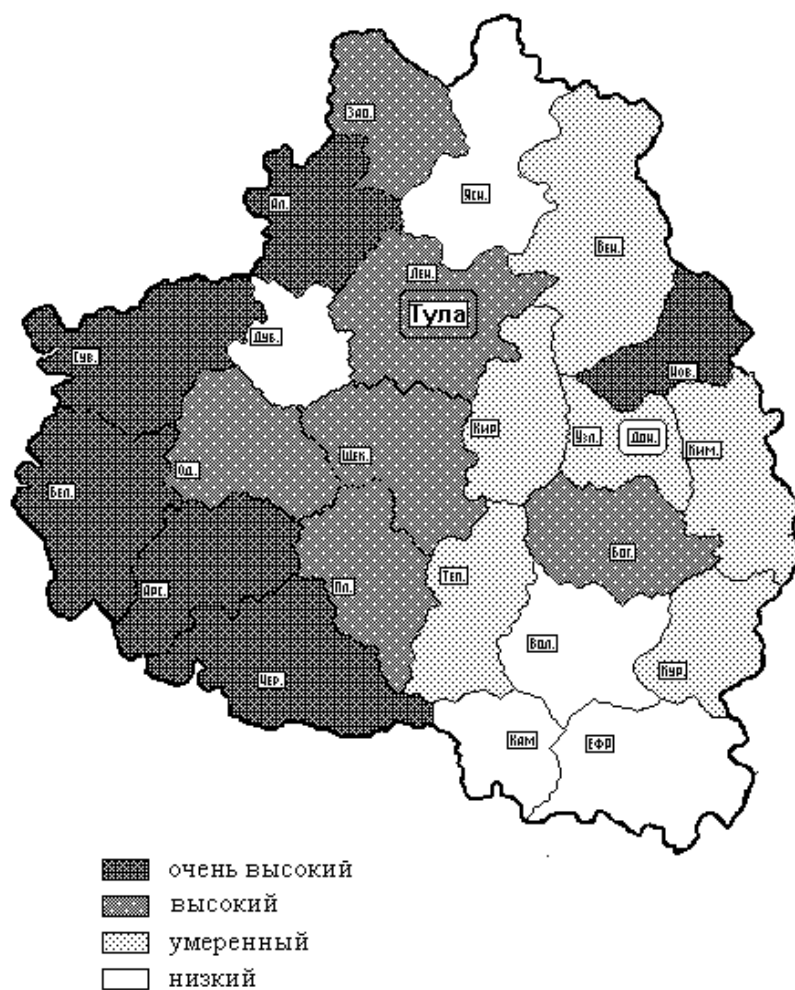


Рисунок 43. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости подросткового населения в 2018 г.

Ранжирование (методом перцентиль) территорий по уровню первичной заболеваемости подросткового населения в 2018г. показало, что к территориям «очень высокого риска» заболеваемости ($P>75$) относятся Новомосковский, Чернский, Арсеньевский, Алексинский, Суворовский, Белевский районы (рис. 43).

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

- по болезням органов дыхания: Алексинский, Новомосковский, Суворовский, Белевский, Арсеньевский, Одоевский районы;
- по травмам и отравлениям: Алексинский Куркинский, Ефремовский, Ясногорский, Белевский, Заокский районы;
- по болезням кожи и подкожной клетчатки: Алексинский, Киреевский, Веневский, Плавский, Тепло-Огаревский районы.

Состояние здоровья взрослого населения

Общая заболеваемость взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в течение последних 5 лет остается довольно стабильной, так среднегодовой темп прироста составляет -0,1%, Показатель заболеваемости в 2018 г. составил 512,9 на 1000 взрослых. (рис. 44).

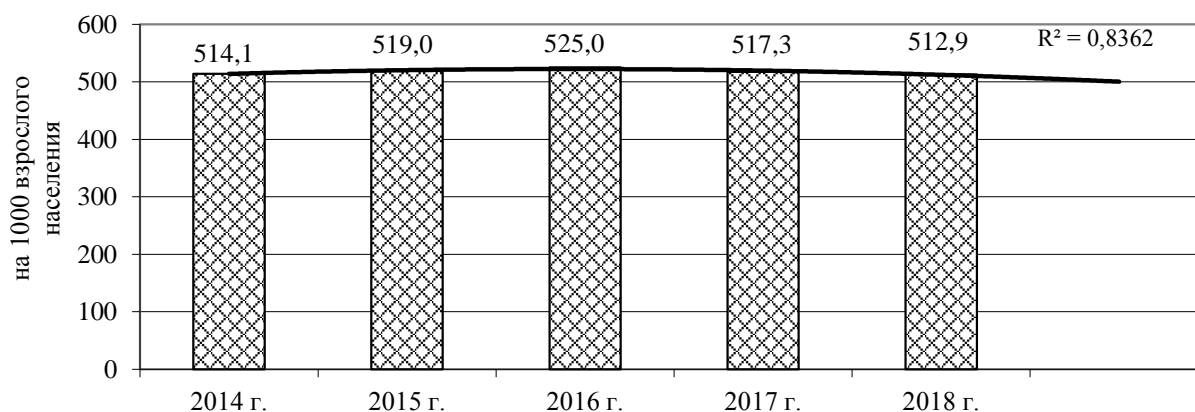


Рисунок 44. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Тульской области за 2014-2018 гг.

Из 14 классов болезней рост показателей первичной заболеваемости взрослых за 5 лет зарегистрирован по 6 классам с максимальным приростом по болезням эндокринной системы, болезням органов дыхания и пищеварения. Вместе с тем, снижение показателей первичной заболеваемости взрослых за 5 лет произошло по 7 классам болезней с максимальным среднегодовым темпом снижения по болезням кожи и подкожной клетчатки, а также по инфекционным и паразитарным болезням (табл. 42).

Таблица №42

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения по территориям Тульской области за 5 лет (на 1000 взрослого населения)

	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста /снижения к уровню 2014г.,%	Средне-годовой темп прироста за 5 лет, %
Всего	514,1	519,0	525,5	517,3	512,9	-0,23	-0,1

Инфекционные и паразитарные болезни	17,7	17,8	17,3	15,0	12,3	-30,51	-8,8
Новообразования	13,4	11,3	10,0	10,6	10,0	-25,37	-7,2
Болезни эндокринной системы и обмена веществ	8,7	15,2	18,7	20,4	23,4	168,97	28,1
Болезни крови и кроветворных органов	1,1	1,5	1,06	1,08	1,10	0	0
Болезни нервной системы органов чувств	8,7	8,8	9,9	8,9	8,9	2,30	0,5
Болезни глаз	39,4	37,7	27,8	27,3	25,7	-34,77	-10,1
Болезни системы кровообращения	36,2	39,0	39,0	44,2	40,1	10,77	2,6
Болезни органов дыхания	154,3	159,0	170,3	171,3	183,1	18,66	4,4
Болезни органов пищеварения	14,1	15,6	19,2	17,1	18,6	31,91	7,2
Болезни мочеполовой системы	40,4	40,6	39,45	43,23	39,11	-3,19	-0,83
Болезни кожи и п/клетчатки	41,9	37,9	32,3	29,1	25,6	-38,90	-11,6
Болезни костно-мышечной системы соединительной ткани	27,9	28,1	28,4	26,9	25,8	-7,53	-2,0
Травмы, отравления	58,6	58,8	60,5	59,12	59,34	1,26	0,32
Болезни уха и сосцевидного отростка	30,6	28,3	27,3	26,6	23,2	-24,18	-6,7

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения в 2018 году, как и в 2017г., первое место занимают болезни органов дыхания (35,7%), второе – травмы и отравления (11,56%), третье – болезни системы кровообращения (7,8%) (рис. 45).



Рисунок 45. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Тульской области за 2018г.

Проведено ранжирование территорий Тульской области в зависимости от величины уровня первичной заболеваемости взрослого населения. К территориям «очень высокого риска» заболеваний ($P > 75$) относятся Плавский, Каменский, Заокский, Дубенский, Куркинский и Белевский районы (табл. 43, рис. 46, 47).

Таблица №43

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

Территория	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста/снижения к уровню 2014г. в%
Тульская область	514,1	519,0	525,5	517,3	512,9	-0,2
Суворовский район	298,24	331,72	392,88	342,96	339,9	14,0
Ефремовский район	533,16	585,63	343,55	306,22	345,82	-35,1
Одоевский район	318,99	367,78	365,84	357,59	377,62	18,4
Новомосковский р-н	385,83	473,54	533,76	543,83	424,12	9,9
Воловский район	671,02	508,65	474,97	409,44	425,99	-36,5
Арсеньевский район	416,2	527,22	493,07	468,68	482	15,8
Кимовский район	473,53	435,28	427,05	466,67	484,36	2,3
г. Донской	389,31	538,13	521,88	509,38	490,75	26,1
Тепло-Огаревский р.	467,81	510,51	478,4	458,31	495,45	5,9
г. Тула	492,48	538,69	515,14	502,6	503,37	2,2
Узловский район	529,94	536,91	582,09	528,41	510,53	-3,7
Киреевский район	465,37	467,92	591,11	510,28	511	9,8
Щекинский район	602,27	560,73	528,45	520,86	528,75	-12,2
Ясногорский район	355,11	442,77	520,38	509,4	537,43	51,3
Алексинский район	412,05	404,44	558,88	582,95	547,55	32,9
Чернский район	627,63	660,94	595,82	608,99	599,45	-4,5
Веневский район	391,67	376,19	558,64	580,41	602,39	53,8
Богородицкий район	644,98	698,54	671,72	613,66	624,25	-3,2
Белевский район	439,94	494,95	531,52	553,91	629,31	43,0
Куркинский район	306,49	310,18	399,17	581,61	645,43	110,6
Дубенский район	507,32	666,13	441,96	535,3	719,93	41,9
Каменский район	971,55	848,71	683,49	785,8	769,52	-20,8
Плавский район	625,52	730,05	783,77	813,48	789,95	26,3
Заокский район	534,96	285,78	522,1	716,54	891,09	66,6

Ранжирование по основным классам болезней за 2018г. выявило следующие территории «очень высокого риска»:

- по заболеваниям органов дыхания – Куркинский, Ясногорский, Веневский, Каменский, Щекинский районы, г. Тула;

- по травмам и отравлениям – Заокский, Чернский, Белевский, Веневский, Щекинский, Богородицкий районы;
- по болезням системы кровообращения – Заокский, Плавский, Киреевский, Алексинский, Чернский.

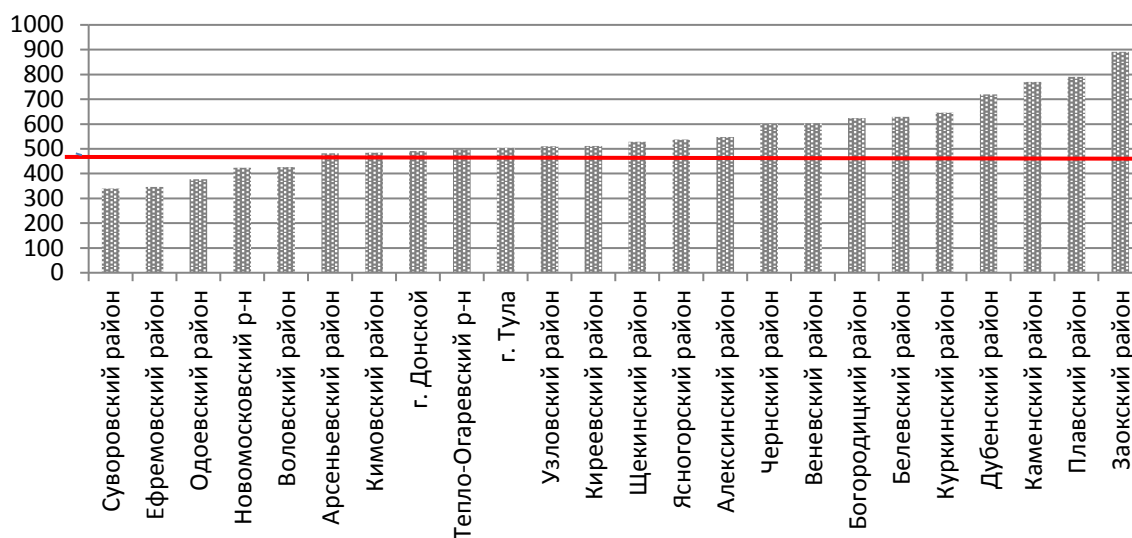


Рисунок 46. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости взрослого населения в 2018 г. по сравнению с областным показателем

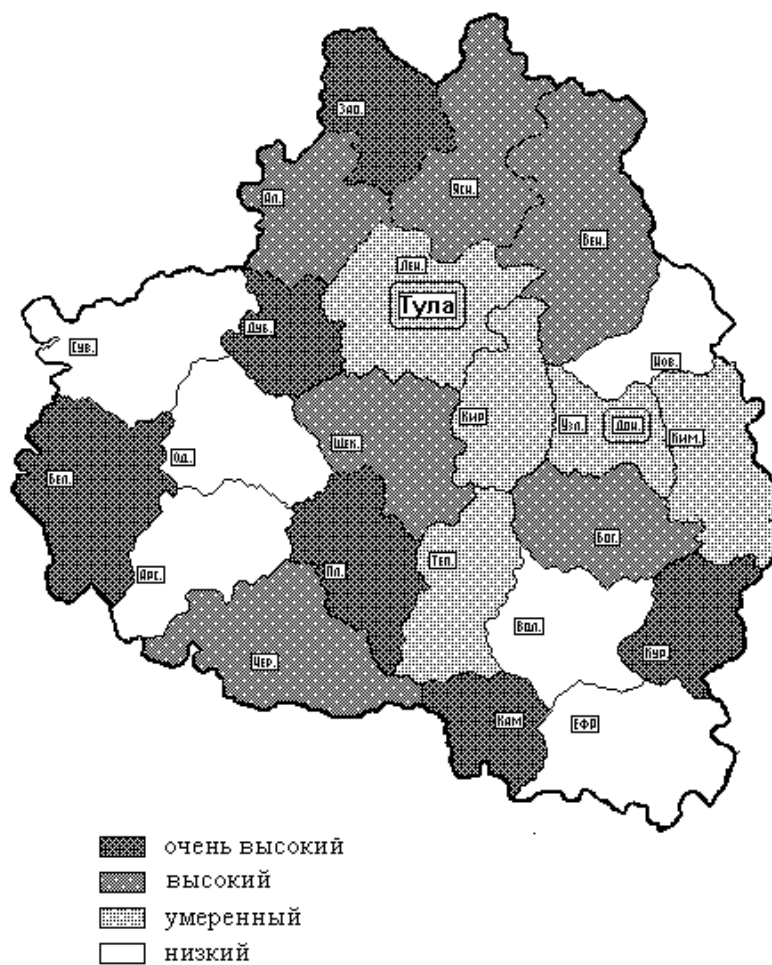


Рисунок 47. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости взрослого населения в 2018 г. по сравнению с областным показателем

Онкологическая заболеваемость населения в Тульской области

При анализе динамики заболеваемости злокачественными новообразованиями (ЗНО) населения за последние 10 лет можно отметить устойчивую тенденцию к росту показателей как по Тульской области, так и по ЦФО и РФ в целом.

В Тульской области показатели заболеваемости и смертности* от ЗНО значительно превышают показатели по ЦФО и по РФ. Причем эта разница растет, так в 2009г. заболеваемость по Тульской области превышала заболеваемость по ЦФО на 9%, а в 2018г. – уже на 14%. Смертность от ЗНО в Тульской области превышала смертность по ЦФО в 2009г. на 16%, а в 2018г. – на 25% (рис. 48, 49).

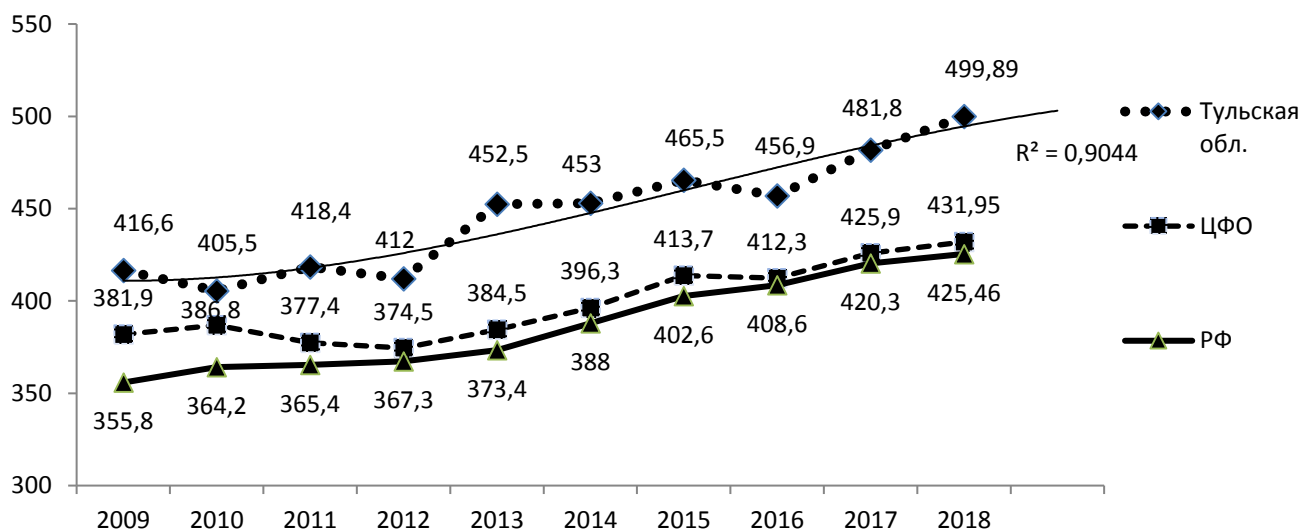


Рисунок 48. Динамика заболеваемости ЗНО населения Тульской области, ЦФО и РФ за период 2009-2018гг. (на 100тыс. населения)

Смертность, в отличие от заболеваемости, как в целом по РФ и ЦФО, так и по Тульской области имеет тенденцию к снижению, хотя в области среднегодовой темп очень низкий – 0,38%.

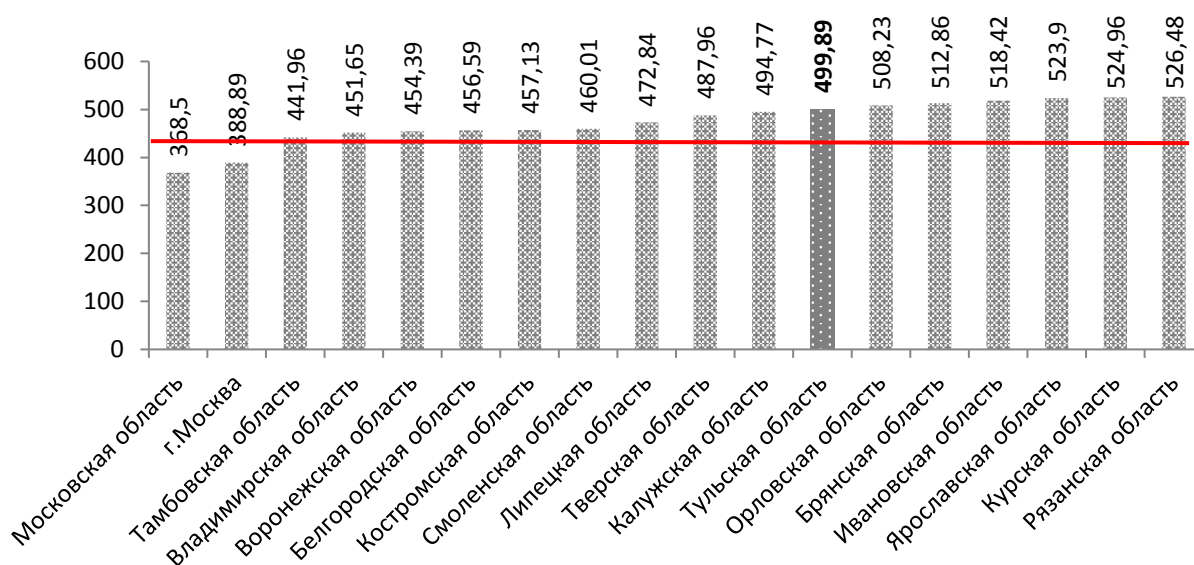


Рисунок 49. Распределение территорий ЦФО в зависимости от величины показателя заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в 2018 г.

Среди субъектов Центрального федерального округа Тульская область занимает 12 место из 18 по величине «грубого» показателя заболеваемости населения злокачественными новообразованиями (табл. 44).

Таблица №44

**Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями по субъектам
Центрального федерального округа за 2017 – 2018 гг.**

	2017г.			2018г.		
	«грубый»	Стандарти- зованный	ошибка	«грубый»	Стандарти- зованный	ошибка
ЦФО	425,94	232,05	0,62	431,95	233,19	0,61
Московская область	368,64	215,93	1,39	368,5	216,11	1,37
г.Москва	385	208,31	1,04	388,89	207,31	1,03
Тамбовская область	460,2	238,8	3,84	441,96	226,14	3,72
Владимирская область	435,05	231,01	3,25	451,65	236,3	3,28
Воронежская область	470,32	251,67	2,61	454,39	243,92	2,57
Белгородская область	455,02	251,43	3,25	456,59	254,3	3,28
Костромская область	465,51	252,17	5,01	457,13	241,8	4,81
Смоленская область	438,15	241,86	4,06	460,01	245,93	3,99
Липецкая область	455,42	244,44	3,68	472,84	253,12	3,73
Тверская область	485,61	255,74	3,56	487,96	253,4	3,51
Калужская область	439,63	238,72	3,88	494,77	262,88	4,02
Тульская область	483,01	247,05	3,22	499,89	249,38	3,19
Орловская область	541,12	285,87	4,95	508,23	263,44	4,67
Брянская область	503,06	275,56	3,82	512,86	280,6	3,88
Ивановская область	512,12	269,84	4,08	518,42	270,8	4,08
Ярославская область	507,72	271,43	3,71	523,9	277,27	3,71
Курская область	479,95	265,29	3,95	524,96	281,46	3,99
Рязанская область	479,85	245,59	3,71	526,48	271,88	3,92

В общей структуре заболеваемости населения Тульской области злокачественными новообразованиями в 2017 году ведущими локализациями являются рак молочной железы (11,5%), рак трахеи, бронхов, легкого (10,8%), рак кожи (8,8%), рак шейки и тела матки (8,8%), рак желудка (7,3%), рак ободочной кишки (6,8%), рак предстательной железы (6,2%) (рис. 50).

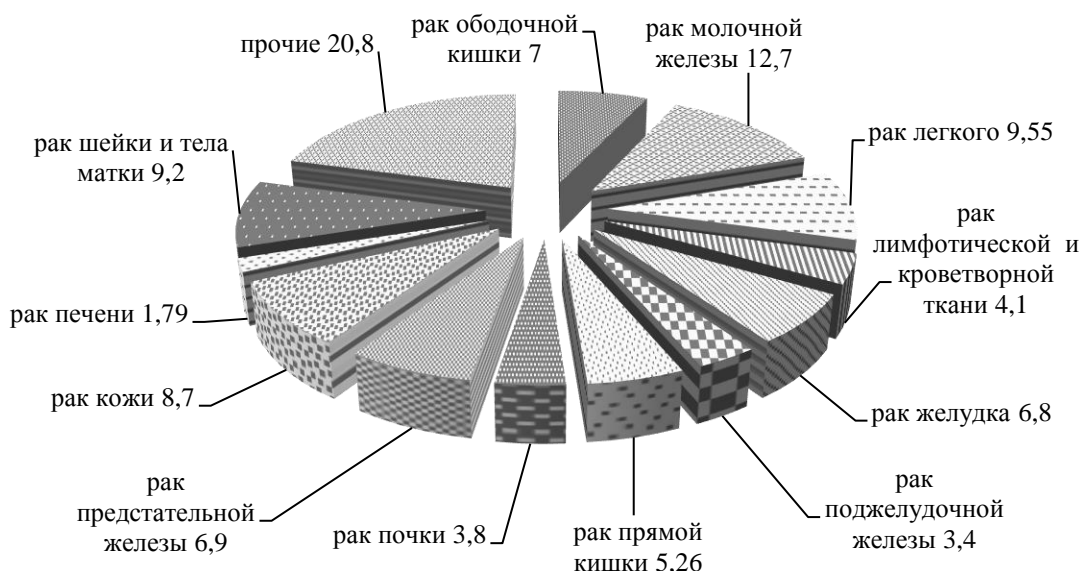


Рисунок 50. Структура заболеваемости населения Тульской области злокачественными новообразованиями в 2018 году

Таблица №45

Динамика онкологической заболеваемости по территориям Тульской области за 5 лет (2014-2018 гг.) (на 100 000 населения)

Территория	2014	2015	2016	2017	2018	Темп прироста/ снижения к уровню 2014г.
Заокский	400,1	428,7	319,7	366,2	315,7	-21,1
Арсеньевский	307,6	380,8	481,7	432,7	322,4	4,8
Воловский	408,9	382,5	417,4	349,9	336,1	-17,8
Чернский	359,6	267,4	362,9	381,7	364,9	1,5
г.Донской	344,0	383,5	353,6	397,9	380,3	10,6
Одоевский	292,1	338,9	332,8	391,3	381,7	30,7
Киреевск	475,3	453,7	450,7	462,2	395,1	-16,9
Кимовский	436,5	479,1	443,0	467,7	396,6	-9,1
Веневский	396,4	455,7	473,5	432,4	399,4	0,8
Плавский	462,5	390,9	366,7	450,4	411,7	-11,0
Суворовский	385,3	440,0	352,7	458,7	412,7	7,1
Ефремовский	504,4	420,2	433,9	458,4	430,6	-14,6
Богородицкий	384,0	378,4	399,5	460,7	434,7	13,2
Каменский	522,9	307,7	423,7	385,0	435,4	-16,7
Куркинский	382,9	508,2	345,4	598,7	471,7	23,2
Дубенский	394,7	381,9	469,9	467,2	476,9	20,8
Новомосковский	491,4	440,3	439,9	416,6	478,6	-2,6
Узловский	343,9	378,0	361,0	409,8	479,4	39,4
Ясногорский	348,8	423,7	428,3	402,3	488,3	40,0
Щекинский	489,5	470,1	503,1	502,0	505,9	3,4
г.Тула	490,5	524,5	499,2	526,7	566,7	15,5
Тепло-Огаревский	473,5	410,0	503,7	435,6	581,0	22,7
Белевский	358,1	476,6	448,3	454,9	614,1	71,5
Алексинский	540,8	553,2	567,3	653,1	632,2	16,9
Тульская область	454,3	466,5	457,1	483,01	499,87	9,9

Анализ заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в 2018г. (данные по области представлены в расчете на среднегодовой показатель населения) по муниципальным территориям Тульской области показал, что самый высокий уровень заболеваемости отмечается в Алексинском (632,2), Белевском (614,1), Тепло-Огаревском (581,0), Куркинском (598,7) районах, г. Туле (566,7), Щекинском (505,9), Ясногорском (488,3) районах.

Наиболее выраженную отрицательную динамику по сравнению с 2014г. имеют показатели в Белевском, Ясногорском, Узловском, Одоевском районах (рост от 71,5% до 30,7%).

Выраженной положительной динамикой заболеваемости характеризуются Заокский, Воловский, Киреевский, Каменский, Ефремовский (снижение от 21,1% до 14,6%) районы (табл. 30).

Из 24 муниципальных образований Тульской области в 5 наблюдается превышение значений показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями над среднеобластной величиной: в Алексинском, Белевском, Тепло-Огаревском, Щекинском районах, г. Туле (рис. 51, 52).

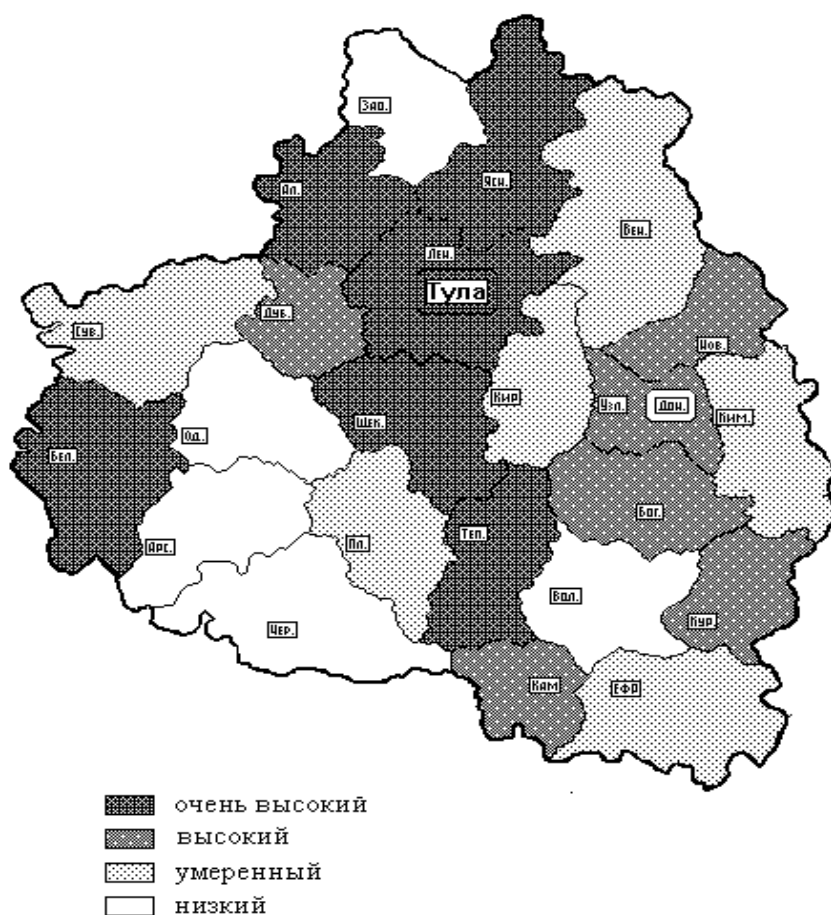


Рисунок 51. Ранжирование территорий Тульской области в зависимости от величины показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями за 2018 год (на 100 тыс.)

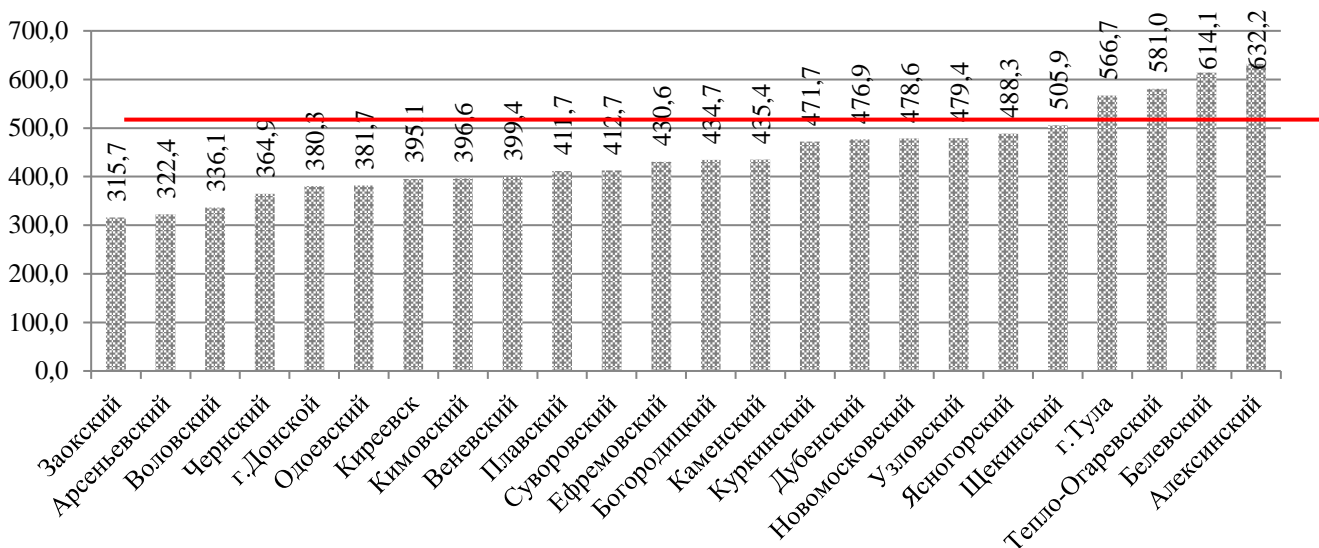


Рисунок 52. Распределение территорий Тульской области в зависимости от величины показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями за 2018 год (на 100 тыс.)

Учитывая наличие в регионе развитой химической промышленности, металлургии, машиностроения, проведен корреляционный анализ общей заболеваемости злокачественными новообразованиями по валовым выбросам в атмосферный воздух (без очистки) наиболее приоритетных веществ по канцерогенной нагрузке (хром шестивалентным, фенол, формальдегид, толуол, углеводородные соединения, а также общие валовые выбросы, оксида азота и углерода).

Корреляционный анализ ЗНО с валовыми выбросами загрязняющих веществ в атмосферу проводился со сдвигом в один год. При этом установлена прямая сильная связь ЗНО с фенолом ($r = 0,89$), с оксидом углерода ($r = 0,77$), а также умеренная прямая связь с хромом шестивалентным ($r = 0,55$) при $p < 0,05$.

В качестве биологических факторов рассмотрены хронические вирусные гепатиты В и С, туберкулез. Прямая корреляционная связь не установлена.

Корреляционный анализ ЗНО с заболеваемостью ожирением взрослого населения показал наличие сильной прямой связи ($r = 0,8$).

Также проведен корреляционный анализ между уровнем онкологической заболеваемости населения Тульской области и рядом показателей, характеризующих радиационно-гигиеническую обстановку в области (плотностью загрязнения почвы цезием 137, удельной активностью цезия в местных пищевых продуктах, удельной активностью радона в воде). Прямая незначительная связь заболеваемости ЗНО с уровнем загрязнения почвы цезием 137 обнаружена в г. Ефремове и Новомосковске. При этом следует учесть высокий уровень миграции жителей области, особенно молодого и среднего возраста в областной центр.

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью

Заболеваемость ожирением

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

Показатель заболеваемости детского населения ожирением по Тульской области в 2018 году составил 3,45 на 1000 детского населения. За анализируемый период имеется тенденция к росту со среднегодовым темпом 3,9%. В сравнении с 2014 годом рост заболеваемости составил 16,6% (рис. 53). Самый высокий уровень заболеваемости ожирением детского населения отмечается в Суворовском (15,06), Белевском (12,09), Плавском (9,9) районах.

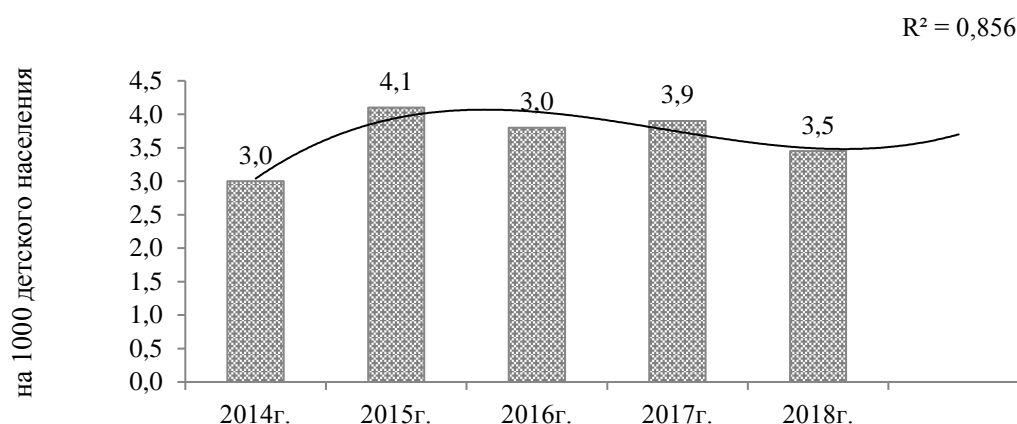


Рисунок 53. Заболеваемость детского населения Тульской области (0-14 лет) ожирением в динамике за 2014-2018 гг.

Показатель заболеваемости ожирением подросткового населения (15-17 лет) по Тульской области в 2018 году составил 9,36 на 1000 подросткового населения, что на 21,5% больше по сравнению с 2014г. За анализируемый период имеется тенденция к росту со среднегодовым темпом 5,1% (рис. 54). Максимальный уровень заболеваемости ожирением подросткового населения отмечается в Одоевском (32,8), Богородицком (26,3), Плавском (26,4), Ясногорском (23,5) районах.

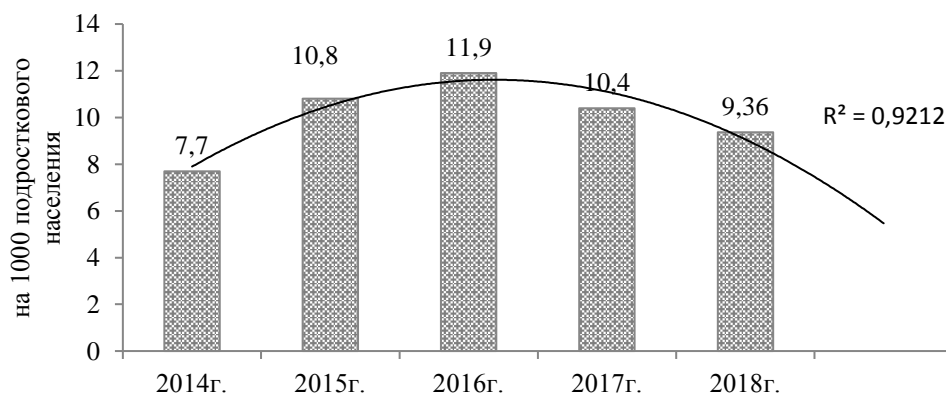


Рисунок 54. Заболеваемость подросткового населения Тульской области (15-17 лет) ожирением за 2014-2018 гг.

Показатель в 2018 году составил 7,83 на 1000 взрослого населения. За анализируемый период имеется тенденция к росту заболеваемости ожирением среди взрослого населения Тульской области со среднегодовым темпом 38,5%. По сравнению с 2014г. отмечается рост заболеваемости в 3,7 раза. (рис. 55). Наибольшие показатели зарегистрированы в Каменском (41,03), Куркинском (34,7), Кимовском (24,5), Белевском (24,0) и Дубенском (23,0) районах.

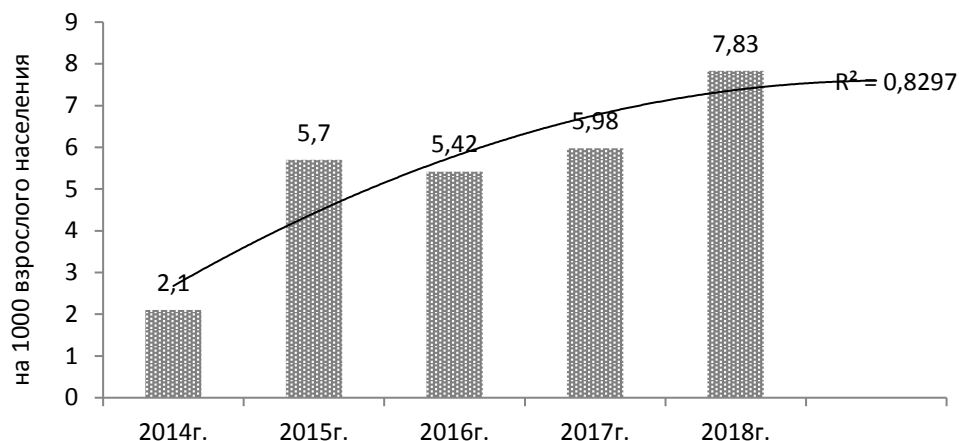


Рисунок 55. Заболеваемость взрослого населения Тульской области ожирением за 2014-2018 гг.

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

Заболеваемость анемией

Показатель заболеваемости детского населения Тульской области анемией в 2018 году составил 6,4 на 1000 детского населения. Отмечается снижение заболеваемости в сравнении с 2014 годом на 7,2% (рис. 56).

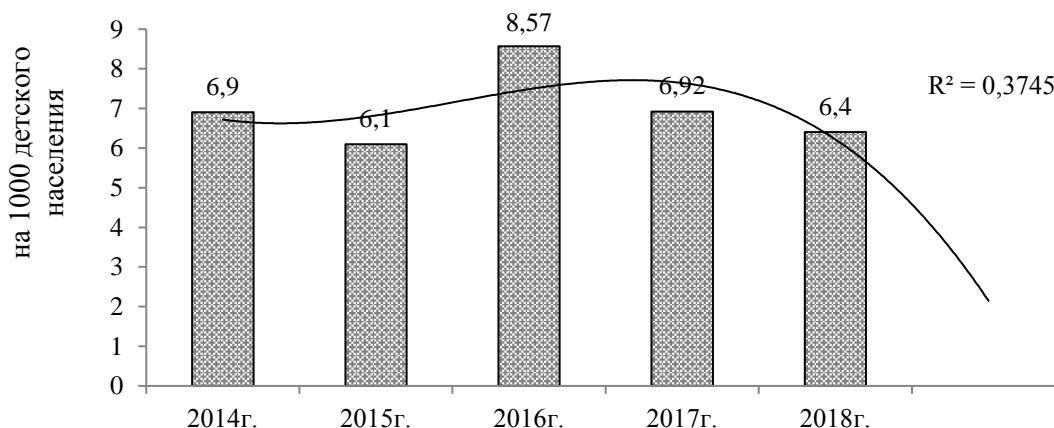


Рисунок 56. Заболеваемость детского населения Тульской области (0-14 лет) анемией за 2014-2018 гг. (на 1000 детей)

Показатель заболеваемости анемией подросткового населения Тульской области в 2018 году составил 2,94 на 1000 подросткового населения (рис. 57). По сравнению с 2014 годом заболеваемость снизилась на 54,7%.

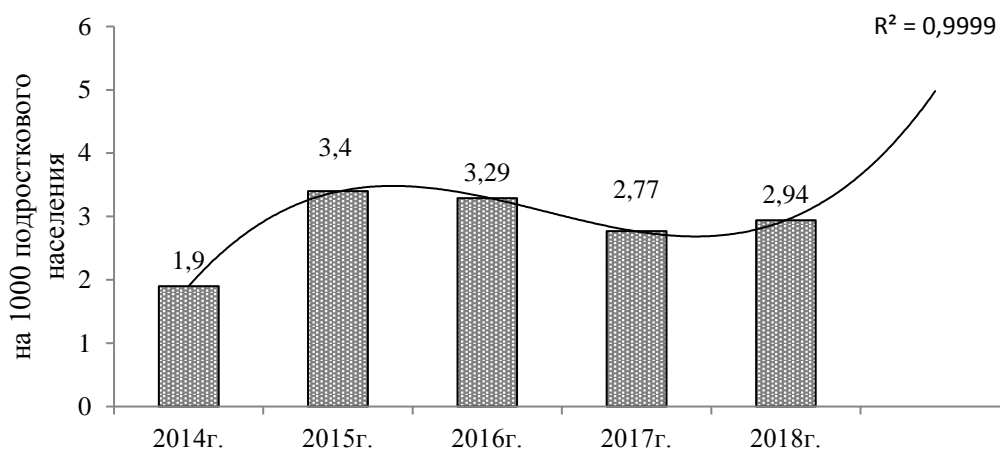


Рисунок 57. Заболеваемость подросткового населения Тульской области (15-17 лет) анемией за 2014-2018 гг. (на 1000 подростков).

Показатель заболеваемости анемией взрослого населения Тульской области в 2018 году остался на уровне прошлого года и составил 1,0 на 1000 взрослого населения (рис. 58). По сравнению с 2014 годом показатель заболеваемости увеличился на 3,1%. Среднегодовой темп роста составил 0,6%.

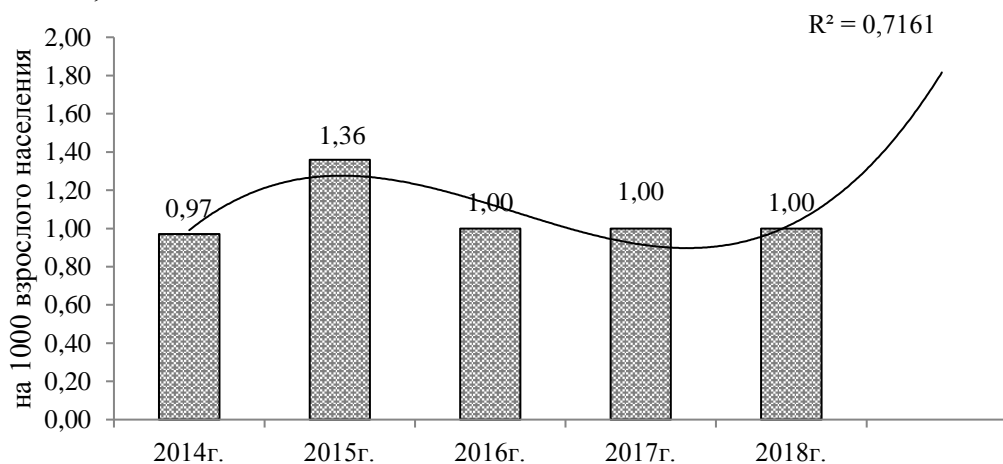


Рисунок 58. Заболеваемость взрослого населения Тульской области анемией за 2014-2018 гг. (на 1000 взрослого населения).

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

Заболеваемость эндемическим зобом

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

Заболеваемость детей 0-14 лет нетоксическим зобом в 2018г. составила 1,03 на 1000 детского населения. По сравнению с 2017 г. отмечается снижение показателя на 8,1% (рис. 59). Среднегодовой темп снижения заболеваемости составил за период 2014-2018гг. 6,6%

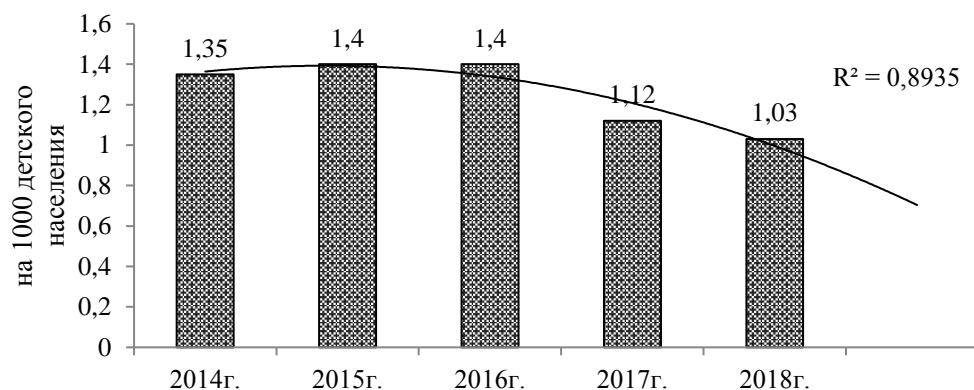


Рисунок 59. Впервые выявленная заболеваемость детей Тульской области нетоксическим зобом за период 2014-2018гг.

Заболеваемость нетоксическим зобом среди детей не регистрировалась в Алексинском, Ефремовском, Заокском, Каменском, Киреевском, Кимовском, Куркинском, Одоевском, Тепло-Огаревском, Чернском районах.

В 2018 году, как и в 2017г., показатель первичной заболеваемости подросткового населения нетоксическим зобом составил 3,91 на 1000 подросткового населения (рис. 60). Среднегодовой темп роста составил 8,3% за период 2014-2018гг.

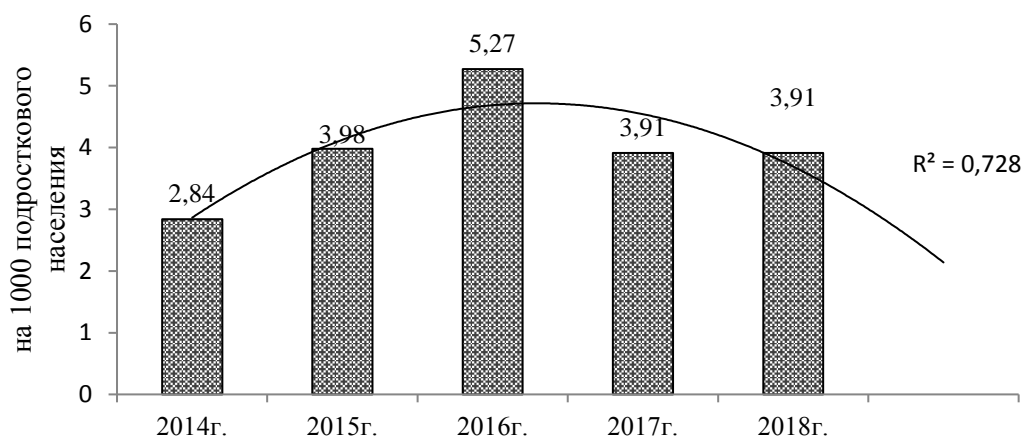


Рисунок 60. Впервые выявленная заболеваемость подростков Тульской области нетоксическим зобом за период 2014-2018 гг.

Заболеваемость среди подростков регистрировалась в г.Тула, Белевском, Богородицком, Киреевском, Одоевском, Плавском, Суворовском, Новомосковском Щекинском районах.

В 2018 году показатель первичной заболеваемости взрослого населения нетоксическим зобом составил 0,79 на 1000 взрослого населения (рис. 61). Отмечается снижение заболеваемости на 17,9% по сравнению с 2017 годом. За период 2014-2018гг. среднегодовой темп роста составил 5,4%. Самый высокий уровень заболеваемости регистрировался в Заокском (3,0), Дубенском (2,8), Алексинском (2,65) районах. Не регистрировалась заболеваемость в Куркинском, Каменском и Суворовском районах.

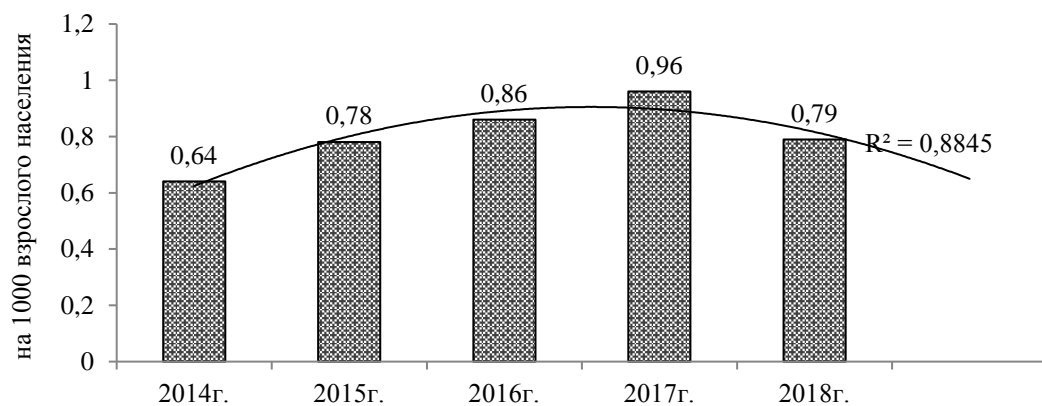


Рисунок 61. Впервые выявленная заболеваемость взрослого населения Тульской области нетоксическим зобом за 2014-2018 гг.

Заболеваемость населения Тульской области наркологическими расстройствами

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

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

В 2018г. в области зарегистрировано 73 случая первичной заболеваемости алкогольными психозами, показатель составил 4,89 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2017г. данный показатель снизился на 40,3%, а за последние 5 лет – в 5раз (рис. 62).

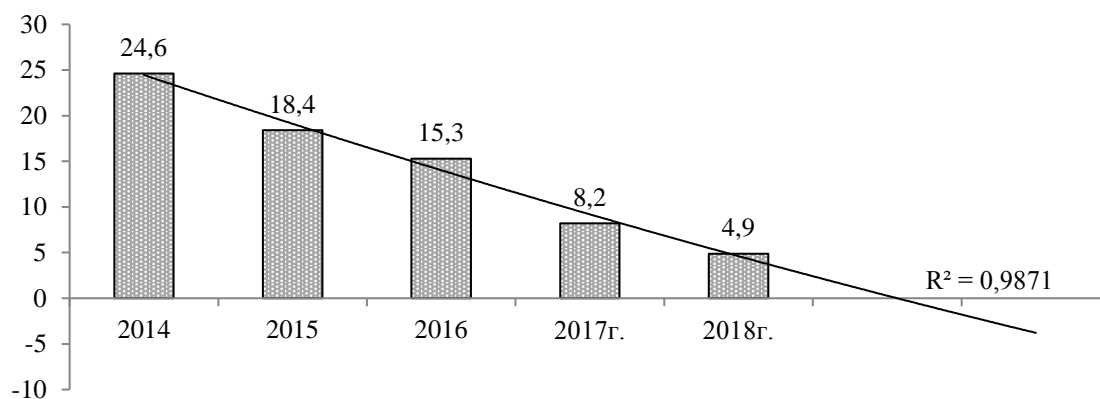


Рисунок 62. Динамика психотических расстройств, связанных с употреблением алкоголя (алкогольных психозов) в Тульской области за 2014-2018 гг.

В 2018г., как и в предыдущие годы, не регистрировалась заболеваемость алкогольными психозами среди детского и подросткового населения. Среди взрослого населения снижение уровня заболеваемости алкогольными психозами по сравнению с 2017г. составило 40,2%, среди женщин – 57,7% (табл. 46).

Таблица №46

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

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	Темп снижения/роста. к уровню 2017 г.
0-14 лет	0	0	0	0	0	Зарегистрировано не было
15-17 лет	0	0	0	0	0	Зарегистрировано не было
18 лет и старше	29,1	21,8	18,2	9,8	5,86	-40,2
в т. ч. женщины	9,2	6,6	4,5	3,5	2,2	-57,7

Среди женщин зарегистрировано 18 случаев первичной заболеваемости алкогольными психозами. Удельный вес женщин с диагнозом «алкогольные психозы» в 2018 году составил 24,7% от общего числа взятых на учет (2017г. – 23,6%). Удельный вес мужчин с диагнозом «алкогольные психозы» в 2018 году составил 75,3% от общего числа взятых на учет. За последние пять лет этот показатель стабилен (средний показатель за 2014-2018 гг. составляет 79,1%) (рис. 63).

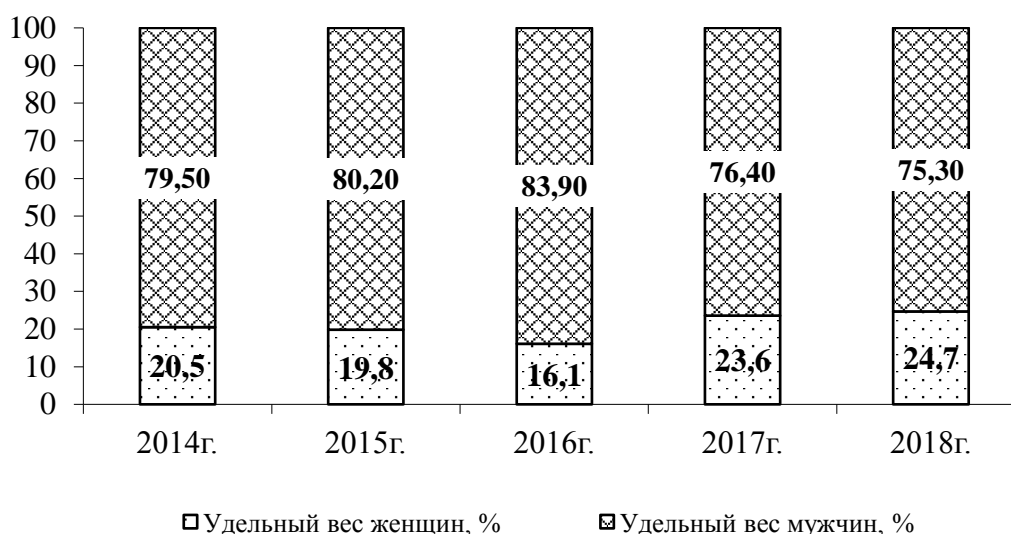


Рисунок 63. Структура первичной заболеваемости алкогольными психозами по полу за 2014-2018 гг.

Ранжирование территорий Тульской области по показателю заболеваемости алкогольными психозами в 2018г. методом персентилей позволило выявить территории риска:

- очень высокий риск заболеваемости ($P > 75$) в г.Туле, Кимовском, Ефремовском, Новомосковском районе;

- высокий риск ($75 > P > 50$) в Алексинском районе;

- умеренный риск ($50 > P > 25$) в Белевском, Богородицком районах;

- низкий риск ($P < 25$) в Щекинском, Узловском, Киреевском районе (рис. 64).

В 14 районах заболеваемость алкогольными психозами не регистрировалась: в г. Донском, Веневском, Дубенском, Заокском, Ефремовском, Чернском, Тепло-Огаревском, Каменском, Воловском, Кимовском, Ясногорском, Куркинском, Арсеньевском, Одоевском районах.

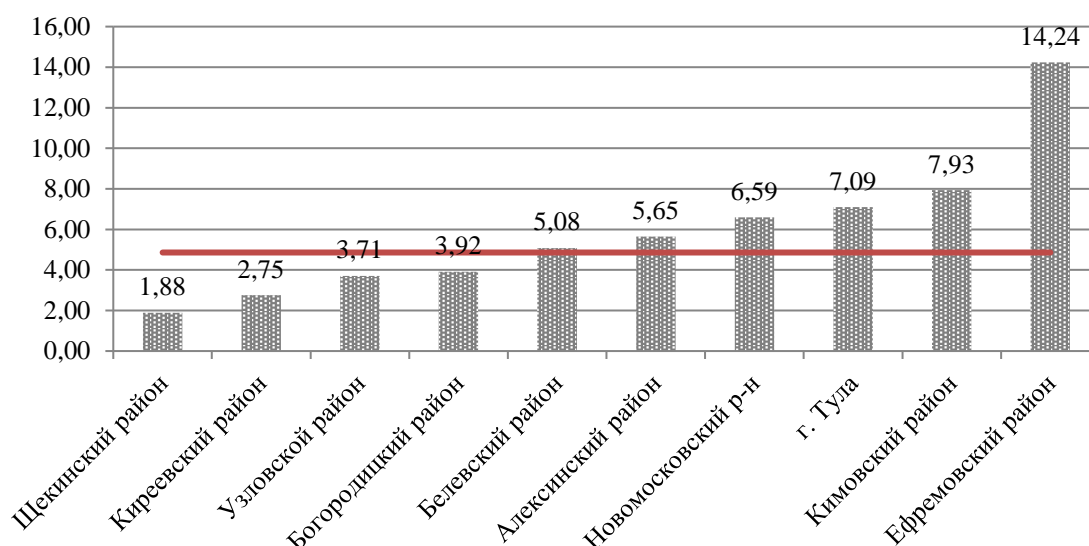


Рисунок 64. Ранжирование территорий Тульской области по величине показателя первичной заболеваемости алкогольными психозами в 2018г. (на 100тыс.)

Заболеваемость населения Тульской области хроническим алкоголизмом

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

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

В 2018 году взято под наблюдение с впервые установленным диагнозом зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) 957 человек, среди них 264 женщины. В структуре заболеваемости женщины составляют 27,6%. Показатель на 100 тыс. населения – 64,15; показатель заболеваемости среди женщин – 27,6. В сравнении с 2017 годом заболеваемость хроническим алкоголизмом в целом по области выросла на 13,8% (рис. 65).

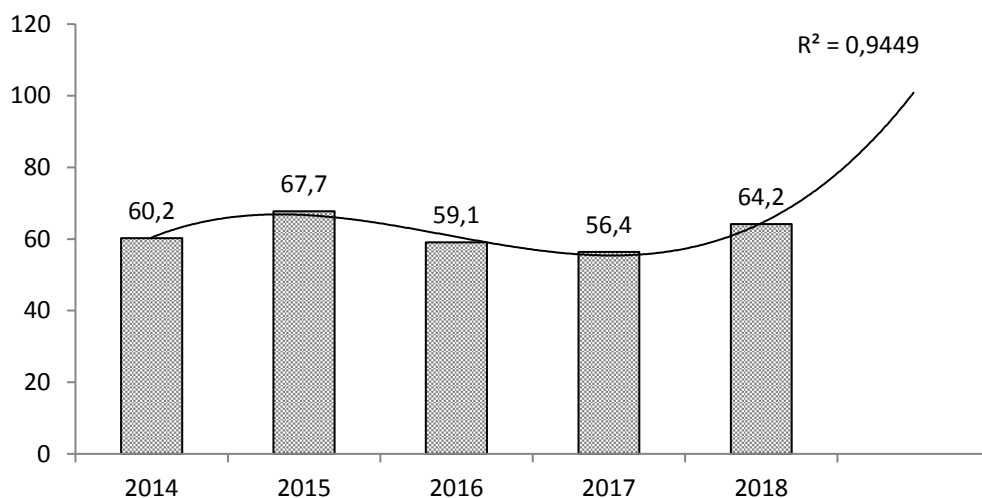


Рисунок 65. Динамика первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом за 2014-2018 гг. по Тульской области (на 100 тыс. населения)

Согласно ф. 11 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами» в 2018г. первичная заболеваемость хроническим алкоголизмом среди детского и подросткового населения не регистрировалась. В 2017г. среди подростков зарегистрирован один случай в Алексинском районе.

В сравнении с 2017 годом среди взрослого населения уровень заболеваемости хроническим алкоголизмом вырос на 14,25%, а среди женщин на 11,6% (табл. 47).

Таблица №47

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

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017г.	2018г.	Темп снижения/роста к уровню 2016г. (%)
0-14 лет	0	0	0	0	0	Не зарегистрировано
15-17 лет	0	1	1	1	0	-100
18 лет и старше	71,0	80,2	70,36	56,36	76,84	14,25
в т.ч. женщины	28,2	34,8	24,4	28,9	32,3	11,6

Ранжирование территорий области по показателю заболеваемости населения хроническим алкоголизмом в 2018г. выявило территории риска:

-очень высокого риска, в которых заболеваемость превышает верхнюю границу статистической нормы ($P > 75$) – Куркинский, Воловский, Тепло-Огаревский, Дубенский, Каменский, Белевский;

-высокого риска ($75 > P > 50$) - Новомосковский, Узловский, Киреевский, Ефремовский, Ясногорский;

-умеренного риска ($50 > P > 25$) – Суворовский, г. Тула, Донской, Плавский Щекинский, Арсеньевский, Веневский районы;

- низкого риска ($P < 25$) –Заокский Кимовский Алексинский, Чернский, Одоевский Богородицкий районы (рис. 66).

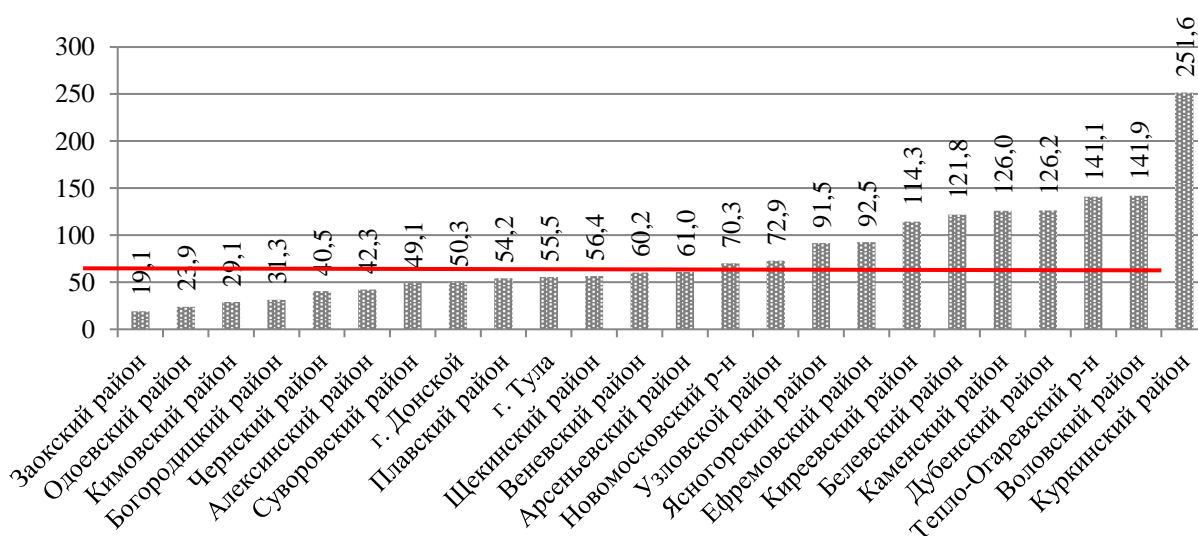


Рисунок 66. Ранжирование территорий Тульской области по уровню первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2018 г. (на 100тыс.)

Заболееваемость населения, связанная с употреблением наркотиков

По данным областного наркологического диспансера в 2018 году взято на учет с впервые выявленным диагнозом зависимости от наркотических веществ (наркомании) 134 человека, из них 25 женщин, показатель заболеваемости наркоманией составил 9,0 на 100 тыс. населения (рис. 67). В сравнении с 2017 годом заболеваемость наркоманией снизилась на 10,8%. В течение анализируемых пяти лет среднегодовой темп прироста составил 3,3%.

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

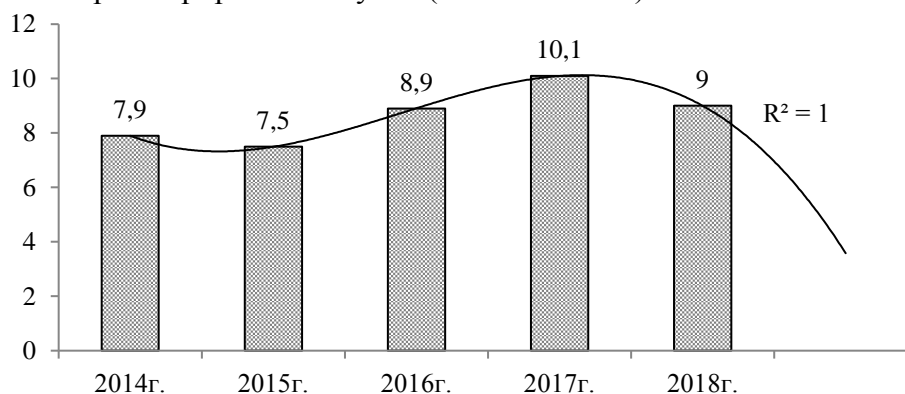


Рисунок 67. Динамика первичной заболеваемости населения наркоманией за 2014-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Ранжирование территорий области по показателю заболеваемости населения наркоманией за 2018г. выявило территории риска:

- очень высокий риск заболеваемости в г.Туле, г.Донском, Кимовском, Богородицком районах;
- высокий риск заболеваемости в Арсеньевском, Новомосковском, Заокском, Белевском районах;
- умеренный риск заболеваемости в Суворовском, Киреевском, Щекинском, Алексинском, Тепло-Огаревском, Воловском районах;
- низкий уровень в Плавском, Узловском, Ефремовском районах (рис. 68).

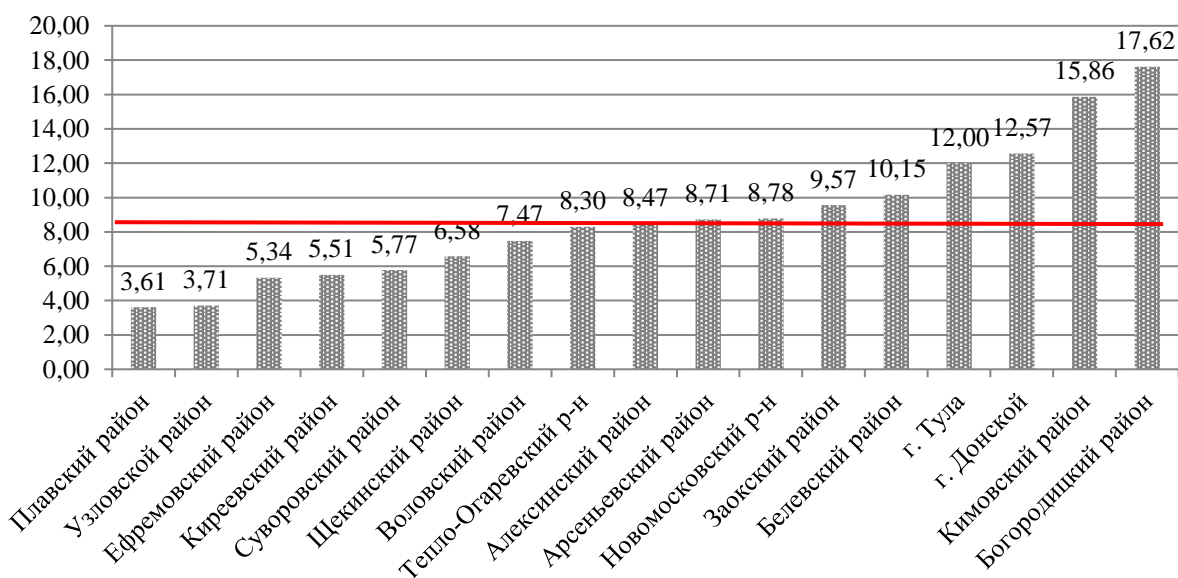


Рисунок 68. Ранжирование территорий Тульской области по величине показателя первичной заболеваемости наркоманией в 2018 г. (на 100 тыс. населения)

В 7 районах области в 2018г. не было случаев постановки на учет с синдромом зависимости от наркотических веществ: в Веневском, Дубенском, Каменском, Куркинском, Одоевском, Ясногорском и Чернском районах.

Результаты токсикологического мониторинга

В 2019 году в Тульской области зарегистрировано 764 случая бытовых отравлений (51,7 на 100 тыс. населения), в том числе 351 (23,7 на 100 тыс. населения) – со смертельным исходом. По отношению к 2018 году общее число бытовых отравлений снизилось на 24,4%, а число отравлений со смертельным исходом на 13,2% (табл. 48, рис. 69).

Таблица №48

Динамика бытовых отравлений, в том числе со смертельным исходом за 2015-2019 гг.

	2015	2016	2017	2018	2019	Темп роста (снижения) по сравн. с 2018г	Темп роста (снижения) по сравн. с 2015г
абс. число случаев быт.отравлений	1213	1278	1178	1017	764	-24,4%	-35,5%
на 100 000 населения	80,2	84,8	78,6	68,2	51,7		
в том числе, со смерт. исходом абс. число	513	453	410	408	351	-13,2%	-30,1%
на 100 000 населения	33,9	30,1	27,3	27,3	23,7		
летальность от быт.отравлений,%	42,3	35,4	34,8	40,2	45,9	14,2%	8,5%

Летальность от бытовых отравлений в 2019г. составила 45,9%, что на 14,2% выше уровня предыдущего года.

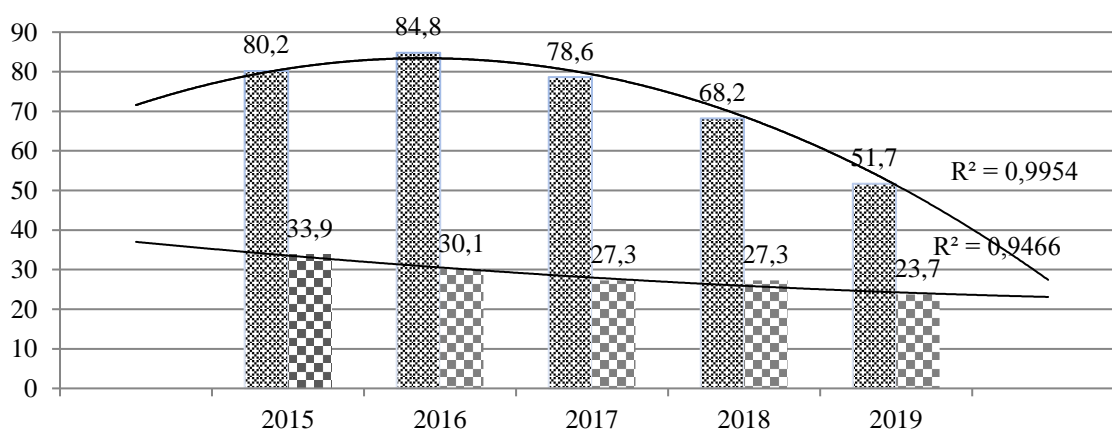


Рисунок 69. Динамика бытовых отравлений, в том числе со смертельным исходом за 2015-2019 гг.

Этиологическая структура бытовых отравлений за последние годы существенно не изменилась: больше половины всех отравлений составляют отравления спиртосодержащей продукцией 53,1%, на отравления другими мониторируемыми видами приходится 23,7%, на отравления лекарственными препаратами – 18,1%.

За 5 лет (2015-2019гг.) в структуре бытовых отравлений доля отравлений наркотическими веществами снизилась на 24,2% (табл. 49).

Таблица №49

**Этиологическая структура бытовых отравлений по Тульской области
за 2015 - 2019 гг. (%)**

	2015	2016	2017	2018	2019
Спиртосодержащей продукцией	54,8	52,6	57,6	60,1	53,1
Наркотическими веществами	6,2	4,0	3,1	2,9	4,7
Лекарственными препаратами	20,0	23,0	18,3	16,0	18,1
Пищевыми продуктами	0,4	1,2	0,6	0,1	0,4
Другими мониторируемыми видами	18,6	17,8	20,4	20,9	23,7

Таблица №50

Этиологическая структура бытовых отравлений с летальным исходом по Тульской области за 2015 - 2019 гг. (%)

	2015	2016	2017	2018	2019
Спиртосодержащей продукцией	71,7	77,9	76,8	74,3	77,8
Наркотическими веществами	10,5	5,2	5,1	4,2	8,3
Лекарственными препаратами	2,0	3,1	1,9	2,7	1,4
Пищевыми продуктами	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
Другими мониторируемыми видами	17,0	13,5	16,2	18,8	12,5

Летальный исход от бытовых отравлений в среднем на две трети обусловлен отравлениями спиртосодержащей продукцией. В 2019 гг. доля умерших от отравлений наркотическими веществами выросла по сравнению с 2018г. почти в 2 раза (табл. 50).

В структуре острых отравлений химической этиологии среди детей от 0 до 14 лет преобладают отравления от воздействия других веществ (54,7%). На втором месте находятся отравления, наступившие от употребления лекарственных препаратов (28,3%) (рис. 70).

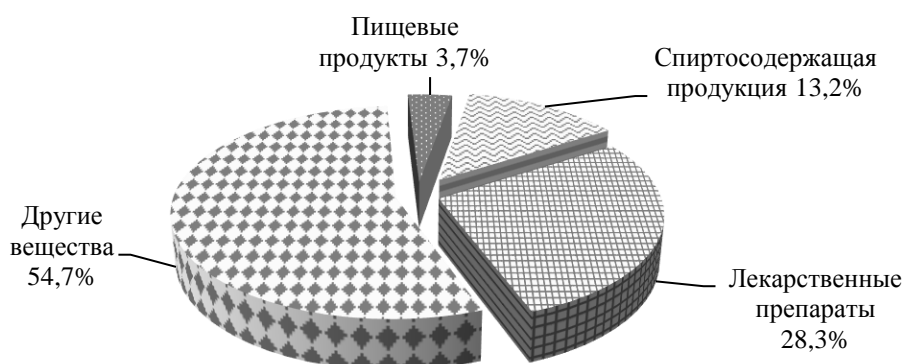


Рисунок 70. Структура острых отравлений химической этиологии среди детей (от 0 до 14 лет) в 2019г.

В структуре острых отравлений химической этиологии среди подростков в возрасте от 15 до 17 лет на отравления лекарственными препаратами и спиртосодержащей продукцией приходится по 44,4%, на другие вещества - 11,1% (рис. 71).

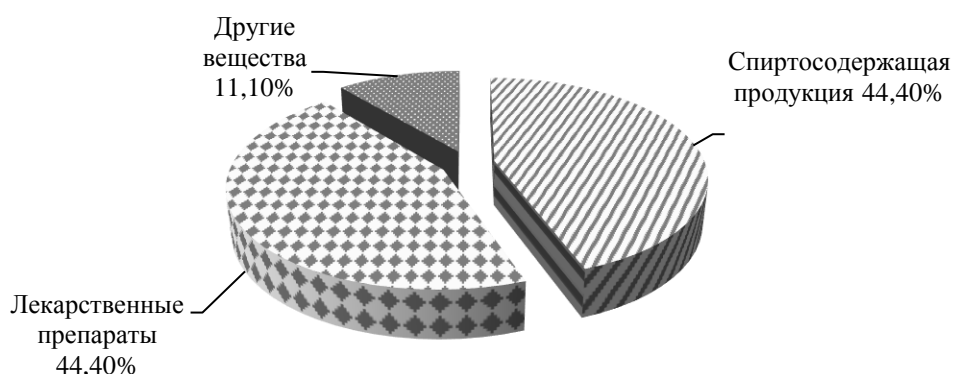


Рисунок 71. Структура острых отравлений химической этиологии среди подростков в 2019г.

В структуре острых отравлений химической этиологии среди взрослых преобладают отравления в результате употребления спиртосодержащей продукции (56,4%), на втором месте отравления от воздействия других веществ (21,6%) (рис. 72).

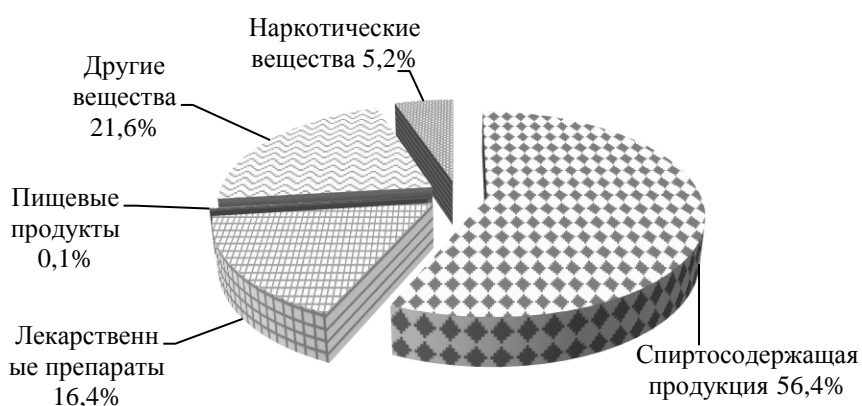


Рисунок 72. Структура острых отравлений химической этиологии среди взрослых в 2019г.

В разрезе социальной структуры населения 47,1% отравлений приходится на безработных. В 2019 г. по сравнению с 2018 г. отмечается увеличение процента отравившихся неорганизованных детей более, чем в 2 раза (табл. 51).

Таблица №51

Удельный вес отравлений химической этиологии в разрезе социальной структуры населения в 2015 – 2019гг.

	2015	2016	2017	2018	2019
Неорганизованные дети	6,8	6,2	4,4	1,7	3,8
Дети, посещающие ДДУ	1,4	1,9	0,84	0,6	0,3
Школьники (7-17 лет)	3,4	6,1	4,3	4,3	3,1
Учащиеся (студенты)	0,9	1,7	1,5	1,5	2,7
Работающее население	14,2	15,4	17,6	16,0	20,8
Безработные	52,4	45,4	48,4	50,3	47,1
Пенсионеры	20,2	22,8	22,2	25,4	21,5
Мигранты	0,2	0,23	0,0	0,0	0,0
БОМЖи	0,5	0,16	0,7	0,2	0,13

Анализ отравлений спиртосодержащей продукцией

В 2019г. в Тульской области зарегистрировано 406 случаев отравлений спиртосодержащей продукцией (27,5 на 100 тыс. населения), в том числе 273 случая со смертельным исходом (18,5 на 100 тыс. населения). Динамика отравлений спиртосодержащей продукцией, в том числе со смертельным исходом, населения Тульской области за последние 5 лет представлена в таблице 52.

Таблица №52

Динамика отравлений алкоголем, в том числе со смертельным исходом за 2015-2019 гг.

	2015	2016	2017	2018	2019	Темп роста (снижения) по сравнению с 2018г.(%)	Темп роста (снижения) по сравнению с 2015г.(%)
число случаев отравлений алкоголем (абс.)	665	672	678	611	406	-32,9	-37,4
на 100 000 населения	43,9	44,6	45,2	40,96	27,5		
в т.ч.со смертельным исходом(абс.)	368	353	315	303	273	-8,9	-23,9
на 100 000 населения	24,3	23,4	21,0	20,3	18,5		
летальность от отравлений алкоголем,%	55,3	52,5	45,6	49,6	67,2	35,5	21,5

В 2019 году отмечаются самые низкие за последние 5 лет показатели отравлений алкогольной продукцией и смертности от нее. Показатель отравлений по сравнению с 2018г. снизился на 32,9%. Смертность снизилась на 8,9% (рис. 73). Однако, в 2019г. отмечается самый высокий показатель летальности от отравлений алкоголем за период 2015-2019гг. (67,2%) (табл. 52).

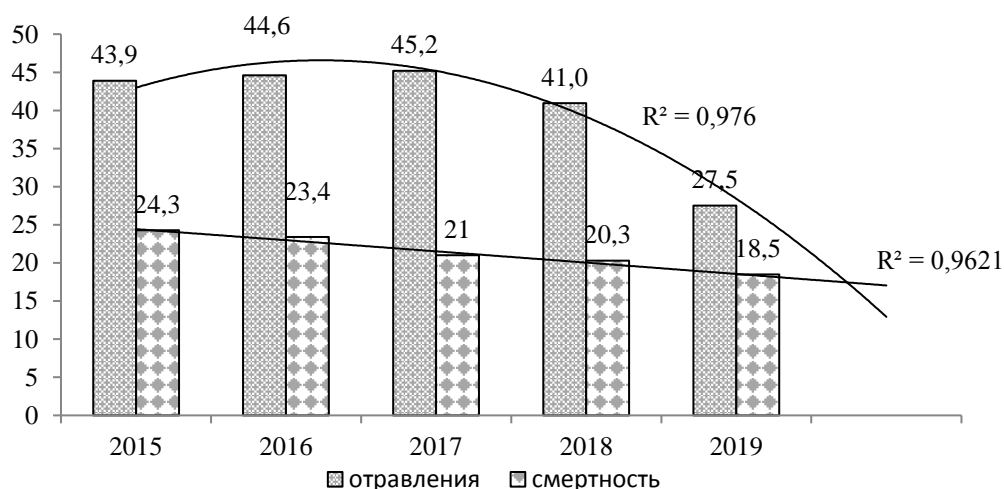


Рисунок 73. Динамика отравлений алкоголем, в том числе со смертельным исходом за 2015-2019гг.

В структуре отравлений этиловый спирт в течение всего анализируемого периода занимает ведущее место - более 90% от всех отравлений алкоголем. По сравнению с 2018г. доля отравлений метанолом в отчетном году возросла с 2,9% до 4,2% (табл. 53).

Таблица №53

Структура отравлений алкоголем в Тульской области за 2015-2019гг. (%)

	2015	2016	2017	2018	2019
Этиловый спирт	92,5	93,6	91,6	90,4	91,6
Метанол	4,8	2,0	3,4	2,9	4,2
Суррогаты алкоголя	1,8	2,6	3,7	3,6	1,97
Тормозная жидкость	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Тосол	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0
Другие спирты	0,8	0,6	0,0	1,1	0,98
Другое	0,1	0,5	0,7	1,1	1,23
Изопропиловый спирт	0,4	0,0	0,4	0,2	0,0
Стеклоочистители	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Технический спирт	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сивушное масло	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0
Этиленгликоль	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0

Структура отравлений алкоголем по половому признаку на протяжении ряда лет остается практически неизменной и определяется взрослым населением, среди которого 80% и более составляют мужчины. Среди детей и подростков этот показатель непостоянный и имеет значительные вариации по годам (табл. 54).

Таблица №54

Структура отравлений алкоголем по половозрастным группам (2015-2019гг.)

		Все население		Детское население (0-14 лет)		Подростковое население (15-17 лет)		Взрослое население (от 18 лет и старше)	
		м	ж	м	ж	м	ж	м	ж
2015 г.	Абсолютное число	544	121	8	4	6	5	530	112
	%	81,8	18,2	66,7	33,3	54,6	45,4	82,6	17,4
2016г.	Абсолютное число	558	114	11	4	5	6	542	104
	%	83,0	17,0	73,3	26,7	45,0	55,0	83,9	16,1
2017г.	Абсолютное число	571	107	13	2	2	3	556	102
	%	84,2	15,8	86,6	13,4	40,0	60,0	84,5	15,5
2018г.	Абсолютное число	497	114	7	5	1	3	489	106
	%	81,3	18,7	58,3	41,6	25,0	75,0	82,2	17,8
2019г.	Абсолютное число	337	69	6	1	3	5	328	63
	%	83	17	85,7	14,3	37,5	62,5	83,8	16,2

В 99,3% случаев отравления носили случайный индивидуальный характер. Зарегистрирован 1 очаг с тремя пострадавшими подростками, причина отравления – этиловый спирт.

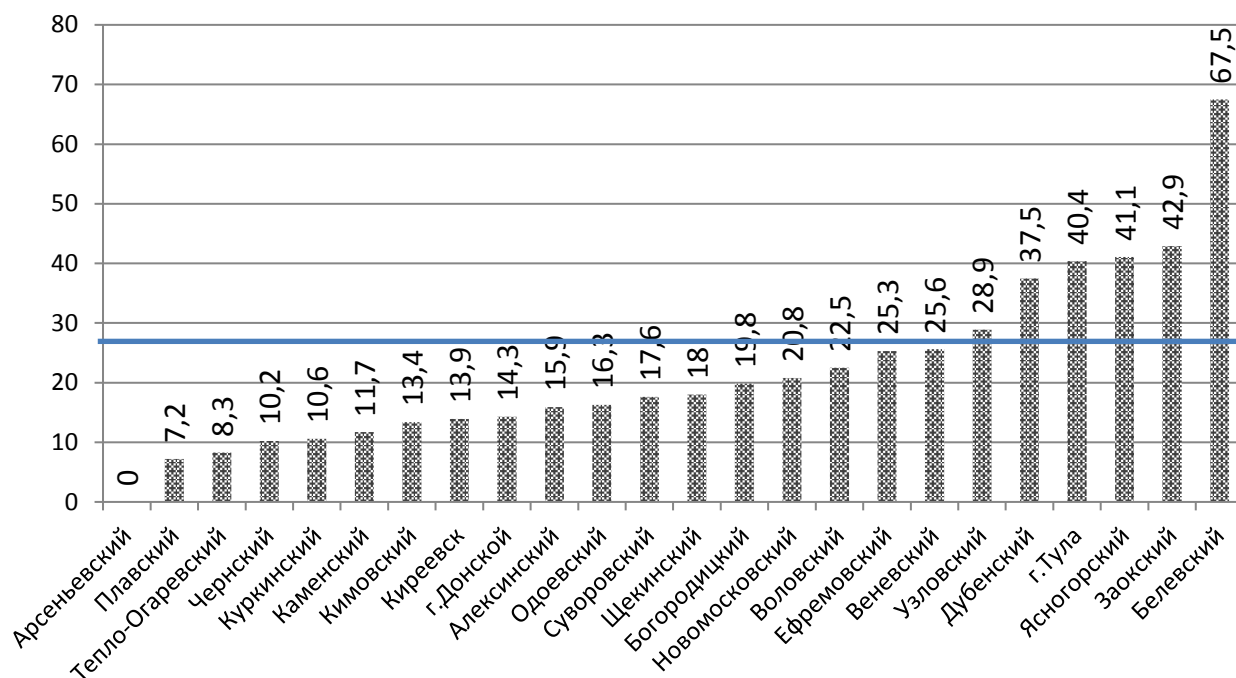


Рисунок 74. Ранжирование административных территорий Тульской области по показателю отравлений спиртосодержащей продукцией в 2019 году.

Показатели отравлений (на 100 тыс. населения) в Белевском, Заокском Ясногорском, Дубенском, Узловском районах и г. Туле превышают среднеобластной показатель (рис. 74). Случаи отравления спиртосодержащей продукцией в 2019 году не регистрировались в Арсеньевском районе.

Показатель отравлений от употребления алкогольной продукции напрямую зависит от качества организации учета данной патологии ЛПУ.

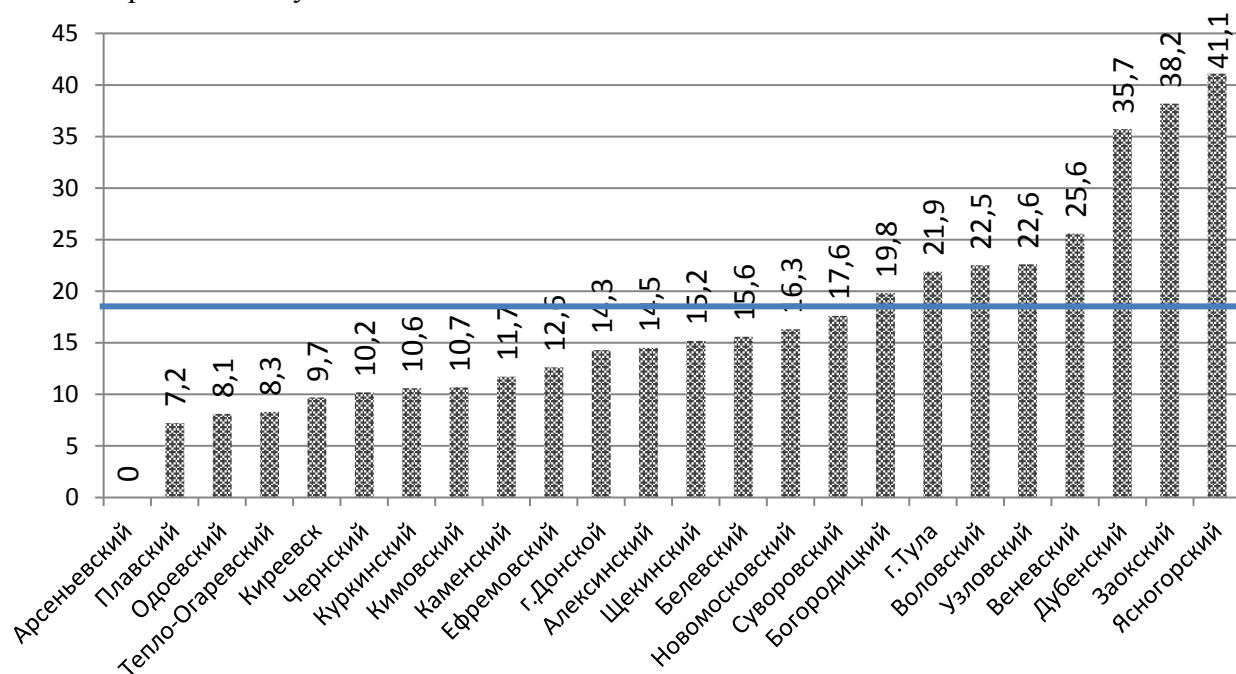


Рисунок 75. Ранжирование административных территорий Тульской области по показателю смертности от отравлений спиртосодержащей продукцией в 2019 году

Уровень смертности от отравлений спиртосодержащей продукцией в Воловском, Ясногорском, Заокском, Дубенском, Веневском, Узловском, Богородичком районах и г. Туле превышает среднеобластной показатель (рис. 75).

Анализ отравлений наркотическими веществами

В 2019г. в Тульской области зарегистрировано 36 случаев отравлений наркотическими веществами (2,43 на 100 тыс. населения), в том числе 29 случаев со смертельным исходом (1,75 на 100 тыс. населения). По сравнению с 2018г. общее число отравления наркотическими веществами выросло на 27,9%, в том числе со смертельным исходом – на 59,1% (табл. 55). Летальность составила 80,6%.

Таблица №55

Динамика отравлений наркотическими веществами, в том числе со смертельным исходом в 2015-2019гг.

	2015	2016	2017	2018	2019	Темп роста (снижения) по сравн. с 2018г.(%)	Темп роста (снижения) по сравн. с 2015г.(%)
число отравлений наркотическими веществами (абс.)	75	51	37	29	36	27,9	- 51,4
на 100 000 населения	5,0	3,4	2,5	1,9	2,43		
в т.ч. .со смертельным исходом(абс.)	54	24	21	17	29	59,1	- 51,4
Смертность (количество умерших на 100тыс.)	3,6	1,6	1,4	1,1	1,75		
летальность от отравлений наркотическими веществами(%)	72,0	47,1	56,7	58,6	80,6	37,5	11,9

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

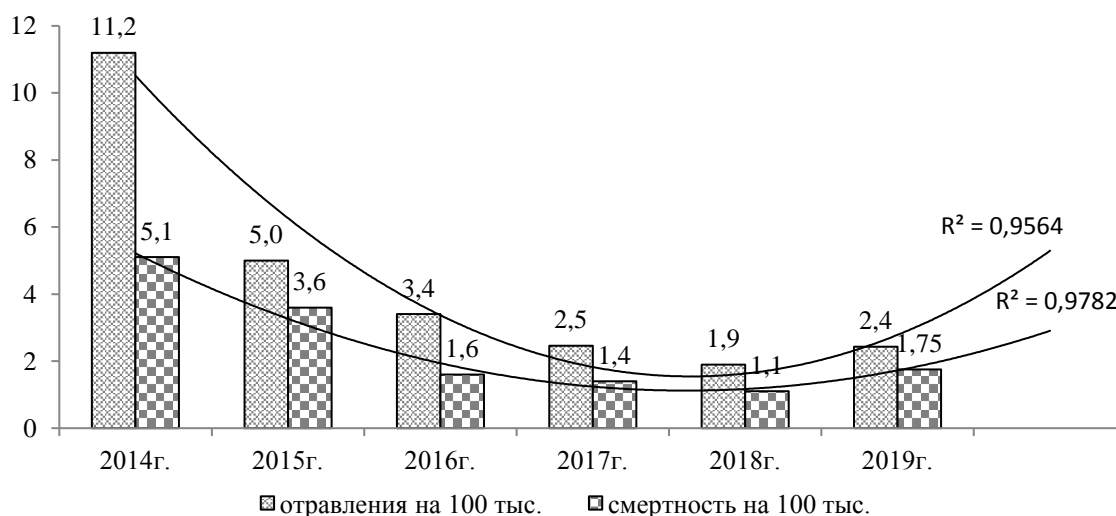


Рисунок 76. Динамика отравлений наркотическими веществами, в том числе со смертельным исходом за 2014-2019 гг.

В структуре отравлений наркотическими веществами лидирующее место занимает метадон, за последние 5 лет его доля в структуре отравлений составляет от 37,2% в 2016г. до 72,2% в 2019г.

Следует отметить, что при отравлении метадоном регистрируется самый высокий уровень летальности, доходящий в отдельные годы до 100% (табл. 56, рис. 77).

Таблица №56

Структура отравлений наркотическими веществами

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Опий	5,9	6,7	1,9	0	3,45	5,6
Героин	1,2	0	0	0	0	0
Другие опиоды	1,8	12,0	11,8	5,4	13,8	8,3
Метадон	37,6	44,0	37,2	64,9	58,6	72,2
Другие синтетические наркотики	0,6	1,3	1,9	5,4	0	1,8
Кокаин	0,6	0	0	0	3,45	0
Другие неуточненные наркотики	35,9	14,7	23,5	18,9	13,8	8,3
Каннабис	2,3	9,3	0	0	3,45	2,8
Лизергид	0	0	0	0	0	0
Другие неуточненные психодислептики	14,1	12,0	23,5	5,4	3,45	0

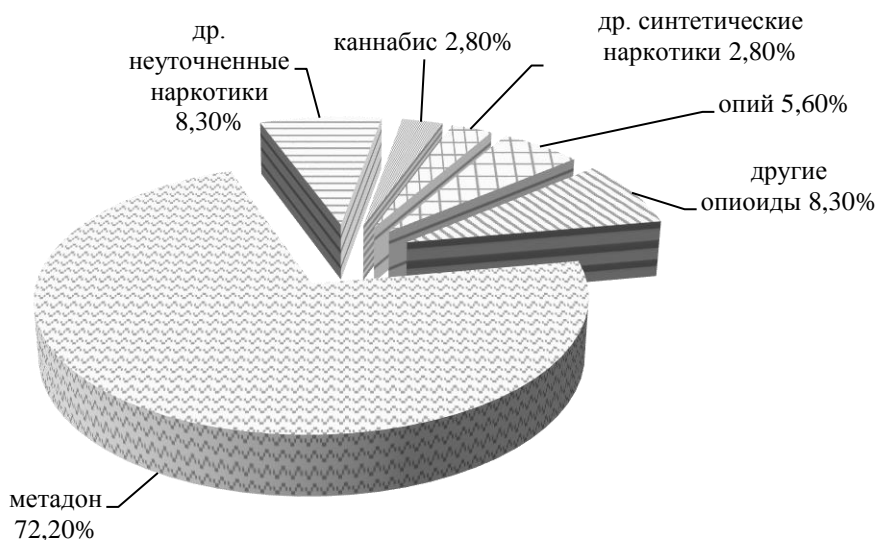


Рисунок 77. Структура отравлений наркотическими веществами в 2019 г.

В 2019г. процент лиц, отравившихся метадоном вырос на 13,6% по сравнению с 2018г. (с 58,6% до 72,2%). В 2019 году регистрировались случаи отравления опиумом и каннабисом, однако не регистрировались отравления героином и кокаином. В 2019 снизился процент отравившихся другими опиоидами (морфин, кодеин).

Таблица №57

**Ранжирование территорий Тульской области по уровню отравлений
наркотическими веществами в 2019 г.**

	2016	2017	2018	2019	Уровень отравлений наркотическими веществами
Тульская область	3,4	2,5	1,9	2,43	
Алексинский	2,9	1,5	1,4	0	отравления не регистриров.
Арсеньевский	0	0	0	0	отравления не регистриров.
Белевский	0	0	5,1	0	отравления не регистриров.
Богородицкий	3,9	5,8	2	0	отравления не регистриров.
Веневский	3,2	0	0	0	отравления не регистриров.
Воловский	0	0	0	0	отравления не регистриров.
Дубенский	0	0	7	0	отравления не регистриров.
Каменский	0	0	0	0	отравления не регистриров.
Киреевский	0	4,1	0	0	отравления не регистриров.
Куркинский	0	0	0	0	отравления не регистриров.
Одоевский	0	0	0	0	отравления не регистриров.
Плавский	0	3,6	0	0	отравления не регистриров.
Суворовский	0	0	0	0	отравления не регистриров.
Тепло-Огаревский	0	0	0	0	отравления не регистриров.
Чернский	0	0	0	0	отравления не регистриров.
Ясногорский	0	0	0	0	отравления не регистриров.
г. Донской	6,2	1,5	1,6	1,6	низкий
Щекинский	3,8	1,9	0	1,9	низкий
Узловский	9,7	3,7	2,5	2,5	умеренный
Кимовский	11,7	2,6	2,6	2,7	умеренный
г. Тула	3,6	3,3	2,4	3,5	высокий
Заокский	0	0	0	4,8	высокий
г. Новомосковск	4,3	2,9	4,4	5,2	очень высокий
Ефремовский	1,7	0	3,6	5,4	очень высокий

Случаи отравлений наркотиками в 2019г. регистрировались в 8 административных территориях. Ранжирование территорий Тульской области по уровню отравлений наркотическими веществами проводилось с помощью функции «персентиль». Наиболее высокий уровень отравлений наркотическими веществами в 2019г. отмечался в Ефремовском, Новомосковском, Заокском районах, г. Туле. За последние 4 года (2016-2018гг.) случаи отравлений наркотиками не регистрировались в 10 административных территориях. В г.Туле, г.Донском, Ефремовском, Заокском, Щекинском районах все случаи отравления закончились летально. Во всех случаях отравления носили преднамеренный (с целью одурманивания) индивидуальный характер (табл. 57).

Анализ отравлений лекарственными препаратами

В 2019г. в Тульской области зарегистрировано 138 случаев отравлений лекарственными препаратами (9,3 на 100 тыс. населения), в том числе 5 случаев со смертельным исходом (0,33 на 100 тыс. населения). По сравнению с 2018г. общее число отравлений лекарственными препаратами снизилось на 14,7%, смертность - на 52,9%, летальность - на 46,3% (табл. 58, рис. 78). В 2018 г. зарегистрирован один летальный случай отравления подростка лекарственными препаратами.

Таблица №58

**Динамика отравлений лекарственными препаратами,
в том числе со смертельным исходом**

	2015	2016	2017	2018	2019	Темп роста (снижения) по сравн. с 2018г.(%)	Темп роста (снижения) по сравн. с 2015г.(%)
число случаев отравлений лекарственными препаратами (абс.)	243	295	215	163	138	- 14,7	- 42,2
на 100 000 населения	16,1	19,6	14,3	10,9	9,3		
в том числе, со смертельным исходом (абс.)	10	14	8	11	5	-52,9	- 52,9
на 100 000 населения	0,7	0,9	0,5	0,7	0,33		
Летальность от отравлений лекарственными препаратами%	4,1	4,7	3,7	6,7	3,6	- 46,3	-12,2

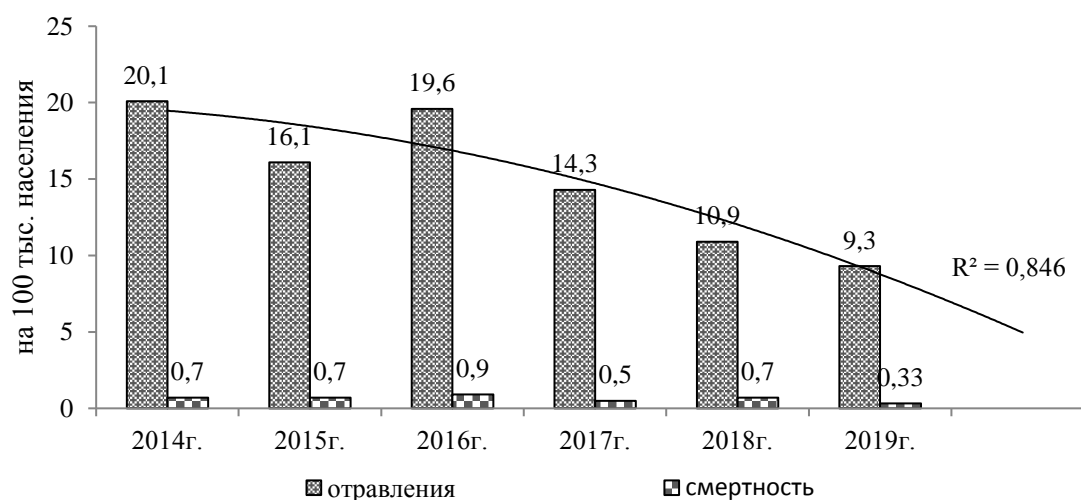


Рисунок 78. Динамика отравлений лекарственными препаратами в 2014-2019гг.

Таблица №59

Структура отравлений лекарственными препаратами

	2015	2016	2017	2018	2019
отравления антибиотиками системного действия	0	0	0	0,6	0
отравления др. противоинфекционными и противопаразитарными средствами системного действия	1,6	1,6	0	1,8	1,44
отравления гормонами	1,2	1,2	0,5	0,0	2,89
отравления анальгезирующими и	3,3	3,3	4,6	5,5	4,3

жаропонижающими средствами					
отравления противосудорожными и седативными средствами	25,5	25,5	26,0	30,7	23,9
отравления психотропными средствами	34,2	34,2	36,7	38,0	47,1
отравления препаратами, действующими на вегетативную нервную систему	8,2	8,2	5,6	2,5	6,5
отравления гематологическими агентами	1,2	1,2	2,3	1,2	0,7
отравления препаратами, действующими на сердечно-сосудистую систему	9,9	9,9	9,8	6,1	9,4
отравления диуретиками	5,8	5,8	1,9	2,5	2,2
другие	9,1	9,1	12,6	11,1	1,44

В 2019г. 71% всех отравлений лекарственными препаратами приходится на седативные и психотропные средства (табл. 59).

Наибольшее число отравлений лекарственными препаратами в 2019 году, как и в предыдущие годы, зарегистрировано в возрастной группе 26-39 лет. По сравнению с 2018 г. отмечается снижение доли лиц, отравившихся в возрастной группе 7-17 лет в 2 раза с 13,5% до 6,5% (рис. 79).

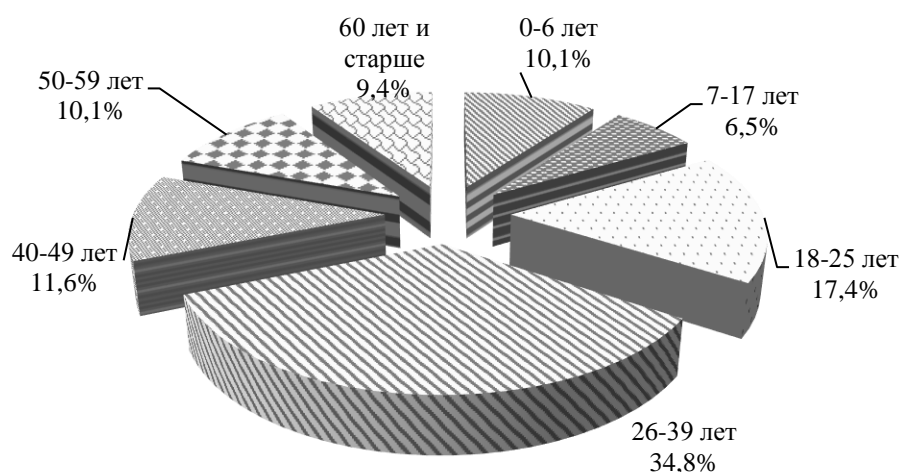


Рисунок 79. Возрастная структура отравлений лекарственными препаратами в 2019 году

Среди отравлений лекарственными препаратами на долю женщин приходится 54,4%. При анализе обстоятельств отравления установлено, что 36,9% отравлений лекарственными препаратами являются суицидом, остальные – случайными отравлениями. С целью суицида чаще всего используют снотворные, седативные и психотропные средства. Среди подростков зарегистрировано 7 случаев суицида, летальных случаев не было. Среди взрослых – 51 случай суицида, в т. ч. 1 летальный. Среди детей отравлений лекарственными препаратами с целью суицида не было.

Анализ отравлений пищевыми продуктами

В 2018г. в Тульской области зарегистрировано 3 случая отравлений пищевыми продуктами (0,2 на 100 тыс. населения): съеденными растениями у двоих детей и 1 сл. отравления грибами у взрослого. Случаев с летальным исходом не зарегистрировано (табл. 60).

Таблица №60

Динамика отравлений пищевыми продуктами, в том числе со смертельным исходом, за 2015-2019 гг.

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	Темп прироста / снижения к уровню 2018г
число случаев отравлений пищевыми продуктами (абс.)	4	15	8	1	3	в 2 раза
на 100 000 населения	0,26	1,0	0,53	0,1	0,2	
в том числе, со смертельным исходом (абс.)	0	1	0	0	0	0
на 100 000 населения	0	0,06	0	0	0	

Анализ отравлений другими мониторируемыми веществами

В 2019 году в Тульской области зарегистрировано 181 случая отравлений другими мониторируемыми веществами (неуточненными веществами, товарами бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой, продуктами питания, ядом животного происхождения) (12,4 на 100 тыс. населения), в том числе 44 случая со смертельным исходом (2,97 на 100 тыс. населения). По отношению к 2018г. общее число отравлений другими мониторируемыми видами снизилось на 14,7%, со смертельным исходом – на 42,9% (табл. 61, рис. 80). Летальность снизилась на 32,9%.

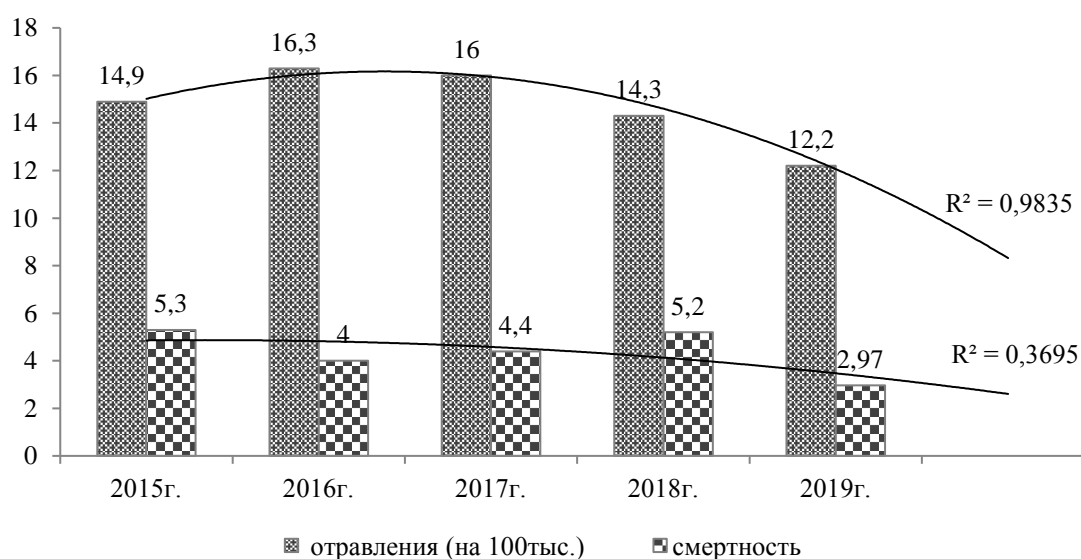


Рисунок 80. Динамика отравлений другими мониторируемым веществами

Таблица №61

Динамика отравлений другими мониторируемыми веществами, в том числе со смертельным исходом в 2015 – 2019гг.

	2015	2016	2017	2018	2019	Темп роста (снижения) по сравн. с 2018г.(%)	Темп роста (снижения) по сравн. с 2015г.(%)
число случаев отравлений другими мониторируемыми веществами (абс.)	226	245	240	213	181	-14,7	-18,1
на 100 000 населения	14,9	16,3	16,0	14,3	12,2		
в том числе, со смертельным исходом (абс.)	81	61	66	77	44	-42,9	-43,9
на 100 000 населения	5,3	4,0	4,4	5,2	2,97		
Летальность от отравлений другими мониторируемыми веществами,%	35,8	24,9	27,5	36,2	24,3	-32,9	-32,1

Среди отравившихся 16% – дети (29 случаев, в т.ч. 4 летальных), 1,1% - подростки (2 случая, в т.ч. 1 летальный) и 82,9% – взрослые (150 случаев, в т.ч. 39 летальных).

Наибольшее число отравлений (47,5%) вызвано угарным газом, на втором месте – токсическое действие разъедающих веществ (13,3%) (рис. 81).

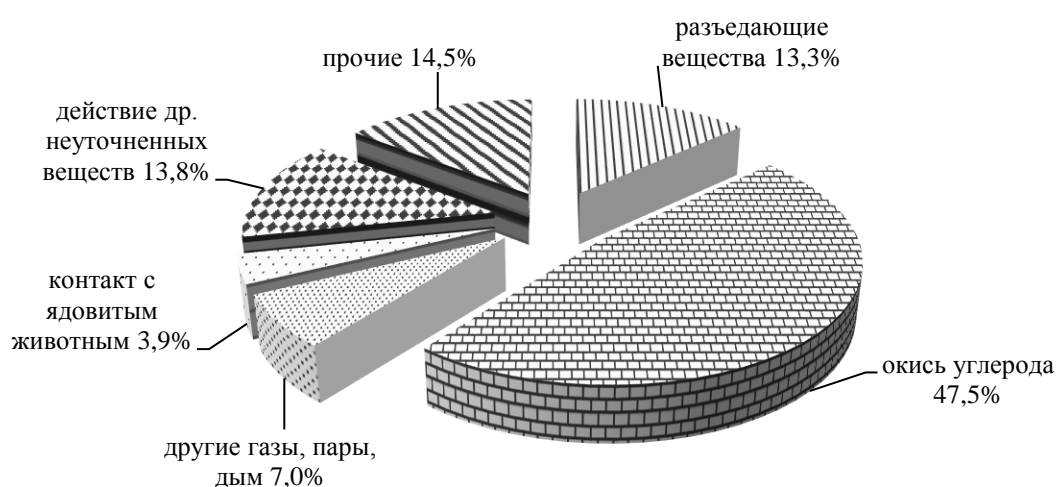


Рисунок 81. Структура отравлений другими мониторируемыми веществами в 2019г.

В 2019 году зарегистрировано 15 семейных и 6 групповых очагов отравлений другими мониторируемыми веществами с общим числом пострадавших – 54 человека, из них 5 человек с летальным исходом (в т.ч. 2 ребенка). В 48 случаях из 54 причиной отравления была окись углерода. Очаги отравлений были зарегистрированы в 7 административных территориях Тульской области: в г.Туле, г.Донском, Киреевском, Новомосковском, Богородицком, Узловском, Ясногорском районах.

Инвалидность детского и подросткового населения (0-17 лет)

В 2018г. зарегистрировано 248 случаев первичной инвалидности среди детского и подросткового населения. В сравнении с 2017 г. уровень первичной инвалидности среди детей и подростков снизился на 4,35% (рис. 82).

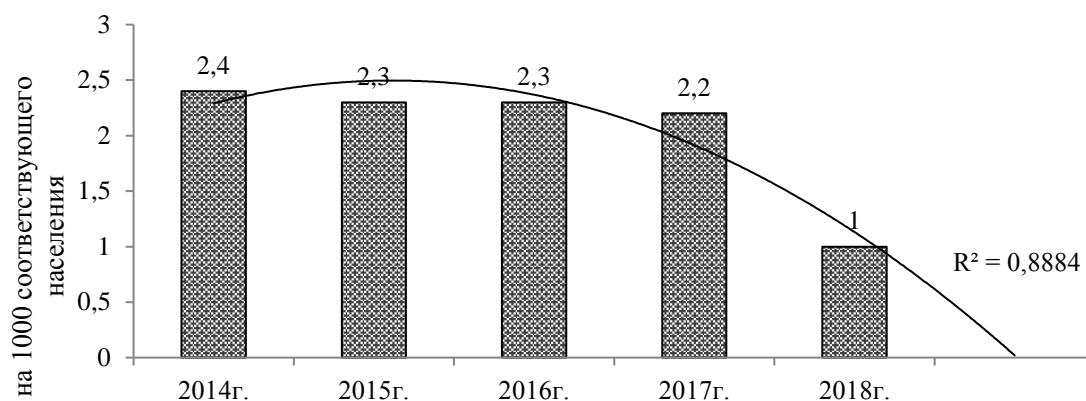


Рисунок 82. Динамика первичной инвалидности детского и подросткового населения Тульской области за 2014-2018 гг.

Структура детской инвалидности в 2018г. практически не претерпела изменений по сравнению с 2017г. В структуре детской инвалидности в 2018г. ведущее место занимают психические болезни и расстройства поведения – 25,9%, на втором месте - врожденные аномалии – 19,7%, на третьем – болезни нервной системы – 19,0% (рис. 83).

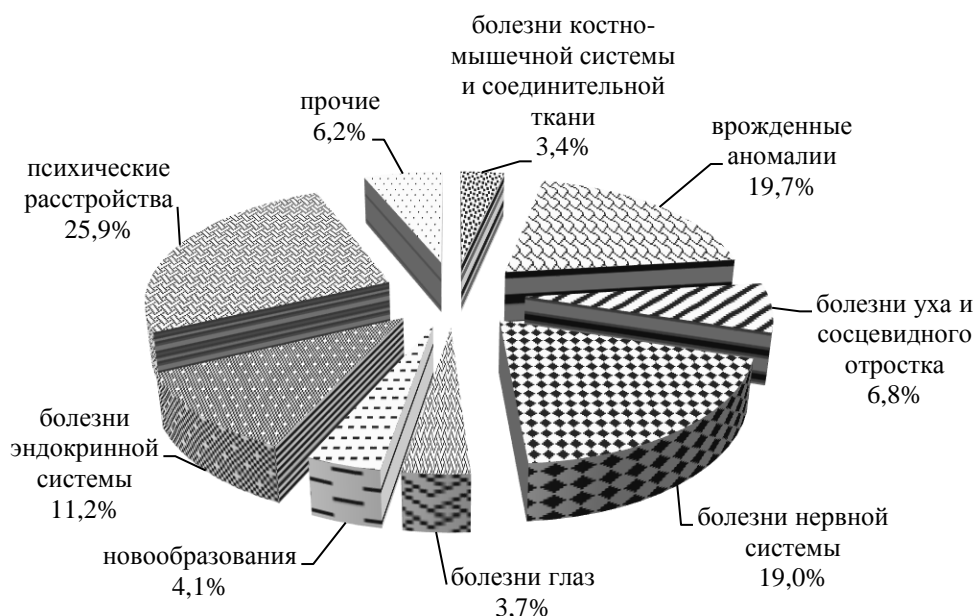


Рисунок 83. Структура первичной инвалидности детского и подросткового населения Тульской области в 2018г.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Тульской области

Неудовлетворительные условия труда, вредное воздействие производственных факторов в совокупности с социально-экономическими факторами формируют риск возникновения профессиональной патологии.

В период с 2017 по 2019г.г. в Тульской области было установлено 29 диагнозов профессиональных заболеваний. В 2019г. на предприятиях и в организациях Тульской области установлено 12 диагнозов профессиональных заболеваний у 11 работников (у 1 работника установлено 2 диагноза профзаболевания), показатель профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работников составил 0,2 (по РФ в 2017г. - 1,31) (табл. 62, рис. 84). Острых отравлений и заболеваний, а также профзаболеваний со смертельным исходом не установлено.

Таблица №62

Количество работников с впервые установленными профессиональными заболеваниями за период 2017-2019гг.

Годы	2017г.	2018г.	2019г.
Количество работников	9	8	11
На 10 тыс. работающих по Тульской области	0,2	0,19	0,2
На 10 тыс. работающих по РФ	1,31	1,17	-

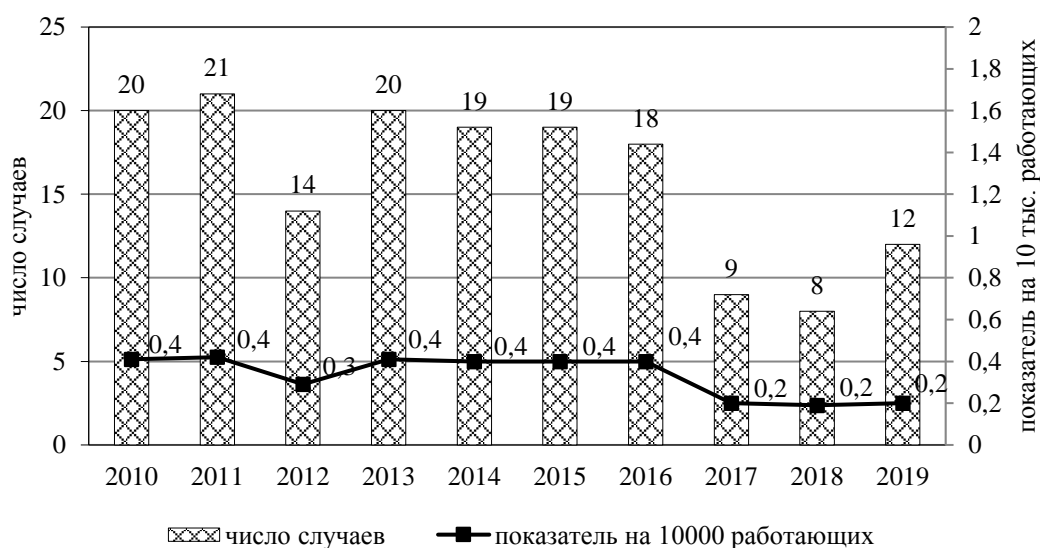


Рисунок 84. Число диагнозов профессиональных заболеваний и показатель профзаболеваемости на 10 тыс. работающих на производственных объектах Тульской области за 2010-2019 гг.

В структуре профессиональных заболеваний за период 2017-2019гг. ведущие места, занимают: заболевания опорно-двигательного аппарата – 9 случаев (в 2019г.- 5 сл, в 2018г.- 2сл, в 2017г - 2сл), заболевания органов дыхания - 7 случаев (в 2019г.- 2, в 2018г.- 2сл, в 2017г.- 3сл,) и заболевания органов слуха - 3 случая (в 2019г.- 1сл, в 2017г.- 2сл), профессиональное аллергическое заболевание – 5 случаев (в 2019г.- 3сл, в 2018г.- 2сл.), инфекционные заболевания – 3 случая (в 2019г.- 1сл, в 2018г.- 2сл), онкологические заболевания и заболевания органов кровотока по 1 случаю в 2017г.

Структура профессиональных заболеваний в 2019г: болезни опорно-двигательного аппарата от воздействия локальной вибрации – 5 случаев (41,6%), аллергические заболевания

- 3 случая (25%), заболевания органов дыхания – 2 случая (16,6%), патология органов слуха - 1 случай (8,4%), инфекционные заболевания - 1 случай (8,4%) (рис. 85).



Рисунок 85. Структура хронических профессиональных заболеваний за период с 2017 по 2019 гг.

По видам экономической деятельности за период с 2017 по 2019гг. больше всего профзаболеваний было зарегистрировано в производстве машин и оборудования - 16 случаев (в 2019г. – 10 сл., в 2018г. – 1 сл., в 2017г. – 5 сл.), в химической промышленности – 3 случая (в 2018г. – 1 сл., в 2017г. – 2 сл.), в черной металлургии – 3 случая (в 2018г. – 1 сл., в 2017г. – 2 сл.), в здравоохранении - 4 случая (в 2019г. – 1 сл., в 2018г. – 3 сл.), в производстве металлоконструкций – 1 случай (в 2019г. – 1 сл.), в сельском хозяйстве и в пищевой промышленности по 1 случаю в 2018г.

На территории Тульской области в период 2017-2019гг. профессиональные заболевания регистрировались в 6-ти районах: в Алексинском - 13 диагнозов, в Новомосковском -3, в Щекинском – 3, в Киреевском - 2, в Ленинском - 2, в Плавском – 1 и в г. Туле - 5 диагнозов. В 2019г. профессиональные заболевания зарегистрированы в 3-х административно-муниципальных образованиях: г.Алексин - 8 случаев, г. Киреевск - 2случая, Щекинский р-н - 2 случая.

По объектам отдельных отраслей промышленности за последние 3 года, диагнозы профзаболеваний были установлены: филиал АО НПО «Тяжпромарматура» - «Алексинский завод тяжелой промышленной арматуры» - 13сл. (в 2019г.-8сл, в 2017г.- 5сл.); АО «Киреевский завод легких металлоконструкций» - 1сл. (в 2019г); ПАО «Тулачермет» г.Тула - 3сл. (в 2018г.-1, в 2017г. - 2), АО «ГАЗЭНЕРГОСЕРВИС»- «завод «РТО» - 3сл. (в 2019г.-2сл, в 2018г.-1сл.); ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1» -2сл. (в 2018г.), АО «НАК «АЗОТ» -2сл. (в 2018г.-1, в 2017г.-1), ГУЗ «Киреевская районная больница» - 1сл. (в 2019г), ФГ БНУ «Тульский НИИСХ», ОАО «ТКФ «Ясная поляна», ГУЗ «ТГКБСМП имени Д.Я.Ваныкина» по 1 случаю в 2018г., ООО «Полипласт Новомосковский»- 1сл. (в 2017г).

В 2019г. профзаболевания были установлены в 4 субъектах хозяйственной деятельности Тульской области: филиал АО НПО «Тяжпромарматура» - «Алексинский завод тяжелой промышленной арматуры» - 8 случаев, филиал ОАО «Газэнергосервис» завод «РТО» - 2 случая, АО «КЗЛМК» - 1 случай, ГУЗ «Киреевская районная больница» - 1случай (рис 86).

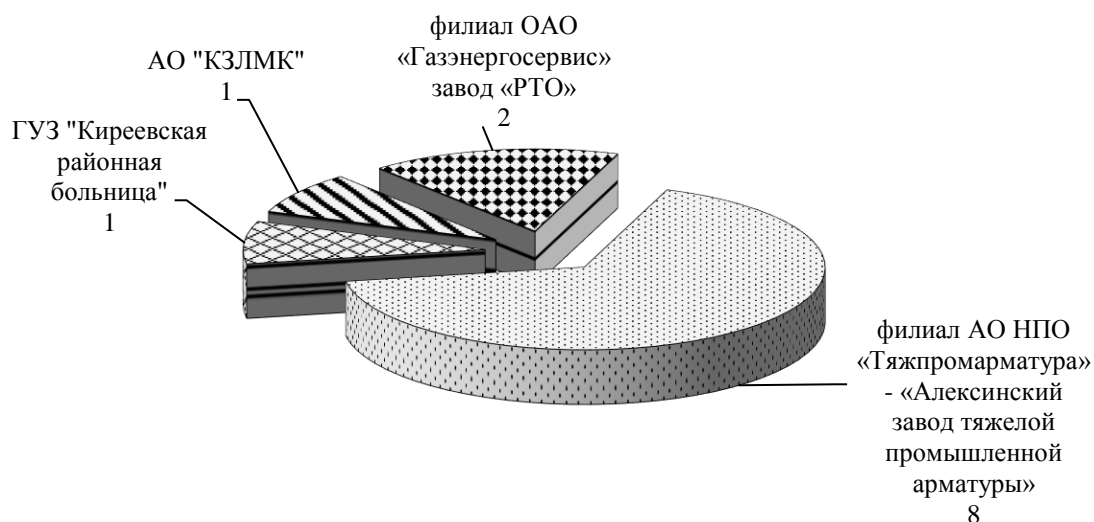


Рисунок 86. Число случаев профзаболеваний на производственных объектах за 2019 год

В 2019г. по стажу работы с вредным производственным фактором число работников, получивших профзаболевание составило: до 10 лет - 2 сл. (16,7%), 10-20 лет - 6 сл. (50%), свыше 20 лет – 4 сл. (33,3%).

В 2019. наибольший удельный вес профессиональной патологии регистрируется в возрастной категории работающих от 40 до 49 лет - 10 случаев или 83,3% (в 2018г. - 55,6%, 2017г. - 55,6%), в возрастной категории от 30 до 39 лет - 1 случай или 8,3% (2018г. - нет случаев, в 2017г. - нет случаев), в возрастной категории от 50 до 59 лет - 1 случай или 8,3% (в 2018г.- 44,4%, в 2017г.- 44,4%) (рис. 87). Согласно данным статистики по Российской Федерации наибольший риск развития профзаболеваний у возрастной группы работников в возрасте 50-59лет. По Тульской области такой риск больше у возрастной группы работников от 40 до 49 лет.

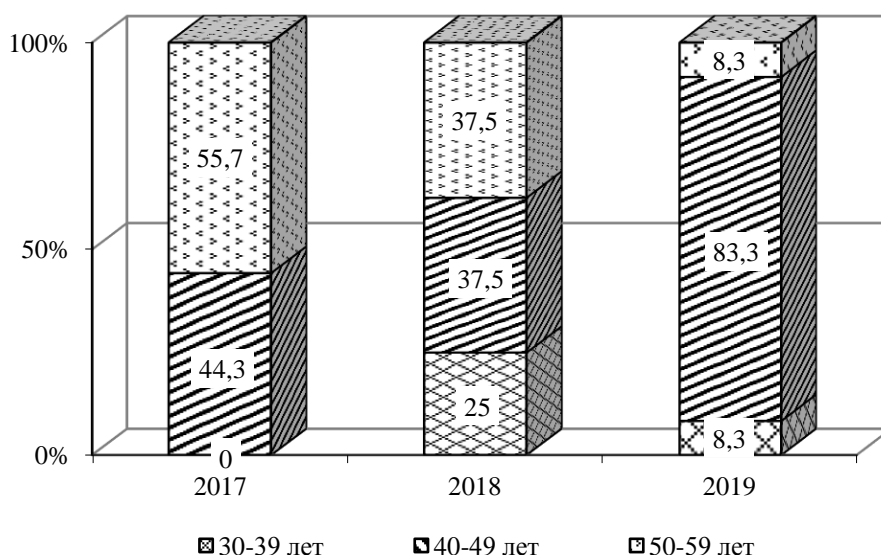


Рисунок 87. Динамика возрастных категорий среди контингента лиц с профессиональным заболеванием за 2017-2019 гг. (%)

В 2019г. профессиональные заболевания были установлены только у мужчин – 12 диагнозов (в 2018г.-5сл, в 2017г.- 9сл.), у женщин - 0 (в 2018г. - 3сл, в 2017г.- 0сл.). В 2019г.

утрату трудоспособности в результате профзаболевания получил 1 человек (инв. 3 группы) (в 2018г. - 2 чел., в 2017г.- 6 чел.).

В 2019г. показатель выявляемости хронических профзаболеваний при проведении периодических профилактических медицинских осмотров вырос до 84,4% (в 2018г. - 62,5%, в 2017г.- 66,7%, в 2016г - 77,7%, в 2015г. - 89,4%, в 2014г. - 94,7%) (рис. 88).

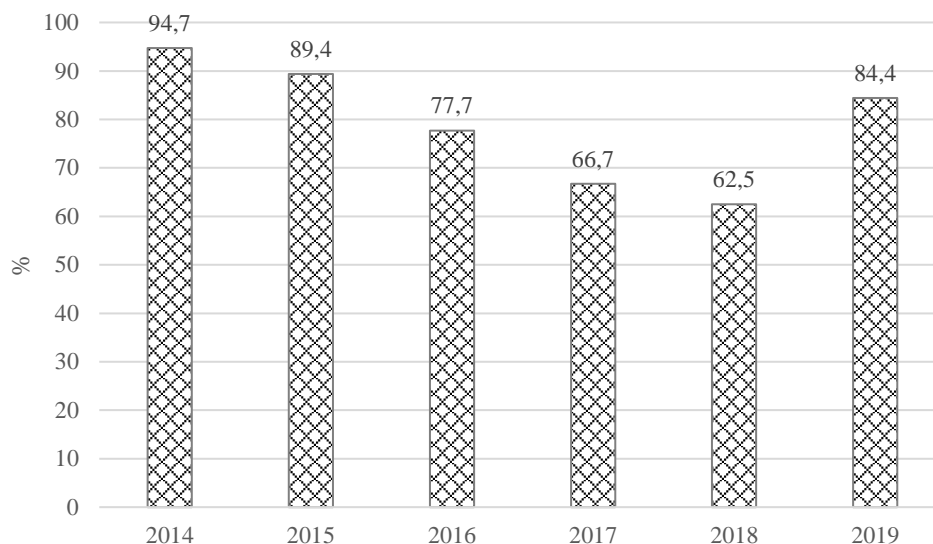


Рисунок 88. Удельный вес выявленных случаев хронических профзаболеваний при медосмотрах в Тульской области (%)

Обстоятельствами, причинами и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2019г. на предприятиях и в организациях Тульской области стали: несовершенство технологических процессов – 50,0% (по РФ 2017 –49,4,0%) (в 2018г. - 62,5%, в 2017г.- 66,7%), несовершенство санитарно-технических установок - 41,7% (по РФ 2017 – 1,1%) (в 2018г. – 0%, в 2017г.– 33,3%), профессиональный контакт с инфекционным агентом – 8,3% (по РФ 2017 – 1,46%) (в 2018г - 25%, в 2017 - 0%), прочие причины – 0% (в 2018г. - 12,5%, в 2017 -0%),

Таким образом, уровень профессиональной заболеваемости среди работающего населения Тульской области с 2017г. по 2019 г. по оценочному статистическому показателю на 10 тысяч работающих стабилизировался в интервале 0,18 - 0,2 и остается на уровне ниже показателя по Российской Федерации - 1,17 за 2018г. В 2019г. удельный вес выявленных случаев профзаболеваний при медицинских профилактических осмотрах составил 84,4% (2018г.-62,5). Количество лиц с утратой трудоспособности (инвалидность) в результате профзаболевания снизилась с 6 случаев в 2017г. до 1 случая в 2019г.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тульской области

В 2019 году эпидемиологическая ситуация в Тульской области оценивается как стабильная и относительно благополучная. Всего зарегистрировано 258285 случаев инфекционных и паразитарных болезней, что на 12,7% ниже уровня заболеваемости 2018г. (298303 случая).

Из 90 основных нозологических форм инфекционных заболеваний не регистрировалось 37, стабилизация и снижение показателей заболеваемости отмечается по 41. Рост относительного аналогичного периода прошлого года зарегистрирован по 12 нозологиям: дизентерии - на 29%, острым кишечным инфекциям (ОКИ) неустановленной этиологии - на 15%, острому гепатиту А - на 33%, энтеровирусной инфекции - в 2 раза, хроническому гепатиту В - на 37%, коклюшу - на 45%, скарлатине - на 28%, укусам клещами - на 15%, геморрагической лихорадке с почечным синдромом - в 1,7 раза, педикулезу - на 37%, аскаридозу - в 1,9 раза, токсокарозу - в 3 раза.

Показатели заболеваемости по области по итогам 2019г. превысили среднероссийские показатели по 4 нозологиям: геморрагической лихорадке с почечным синдромом на 30%, укусам животными на 19%, сифилису – на 39%, ВИЧ-инфекции – на 7,6% (табл. 63).

Таблица №63

Инфекционная и паразитарная заболеваемость в Тульской области в динамике за 2017-2019 гг.

	На 100 тыс. по РФ за 2019г.	Всего						Рост, снижение 2019/2018 по ТО
		2019г.		2018г.		2017г.		
		абс.ч.	на 100 тыс.	абс.ч.	на 100 тыс.	абс.ч.	на 100 тыс.	
Всего заболеваний		258285	17465,6	298303	19995,4	313154	20885	12,65%
ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ:								
Дифтерия	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Бак.носит.дифтер		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Коклюш	9,81	46	3,11	32	2,14	10	0,67	45,33%
Скарлатина		56	3,79	44	2,95	109	7,27	28,47%
Ветряная оспа	558,84	8135	550,1	10496	703,6	10943	729,8	-21,82%
Корь	3,05	14	0,95	16	1,07	0	0,00	на -2 сл
Краснуха	0,03	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Паротит эпидемическ.	0,7	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Менингококк.инф.	0,74	6	0,41	5	0,34	6	0,40	на 1 сл
в т.ч.генер.форм	0,59	6	0,41	5	0,34	6	0,40	на 1 сл
Инф.моноклеоз		92	6,22	93	6,23	105	7,00	-0,16%
Туберкулез	38,62	537	36,31	695	46,59	479	31,95	-22,06%
ТВС орг.дыхания	37,43	520	35,16	665	44,58	459	30,61	-21,13%
из них бацилл.ф.	17,49	278	18,80	261	17,49	242	16,14	7,49%
ОРЗ	20318	221817	14999,6	257628	17269,0	275853	18397,4	-13,14%
Грипп	37,28	153	10,35	604	40,49	218	14,54	-в 3,91 р.
Внебольн. пневмония	517,61	7263	491,1	8617	577,6	6700	446,8	-14,98%
КИШЕЧНЫЕ:								
Брюшной тиф	0	1	0,07	0	0,00	0	0,00	на 1 сл
СУММА ОКИ		5152	348,4	5183	347,4	5282	352,3	0,29%
Сальмонеллезы	24,2	255	17,24	254	17,03	186	12,40	1,23%

Дизентерия.	4,59	37	2,50	29	1,94	28	1,87	28,87%
Дизентерия Зонне		18	1,22	17	1,14	15	1,00	на 1 сл
Диз.ФЛЕКСНЕРА		14	0,95	10	0,67	7	0,47	на 4 сл
ОКИ уст.этиол.	168,62	1293	87,43	1781	119,40	1819	121,30	-26,78%
ОКИ неуст.этиол.	333,77	3563	240,90	3119	209,10	3249	216,7	15,21%
Полиомиелит	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Ост.вьял.параличи	0,19	3	0,20	5	0,34	5	0,33	на -2 сл
Энтеровирусная инф	12,6	28	1,89	14	0,94	91	6,07	+в 2,01 р.
Энтеровирус.менингит	2,16	14	0,95	6	0,40	8	0,53	на 8 сл
Острый вир.гепатит А	2,88	37	2,50	28	1,88	81	5,40	32,98%
ЗООНОЗНЫЕ И ТРАНСМИССИВНЫЕ:								
Туляремия	0,03	1	0,07	0	0,00	0	0,00	на 1 сл
Бруцеллез	0,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Вирусные лихорадки		184	12,44	105	7,04	74	4,94	+в 1,77 р.
ГЛПС	9,55	180	12,17	105	7,04	74	4,94	+в 1,73 р.
Болезнь Лайма	5,46	54	3,65	59	3,95	24	1,60	-7,59%
Псевдотуберкулез	0,34	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Лептоспироз	0,12	0	0,00	0	0,00	2	0,13	на 0 сл
Болезнь Бриля	5,46	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Педикулез	132,07	463	31,31	341	22,86	440	29,34	36,96%
Листерия	0	1	0,07	0	0,00	1	0,07	на 1 сл
КОНТАКТНЫЕ:								
Острый вир.гепатит В	0,57	5	0,34	6	0,40	3	0,20	на -1 сл
Острый вир.гепатит С	1,01	8	0,54	8	0,54	11	0,73	на 0 сл
Острый вир.гепатит Е		1	0,07	0	0,00	0	0,00	на 1 сл
Хронич. вир.гепатиты	39,63	431	29,14	420	28,15	554	36,95	3,52%
в т.ч.хронич. гепатит В	8,68	23	1,56	17	1,14	16	1,07	36,84%
в т.ч.хронич. гепатит С	30,82	408	27,59	403	27,01	538	35,88	2,15%
Носит.вир.геп.В	8,07	9	0,61	11	0,74	6	0,40	на -2 сл
Столбняк		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Бешенство	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Укусы животными	270,19	4741	320,60	5307	355,7	4664	311,1	-9,87%
Укусы клещами	395,03	5526	373,70	4865	326,10	3408	227,3	14,6%
Сифилис	14,23	321	21,71	309	20,71	462	30,81	4,83%
Гонорея	7,41	42	2,84	77	5,16	93	6,20	-в 1,82 р.
ВИЧ болезнь + статус	54,56	868	58,70	851	57,04	924	61,62	2,91%
Микроспория		892	60,32	969	64,95	996	66,43	-7,13%
Чесотка		138	9,33	138	9,25	106	7,07	0,86%
Трихофития		0	0,00	1	0,07	1	0,07	на -1 сл
ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:								
Малярия	0,07	2	0,14	0	0,00	2	0,13	на 2 сл
Паразитон.маляр.		0	0,00	1	0,07	3	0,20	на -1 сл
Лямблиоз		50	3,38	65	4,36	56	3,73	-22,48%
Криптоспоридиоз		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Токсоплазмоз		3	0,20	2	0,13	2	0,13	на 1 сл
Др.протоз.болез.		28	1,89	0	0,00	0	0,00	+на 28 сл.
Аскаридоз		26	1,76	14	0,94	13	0,87	+в 1,87 р.

Трихоцефалез		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Энтеробиоз		1167	78,91	1315	88,15	1404	93,64	-10,48%
Трихинеллез	0,03	0	0,00	2	0,13	0	0,00	на -2 сл
Токсокароз		22	1,49	7	0,47	12	0,80	+в 3,17 р.
Тениаринхоз		2	0,14	0	0,00	1	0,07	на 2 сл
Тениоз		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Гименолепидоз		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Дифиллоботриоз		0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл
Эхинококкоз		2	0,14	2	0,13	1	0,07	на 0 сл
Описторхоз		1	0,07	3	0,20	2	0,13	на -2 сл
Др.гельминтозы		0	0,00	0	0,00	1	0,07	на 0 сл
Поствакц.осложн.	0,17	0	0,00	0	0,00	0	0,00	на 0 сл

По данным государственной статистической формы №23-17 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» (далее форма №23-17) в 2019 году в Тульской области зарегистрировано 150 групповых очагов инфекционных заболеваний, что выше уровня 2018 года на 37% (95 очагов). Количество лиц, пострадавших в очагах инфекционных заболеваний в 2019 году составило 3076 человек, в том числе 3028 детей (98,4%), что в 1,2 раза выше чем в 2018 году (2506 человек, в том числе – 2491 ребенок).

В этиологической структуре зарегистрированных эпидемических очагов преобладали очаги заболеваний с аэрозольным механизмом передачи - 98%. Наибольшую долю в сумме эпидемических очагов с аэрозольным механизмом передачи, как и предыдущие годы, занимали очаги ветряной оспы - 98,6% (145 очагов, 2984 пострадавших).

Зарегистрировано 2 очага кори: один очаг с 3-мя случаями среди учащихся МБОУ «Центр образования №12 г.Тулы», второй – семейный очаг с 7-ю случаями среди детей в г.Новомосковске Тульской области. Все заболевшие дети не привиты против кори в связи с отказами.

Очаги групповой заболеваемости с фекально-оральным механизмом составили 2% от общего числа вспышек (3 очага, 82 пострадавших). В 2018 году - 5 очагов и 44 пострадавших.

Зарегистрировано 2 очага норовирусной инфекции. Один очаг среди пациентов ООО «Санаторий (курорт) «Краинка», пострадало 30 человек (взрослые). Питание заболевших осуществлялось ООО «Отраслевое питание». Путь передачи инфекции – пищевой, фактор передачи - контаминированные пищевые продукты и готовые блюда, источником инфекции явились сотрудники предприятия общественного питания - носители норовирусов (повар, кухонный работник, диетическая сестра). Распространению инфекции послужили грубые нарушения санитарных норм и правил на пищеблоке при организации общественного питания.

Второй очаг норовирусной инфекции зарегистрирован среди работников ООО «Хавейл Мотор Мануфэкчуринг Рус», пострадало 18 человек (взрослые). Питание заболевших осуществлялось ООО «Хуамии Солюкс Сервис Групп». Путь передачи инфекции пищевой, фактор передачи – контаминированное готовое блюдо (овощной салат), источником инфекции явился сотрудник предприятия общественного питания – носитель норовирусной инфекции (повар столовой). Распространению инфекции способствовали грубые нарушения санитарных правил при приготовлении пищевых продуктов. По данным референс-центра по мониторингу за возбудителями острых кишечных инфекций (ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора) заболеваемость норовирусной инфекцией была вызвана генотипом GII.6/GII.P7.

Один очаг острой кишечной инфекции установленной этиологии, вызванной *Pseudomonas aeruginosa*, зарегистрирован среди учащихся в ГОУ ТО «Первомайская кадетская школа», пострадало 34 ребенка. Питание заболевших осуществлялось ООО «Сервис-Менеджмент». Путь передачи инфекции пищевой, фактор передачи – контаминированные

готовые блюда, столовые приборы, посуда, источником инфекции явился сотрудник предприятия общественного питания – носитель норовирусной инфекции (повар). Распространению инфекции способствовало несоблюдение санитарно-противоэпидемического режима на пищеблоке и раздаточном пункте.

Дифтерия

Благополучная эпидемиологическая обстановка по заболеваемости дифтерией обеспечивается иммунизацией населения в рамках Национального календаря профилактических прививок. Длительное время в области не регистрируются случаи заболевания дифтерией (в 2019г. по России - 4 случая), носителей токсигенных и нетоксигенных культур не выявлено (рис. 89, табл. 64).

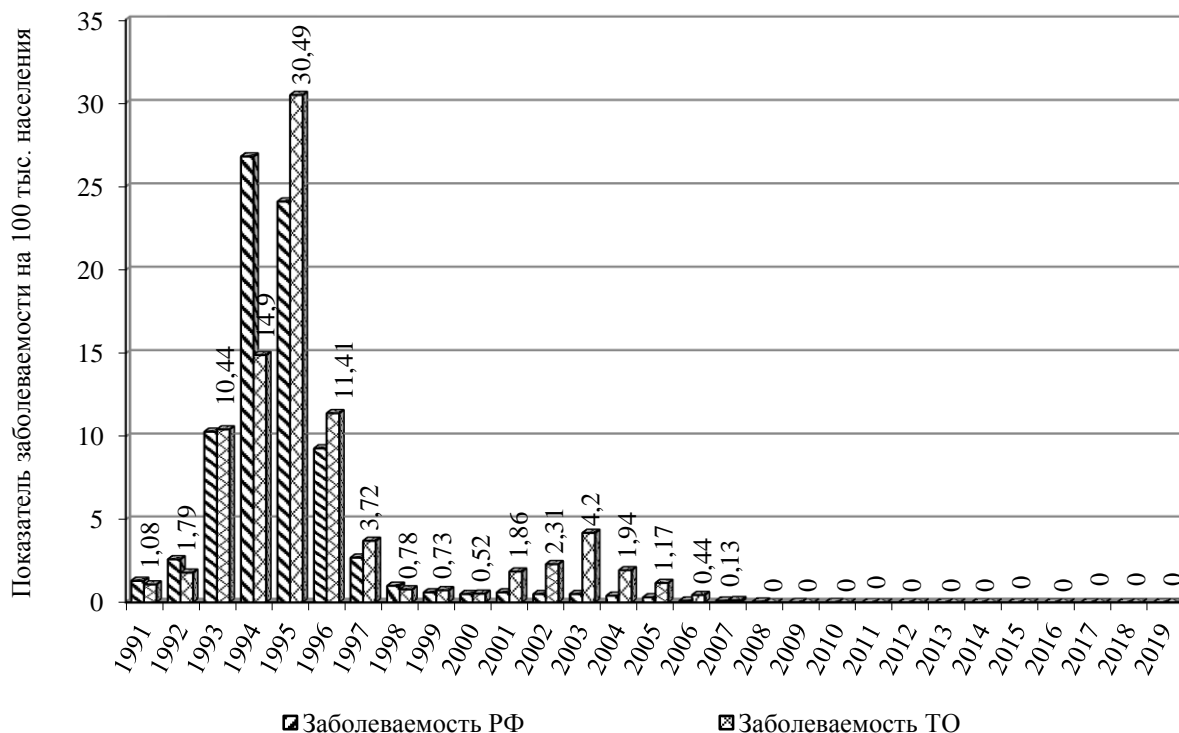


Рисунок 89. Динамика заболеваемости дифтерией в Тульской области в сравнении с Российской Федерацией за период 1991-2019 гг.

Таблица №64

Заболеваемость дифтерией в Тульской области и Российской Федерации за 2008-2019гг.

Годы	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Показ. заб-ти (на 100 тыс. нас.) по РФ	0,04	0,01	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,001	0,00	0,00	0,00	0,00
Показ. заб-ти (на 100 тыс. нас.) по ТО	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ежегодно проводится серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против «управляемых» инфекций в соответствии с нормативными и методическими документами. Издан совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»,

Министерства здравоохранения Тульской области от 19.03.2019 №89/45/109-осн. «О порядке проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям населения в Тульской области в 2019 году». По результатам проведенного в 2019 году серологического мониторинга, проведенного среди населения Узловского района, удельный вес серонегативных составил в целом 6,4%, в том числе среди детей 3-4 лет - 0%, подростков – 0%, среди взрослых – 9%, что свидетельствует о достаточной защищенности против дифтерии.

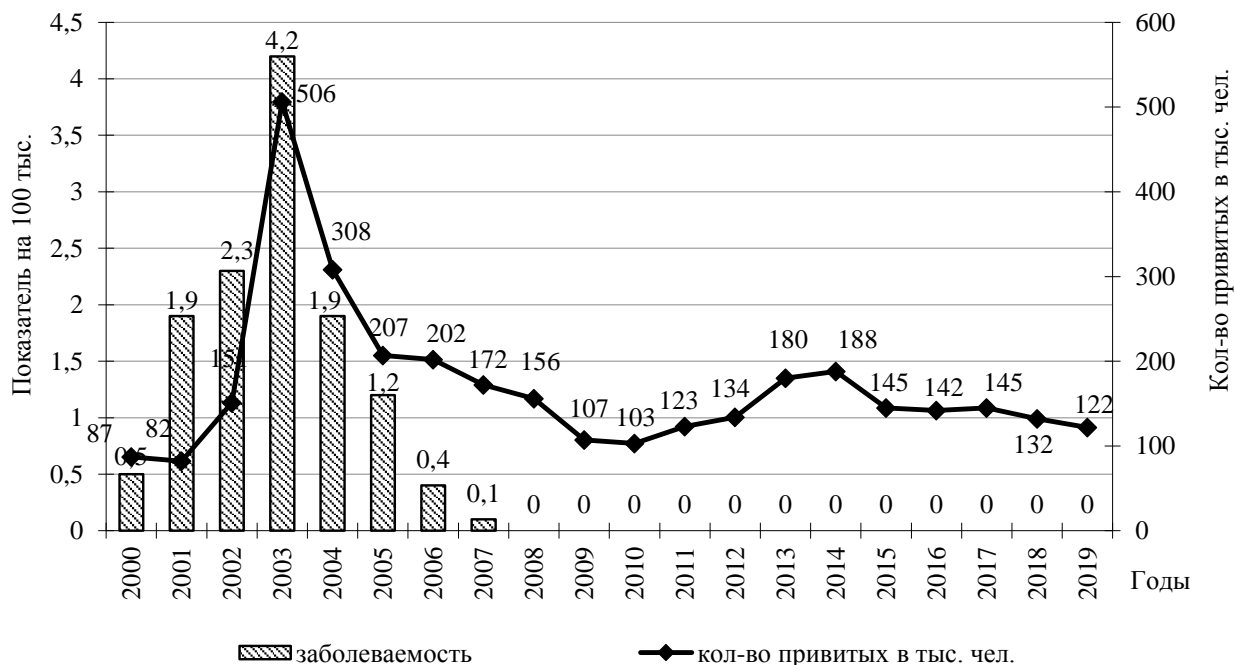


Рисунок 90. Количество привитых против дифтерии и динамика заболеваемости дифтерией на территории Тульской области за период 2000-2019 гг.

В 2019г. показатели своевременной вакцинации против дифтерии детей к 12 мес. жизни и ревакцинации к 24 мес. по области составили 97% и 96% соответственно (в 2018г. - 96,5% и 96,1%), охват ревакцинацией в 7 лет - 96,9% (в 2018г. – 96,9%), в возрасте 14 лет – 99% (в 2018г. – 98,6%).

В 2019г. бактериологическими лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и государственных учреждений здравоохранения обследовано на дифтерию 10799 человек, в том числе с диагностической целью – 6204 чел., по эпидпоказаниям – 0 чел., с профилактической целью – 4595 чел. Случаев носительства токсигенной коринобактерии дифтерии не обнаружено.

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

Коклюш

В 2019г. зарегистрировано 46 случаев заболевания коклюшем, показатель 3,11, что на 45,3% больше чем в 2018 году (32 случая, показатель - 2,14 на 100 тыс. населения) и в 3 раза ниже среднероссийского показателя (показатель - 9,8 на 100 тыс. населения) (табл. 65, рис. 91).

Таблица №65

Заболеваемость коклюшем по Тульской области и Российской Федерации за период 2009-2019г.г.

Заболеваемость/Годы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019

Показатели (на 100 тыс. нас.) по РФ	2,9	3,4	3,34	5,05	3,16	3,27	3,72	5,63	3,7	7,1	9,81
Показатели (на 100 тыс. нас.) по ТО	0,45	1,4	1,16	1,62	1,11	1,71	1,38	2,72	0,67	2,14	3,11

Заболелаемость регистрировалась в 2-х административных территориях (г.Тула - 44 сл., Заокский район - 2 сл.).

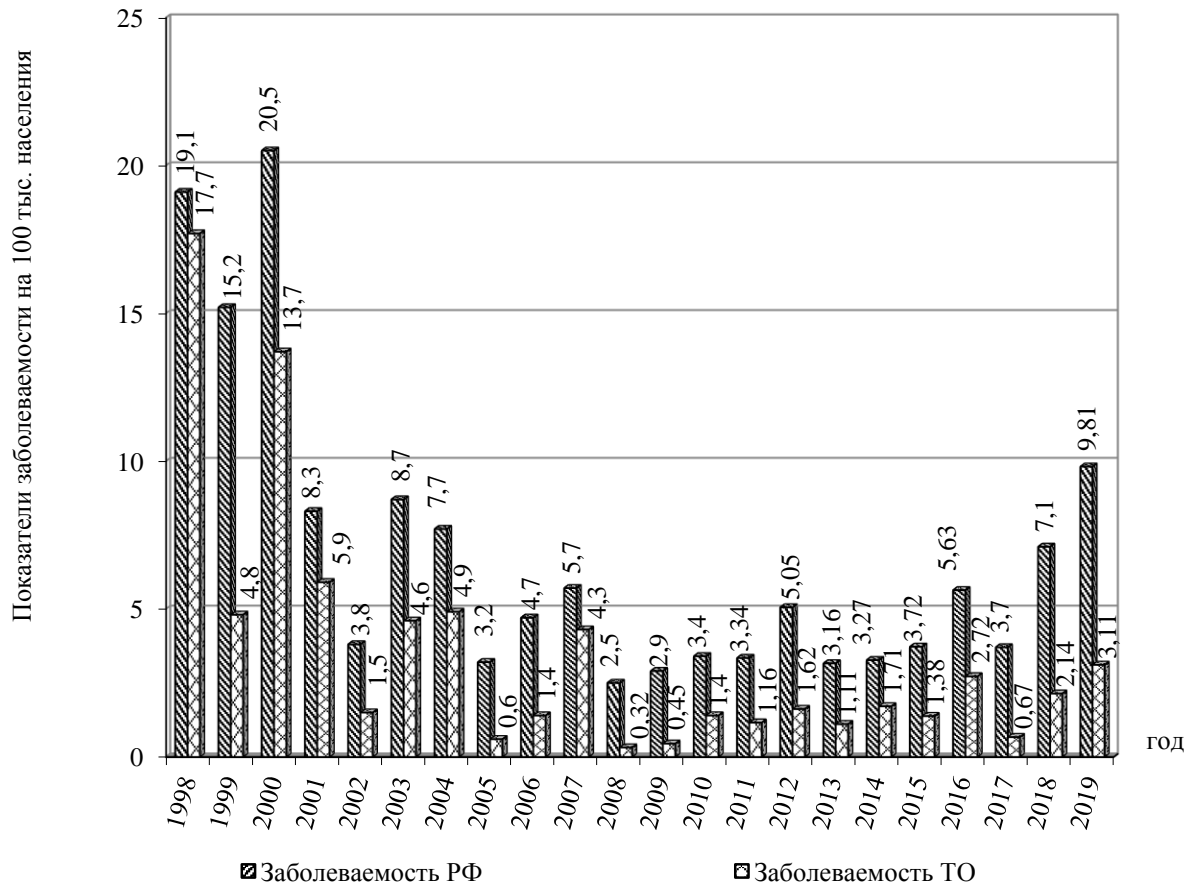


Рисунок 91. Динамика заболеваемости коклюшем в Тульской области в сравнении с Российской Федерацией за период 1998-2019 гг.

Диагноз коклюша в 100% случаев подтвержден лабораторно серологическим методом. Из общего количества заболевших 61% не имеют профилактических прививок против коклюша по причине отказов и медицинских отводов.

По возрастным группам заболеваемость коклюшем распределена следующим образом. Высокая заболеваемость коклюшем зарегистрирована среди детей в возрасте от 0-2 лет (показатель на 100 тыс. нас. -28,5), чуть меньше - среди детей в возрасте 3-6 лет (показатель на 100 тыс. населения -25,4), и заболеваемость среди школьников составляет 19,9 на 100 тыс. населения (табл. 66, рис. 92).

Охват детей вакцинацией против коклюша к 12 мес. составил - 97% (в 2018г. - 96,1%), ревакцинацией к 24 мес. – 96% (в 2018г. – 96,1%).

В соответствии с приказом от 19.03.2019 №89/45/109-осн. «О порядке проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям населения в Тульской области в 2019 году» с целью оценки коллективного иммунитета к коклюшу обследовано 100 детей в возрасте 3-4 лет в Узловском районе. Среди обследованных серонегативных детей выявлено 9%, что не превышает критерий благополучия (10%) и

свидетельствует о достаточном уровне поствакцинального иммунитета у детей в данной возрастной группе.

Таблица №66

Заболееваемость коклюшем по возрастным группам по Тульской области за период 2009-2019г.г. (показатели на 100 тыс. населения)

Годы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Все жители	0,45	1,4	1,16	1,62	1,11	1,71	1,38	2,72	0,67	2,14	3,11
Дети 0-2 лет	0,0	7,7	12,0	18,92	7,06	13,3	14,3	14,23	4,6	26,49	28,5
Дети 3-6 лет	1,9	11,3	0	5,57	5,38	3,6	14,7	15,48	4,9	18,31	25,4
Школьники	5,6	9,4	9,4	11,22	9,28	17,3	8,3	17,7	1,76	8,75	19,9

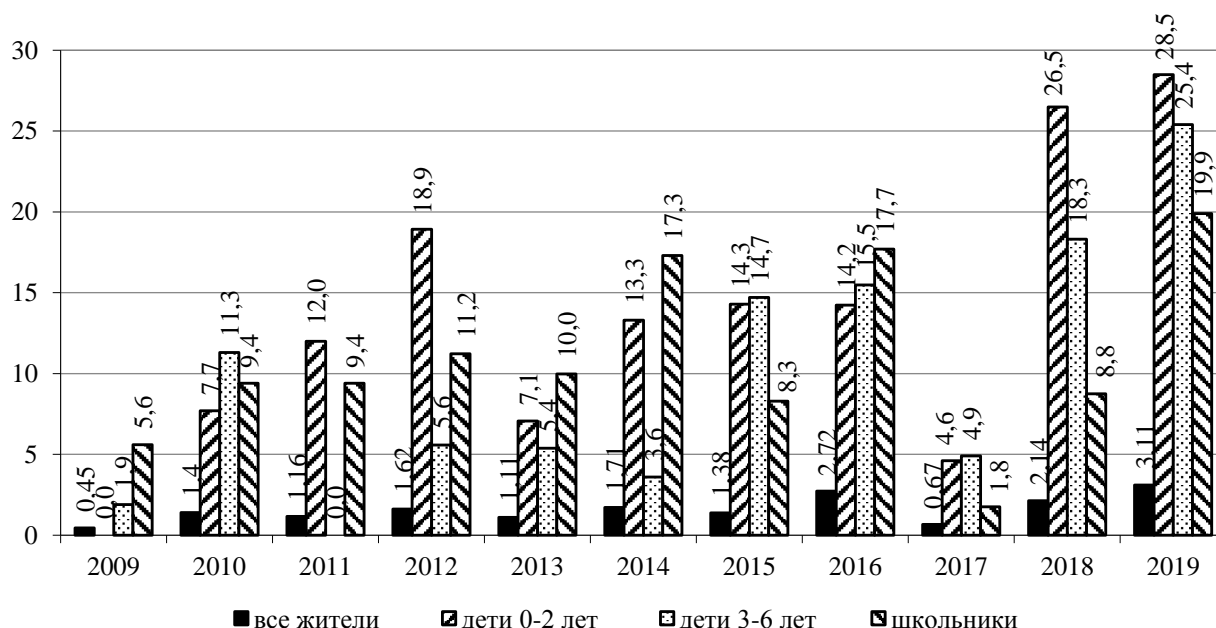


Рисунок 92. Заболееваемость (показатели на 100 тыс. населения) коклюшем по различным возрастным группам в Тульской области за период 2009-2019 гг.

Менингококковая инфекция (МИ)

В 2019г. зарегистрировано 6 случаев заболеваний МИ, показатель на 100 тыс. населения – 0,41, что на 1 случай больше чем в прошлом году (2018г. - 5 случаев, показатель на 100 тыс. населения - 0,34), заболееваемость в 1,8 раза ниже среднероссийского уровня (показатель 0,74 на 100 тыс. населения) (рис. 93, табл. 67). Все случаи заболевания протекали в генерализованной форме.

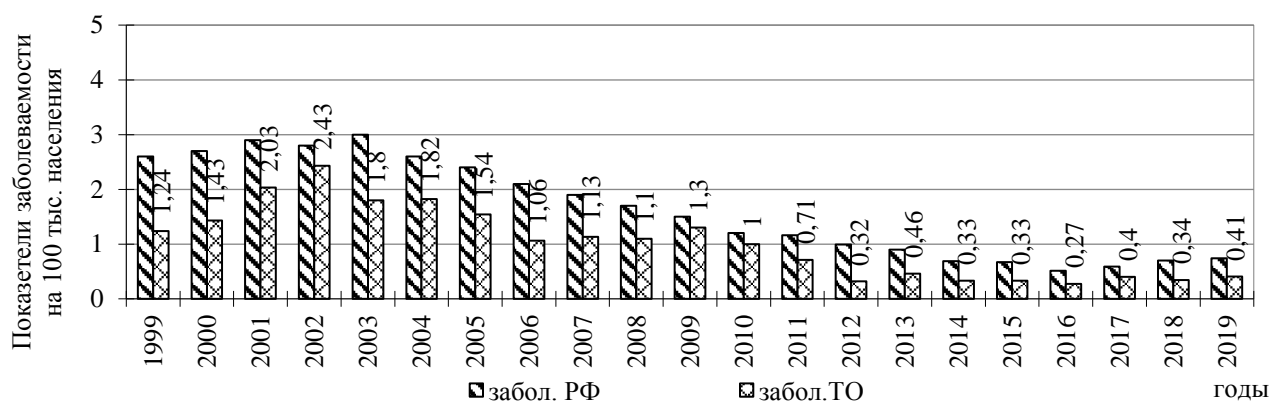


Рисунок 93. Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией в Тульской области в сравнении с Российской Федерации за период 1999-2019 гг.

Таблица №67

Показатели заболеваемости менингококковой инфекцией в Российской Федерации и Тульской области за 2008-2019 гг.

Годы	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Показатели на 100 тыс. населения по РФ	1,7	1,5	1,2	1,16	0,99	0,9	0,59	0,67	0,51	0,59	0,7	0,74
Показатели на 100 тыс. населения по ТО	1,1	1,3	1,0	0,71	0,32	0,46	0,33	0,33	0,27	0,4	0,34	0,41

Случаи менингококковой инфекции регистрировались в г. Туле (3 сл.), Алексинском (1 сл.), Щекинском (1 сл.), Ясногорском (1 сл.) районах.

Из числа всех зарегистрированных случаев менингококковой инфекции 67% составляют дети.

У всех заболевших диагноз подтвержден лабораторно (бактериологическим методом из ликвора, крови и (или) латекс методом), этиологическими агентами являлись: менингококк серотипа В (у 5 заболевших) и серотипа С (1 сл.). В 2018 году только в 60% случаев диагноз подтвержден лабораторно.

Прогноз благоприятный, уровень заболеваемости ниже порога эпидемического неблагополучия - 2,0 на 100 тыс. населения. Однако исключить рост заболеваемости менингококковой инфекцией нельзя, учитывая многолетнюю динамику и периодичность подъема заболеваемости.

Полиомиелит, энтеровирусная инфекция

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

Случаи заболевания полиомиелитом в Тульской области не регистрируются с 2005г. В 2019 году основные качественные показатели эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП достигнуты, показатель заболеваемости ОВП составил 1,4 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет (в 2018 г. – 2,29). Всего выявлено 3 случая с первичным диагнозом ОВП (в 2018г.- 5 сл.), окончательный диагноз ОВП подтвержден в 3 случаях (2018 г. – 5 сл.) Национальной

Комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП, «горячих» (приоритетных) случаев с первичным диагнозом ОВП не зарегистрировано.

По итогам года достигнут в декретированные возраста регламентируемый (свыше 95%) уровень охвата иммунизацией против полиомиелита. По данным формы №6 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» в 2019 году показатель своевременности охвата вакцинацией против полиомиелита детей в возрасте 12 мес. составил 96% ревакцинацией в возрасте 24 мес. - 96%, в возрасте 14 лет - 99%.

План профилактических прививок в 2019 году по вакцинации выполнен на 90,8% (план 16603, факт -15079), по ревакцинации на 101,1% (план -39022, факт 39468). В 2019 году дополнительно вакцинировали и ревакцинировали детей других возрастов, которые ранее не были привиты по причине недостаточной поставки инактивированной полиомиелитной вакцины в 2018 году (вакцинировано - 3840 детей, ревакцинировано - 2303 человека). В связи с перебоями в поступлении вакцины в 2019 году за счет средств бюджета области была закуплена инактивированная полиомиелитная вакцина в количестве 1085 доз.

В целях предупреждения завоза и распространения на территории области дикого полиовируса продолжается работа по выявлению, лабораторному обследованию и иммунизации детей из числа лиц, прибывших из эндемичных территорий, мигрантов, беженцев и пр. В 2019г. обследован на полио и энтеровирусы 1 ребенок, прибывший из Таджикистана, результаты обследования отрицательные, ребенок привит против полиомиелита. В 2018г. обследовано 9 детей, полио и энтеровирусы не обнаружены, привито -9 человек, в 2017г. обследовано 7 детей, полио и энтеровирусы не обнаружены, привито - 7 человек.

В области ежегодно проводится серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против «управляемых» инфекций, в т.ч. полиомиелита в соответствии с нормативными и методическими документами. В 2019 году издан совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», Министерства здравоохранения Тульской области №89/45/109-осн. от 19.03.2019 года «О порядке проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям населения области в 2019г.». На базе вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» всего обследовано 276 человек, в т.ч. детей в возрасте 3-4 лет 123 человека, подростков в возрасте 16-17 лет -124, с целью оценки уровня иммунитета к вакцинным штаммам вирусов полиомиелита I и III типов. Доля серопозитивных лиц суммарно по возрастам к полиомиелиту PV1 типа (100%), PV III типа (98,4%), дважды серонегативный -0%, что является показателем достаточной защищенности от полиомиелита.

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

Осуществляется надзор за циркуляцией энтеровирусов среди детей закрытых коллективов. В ГУЗ «Тульский областной специализированный дом ребенка №1» в 2019 году обследовано 50 детей, энтеровирусы в пробах не обнаружены.

В 2019 году в области зарегистрировано 28 случаев ЭВИ (1,89 на 100 тыс. населения), что в 2 раза превышает заболеваемость аналогичного периода прошлого года (14 сл., показатель 0,94 на 100 тыс. населения) (рис. 94) и ниже среднемноголетнего показателя в 6,67 раза (12,6 на 100 тыс. населения), в т.ч. 14 случаев энтеровирусного менингита (0,95 на 100

тыс. населения), что в 2 раза больше чем в 2018 году (6 сл., 0,4 на 100 тыс. населения). Случаев групповой заболеваемости ЭВИ в 2019 году не зарегистрировано.

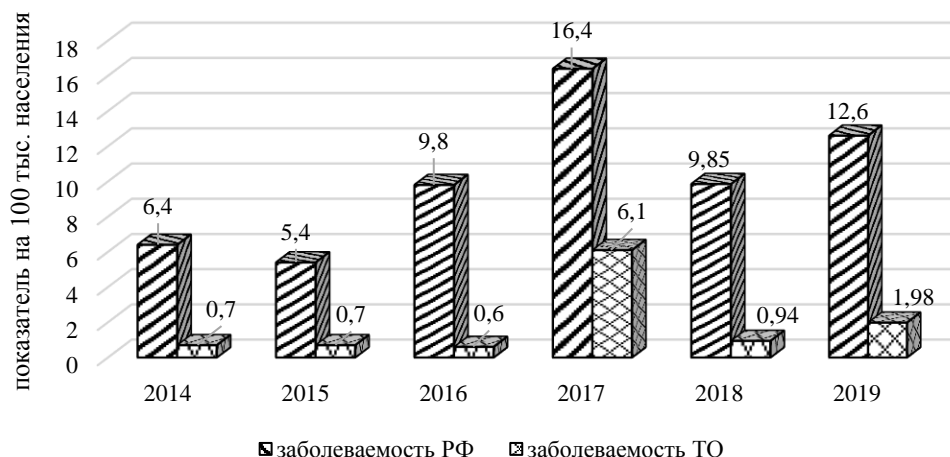


Рисунок 94. Динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Тульской области в сравнении с Российской Федерацией за период 2014-2019 гг.

Для проведения лабораторной диагностики энтеровирусной инфекции государственными учреждениями здравоохранения заключены контракты с ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер», «Научно-методический центр клинической лабораторной диагностики Ситилаб», ООО «Консультат Плюс», ООО «Лаборатория Гемотест», заключаются разовые договора с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области». Наибольшее количество диагностических исследований на энтеровирусную инфекцию проводятся в ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер». С диагностической целью в ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер» в 2019г. проведено 348 исследований проб материала от больных (или от 334 лиц) с подозрением на ЭВИ, выявлена РНК энтеровирусов в 38 пробах (в ликворе-3, мазках из ротоглотки -3, фекалиях -32).

Для слежения за циркуляцией полиовирусов и других (неполио) энтеровирусов во внешней среде в целях исполнения письма Роспотребнадзора «О проведении ежемесячного мониторинга за полио-и энтеровирусами в окружающей среде» №01/10215-17-27 от 31.07.17г в области ежегодно проводятся исследования проб сточных вод. В 2019 году исследовано 100 проб сточной воды (в 2018г. – 100 проб), для проведения дальнейшего исследования положительные пробы доставлялись в Московский региональный центр эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП, в Национальную лабораторию по диагностике полиомиелита (Референс-центр по мониторингу за полиомиелитом (НИИПиВЭ им. М.П. Чумакова РАМН). По результатам генотипирования в 20 пробах сточной воды обнаружены: 2- PV I типа- вакцинные, 17 -РНК НПЭВ, 1 – аденовирусы.

Продолжается работа в рамках соглашения о взаимодействии и сотрудничестве в области эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией между Управлением Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», ФБУН Нижегородским НИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной, ФГБНУ «ФНЦИРИП им.М.П.Чумакова РАН» в соответствии Приказом Роспотребнадзора №1236 от 19.11.2016 г. «О совершенствовании эпидемиологического надзора за ЭВИ». В 2019 году в референц-центры было доставлено 38 проб от больных с диагнозом ЭВИ и сточных вод, положительных в ПЦР на энтеровирусы. По результатам генотипирования в материалах от больных с подозрением на ЭВИ обнаружено: Эхо30-2, КоксакиА1-1, Коксаки А4-1, 6 проб сточных вод находятся в работе.

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

Эпидемический паротит

Благодаря планомерно проводимой иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок более девяти лет в области не регистрируется заболеваемость эпидемическим паротитом, среднероссийский показатель в 2019 году – 0,70 на 100 тыс. населения (табл. 68).

Таблица №68

Динамика заболеваемости эпидемическим паротитом в Тульской области и Российской Федерации за период 2009-2019 г.г.

Годы	Показатель заболеваемости по РФ (на 100 тыс. населения)	Заболеваемости по ТО (кол-во лиц)	Показатель заболеваемости по ТО (на 100 тыс. населения)
2009	0,7	0	0,0
2010	0,36	0	0,0
2011	0,29	0	0,0
2012	0,28	0	0
2013	0,20	0	0
2014	0,18	0	0
2015	0,13	0	0
2016	0,76	0	0
2017	3,03	0	0
2018	1,39	0	0
2019	0,70	0	0

Ежегодно проводится серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против «управляемых» инфекций в соответствии с нормативными и методическими документами. Издан совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», Министерства здравоохранения Тульской области №89/45/109-осн. от 19.03.2019 года «О порядке проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям населения области в 2019г.». По результатам проведенного в 2019 году серологического мониторинга с целью оценки формирования коллективного иммунитета к эпидемическому паротиту было обследовано детей в возрасте 9-10 лет - 100 проб из г.Тула Удельный вес серонегативных детей составил 3%, что свидетельствует о достаточной защищенности этой возрастной группы.

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

Корь

В 2019 году в Тульской области зарегистрировано 14 случаев лабораторно подтвержденной кори, показатель 0,95 на 100 тыс. населения, что на 2 случая ниже 2018 года и в 3,2 раза ниже, чем по Российской Федерации (табл. 69, рис. 95).

Заболеваемость корью в Тульской области и Российской Федерации за период 2008-2019 гг.

Годы	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Абс. число случаев по ТО	0	0	0	0	1	21	64	9	0	0	16	14
Показатель на 100 тыс. по ТО	0	0	0	0	0,06	1,37	4,2	0,59	0	0	1,07	0,95
Показатель на 100 тыс. по РФ	0,02	0,07	0,09	0,44	1,47	1,62	3,28	0,58	0,11	0,5	1,73	3,05

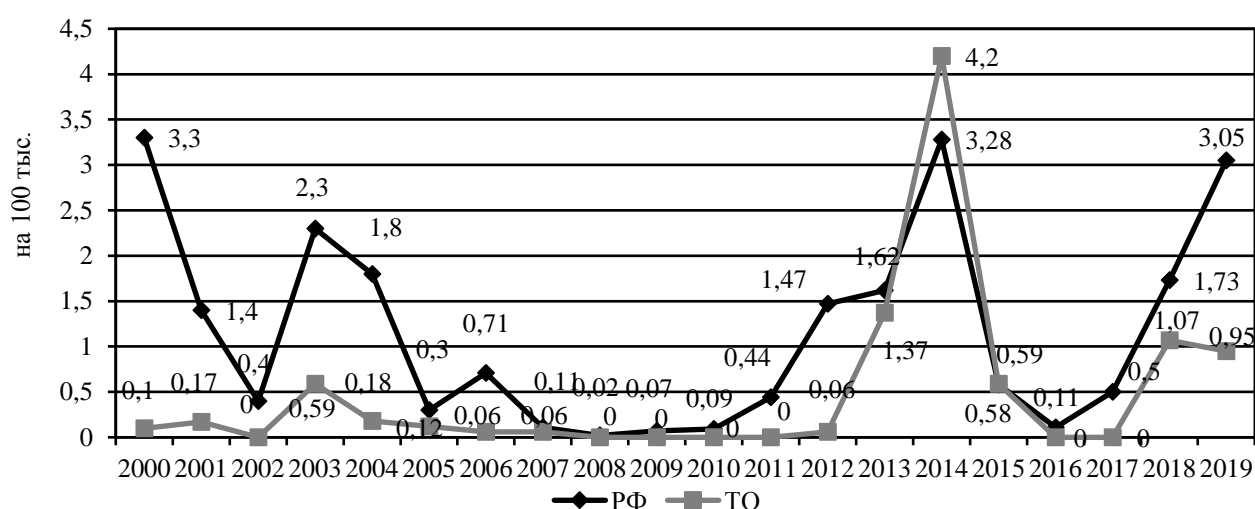


Рисунок 95. Динамика заболеваемости корью в Тульской области в сравнении с показателем по Российской Федерации за период 2000-2019 гг.

Среди заболевших 2 взрослых и 12 детей. Все заболевшие дети против кори не привиты по причине отказов- 11 детей, по возрасту 1 человек (6 мес.) Среди взрослых 1 заболевший был привит однократно, второй имел отдаленную ревакцинацию в детском возрасте. Завозных из других территорий был 1 случай из г.Москва, где заболевший работал вахтовым методом.

Зарегистрировано 2 семейных очага кори с 2 и 7 случаями заболеваний, очаг в детском образовательном учреждении с 3 случаями заболеваний. Распространению инфекции способствовало наличие среди контактных не привитых детей, источники инфекции для первых заболевших в очагах не установлены.

В целях совершенствования и повышения эффективности мероприятий по профилактике кори и краснухи на территории области действует Программа «Элиминация кори и краснухи на территории Тульской области (2016-2020 гг.)» и региональный план мероприятий по ее реализации. Ежегодно в рамках данной программы в области проводится большая организационная и практическая работа, в первую очередь по обеспечению иммунизации населения.

В 2019 году план профилактических прививок против кори выполнен на 122% по вакцинации (привито 22707 чел., план – 18601 чел.) и на 110,7% по ревакцинации (привито 24956 чел., план – 22548 чел.), перевыполнение плана связано с проведением подчищающей иммунизации. Подчищающая иммунизация против кори проводилась в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №2 от 06.03.2019 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» с 1 апреля 2019 года.

В ходе подготовки к проведению подчищающей иммунизации пересмотрено (снято) 502 медотвода (в т.ч. 373 ребенка и 129 взрослых), 997 отказов (в т.ч. 473 ребенка и 524

взрослых) от иммунизации против кори. Привито 5662 человека, в том числе 935 детей и 1894 иностранных гражданина.

С целью исключения заноса кори на территорию области в 2019 году продолжена работа по иммунизации против кори иностранных граждан при прохождении медицинского освидетельствования по системе «единого окна» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тульской области, Управления Роспотребнадзора по Тульской области и Управления министерства внутренних дел России по Тульской области №325/104/124 от 11.04.18г. «Об иммунизации иностранных граждан и лиц без гражданства против кори в Тульской области». В течение 2019 года против кори всего привито 2050 иностранных граждан.

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

По итогам 2019 года охват профилактическими прививками (вакцинация и ревакцинация) против кори взрослых в возрасте 18-35 лет составил 98,4%, охват прививками против кори лиц декретированных профессий в возрасте 36-55 лет – 93,4%. Охват профилактическими прививками против кори детей в декретированных возрастах составил более 95%, вакцинацией в возрасте 1 год - 98,3%, ревакцинацией детей 6-ти летнего возраста – 97,9%.

С целью выявления возможно пропущенных случаев кори ежегодно проводится лабораторное обследование лиц с лихорадкой и пятнисто-папулезной сыпью («экзантемные» заболевания). В 2019 году в Московский региональный центр по надзору за корью и краснухой направлено 32 сыворотки (план выполнен на 103%), выявлен 1 пропущенный случай кори.

Для контроля за поствакцинальным иммунитетом на базе лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проводилось серологическое обследование на корь среди жителей г.Тулы (ГУЗ «Городская клиническая больница №2 им Е.Г.Лазарева» и ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Д. Я. Ваныкина»).

В 2019 году из 414 обследованных на корь не имели защитных титров 89 человек (21,5%), что превышает «порог эпидблагополучия». Из них в возрастной группе 3-4 года выявлено серонегативных 12%, 9-10 лет – 13%, 16-17 лет – 35%, 30-35 лет - 24%. Ретестирование на базе Московского регионального центра проводилось в 2018 году (50 сывороток), результаты подтверждены. Всем лицам, серонегативным к кори, проведена иммунизация. С целью углубленного изучения иммунитета проведено повторное серологическое обследование подростков, серонегативных к кори в 2018 году, через месяц после иммунизации, парные сыворотки направлены в Национальный центр по надзору за корью и краснухой. Направлено 22 пробы сывороток, отрицательные результаты подтверждены. При исследовании повторных сывороток после однократной иммунизации у всех, кроме одного подростка, получен положительный результат, что свидетельствует об эффективности иммунизации. Серонегативный подросток повторно привит против кори. В 2020 году планируется отобрать повторные сыворотки у серонегативных взрослых по результатам иммуномониторинга 2019 года с доставкой в Национальный центр по надзору за корью и краснухой.

Краснуха

С 2013 года случаи заболевания краснухой в области не регистрируются. (рис. 96).

Против краснухи в 2019 году вакцинировано 13095 человека, что составило 101% от плана (12961 чел.), ревакцинировано 15586 чел. - 102% от плана (15340 чел.).

По итогам иммунизации были достигнуты регламентируемые показатели охвата профилактическими прививками в декретированных возрастах и против краснухи. Охват

вакцинацией детей в возрасте 1 год составил 98,3%, ревакцинацией в возрасте 6 лет – 97,8%, охват иммунизацией женщин 18-25 лет - 97,1%.

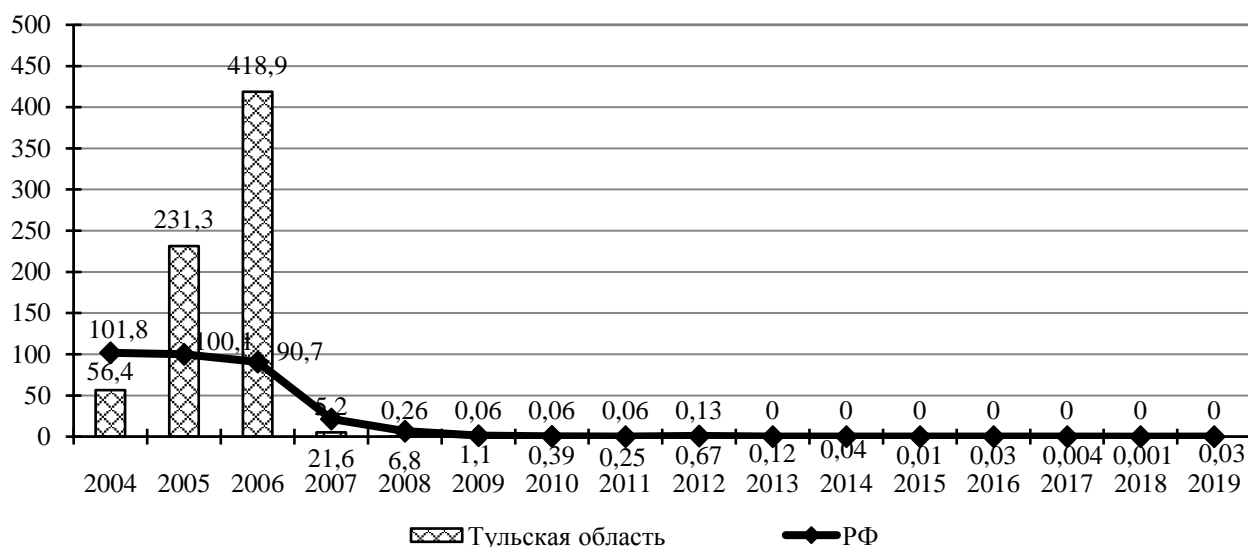


Рисунок 96. Динамика заболеваемости краснухой в Тульской области в сравнении с показателями по Российской Федерации за период 2004-2019 гг.

Для контроля за поствакцинальным иммунитетом на краснуху в 2019 году серологически обследован 321 человек, из Новомосковского района, в котором в 2018 году были неудовлетворительные результаты обследования на корь. Серонегативные составили 2% (7 чел.), из них в возрасте 9-10 лет обследовано серонегативных не выявлено, в возрасте 16-17 лет – 2%, в возрасте 25-29 лет – 5%, что не превышает «порог эпидблагополучия» и свидетельствует об эффективной иммунизации.

Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии

В 2019 году в области зарегистрировано 221970 случаев заболеваний ОРВИ и гриппом, показатель заболеваемости составил 15000,0 на 100 тысяч населения, что на 15,4% ниже заболеваемости прошлого года (17309,5 на 100 тыс. населения) и на 15,0% ниже среднероссийского показателя (21082,6 на 100 тыс. населения) (табл. 70).

Таблица №70

Заболеваемость гриппом и ОРВИ и уровень привитости против гриппа населения Тульской области за период 2010-2019 гг.

Заболевания/годы	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Грипп+ ОРЗ (абс. число)	298936	308289	263714	293200	254495	272665	280390	276071	258232	221970
показатель на 100 тыс. населения	19406,4	19885,7	17073,9	19132,9	16726,58	17920,8	18612,7	18411,5	17309,5	15000,0
Грипп (абс. число)	199	1425	42	188	53	90	949	218	604	153
показатель на 100 тыс. населения	12,9	91,92	2,72	12,3	3,48	5,92	63,0	14,5	40,49	10,4
доля гриппа, %	0,07	0,5	0,02	0,06	0,02	0,03	0,3	0,08	0,23	
Всего привито против гриппа (абс. число)	532197	350019	367763	431328	448604	457987	626414	628216	674835	737341
Охват населения прививками против гриппа, %	34,6	23	24	28,1	29,5	30,3	41,6	41,9	45,2	50

Эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидсезон 2018-2019г. отмечен с 5 недели 2019 года, когда впервые за эпидсезон порог был превышен среди взрослых - на 4%. Среди совокупного населения превышение эпидпорога отмечено с 6 недели – на 13%. Длился подъем заболеваемости 4 недели и был умеренной интенсивности. Максимальное превышение эпидпорога составило 13%, показатель заболеваемости на фоне подъема - 55,4 на 10 тыс. населения.

По данным лабораторного мониторинга вирусы гриппа начали циркулировать с конца декабря 2018 года (с 52-ой недели). В течение всего эпидсезона отмечалась одновременная циркуляция двух типов вируса гриппа - А (H1N1) и А (H3N2), с преобладанием последнего. Наличие вирусов гриппа В было выявлено только у одного заболевшего на 6 неделе. Активная циркуляция вирусов гриппа совпала с ростом заболеваемости и сохранялась в течение всего эпидсезона.

По результатам лабораторного мониторинга, проводимого лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», и диагностических исследований, проводимых на базе диагностических лабораторий государственных учреждений здравоохранения, в течение эпидемического сезона всеми методами диагностики было обследовано 989 человек, у 261 (26,4%) получены положительные результаты, в т.ч. вирусы гриппа А (H3N2) – 106 (41%), вирусы гриппа А (H1N1) – 34 (13%), грипп А- 5 (2%), гриппа В – 1 (0,4), парагрипп- 53 (20,3%), боковирусы – 6 (2,4%), коронавирусы -3 (1,1%), респираторно- синцитиальная вирусная инфекция – 11 (4%), метапневмовирусы – 6 (2,4%), риновирусы -30 (11%), аденовирусы – 6 (2,4%),

По результатам мониторинга за количеством привитых среди лиц с лабораторно подтвержденным гриппом зарегистрировано 7 сл., в т.ч. 3 детей (1,0 на 100 тыс. привитых), что на уровне прошлого года. Заболевшие были привиты вакциной «Совигрипп» и «Ультрикс».

В течение эпидсезона 2018-2019г. зарегистрирован 1 летальный случай гриппа у не привитого (грипп А H1N1pnd 2009.). Умерший имел отягощенный анамнез, хронические сопутствующие заболевания, за медицинской помощью обратился несвоевременно. Случай разобран на заседании комиссии в министерстве здравоохранения Тульской области.

Снижению уровня заболеваемости гриппом и ОРВИ способствует активная прививочная кампания, проводимая в области ежегодно. В 2019 против гриппа было привито 737341 человек (50% от совокупного населения), в том числе детей 121033. Впервые за последние годы была недопоставка вакцины за счет средств федерального бюджета, поставка детской вакцины составила 89% от заявки (недопоставлено 15667 доз для детей), поставка для взрослых - 95% (недопоставлено 29287 доз для взрослых). Впервые проводилась иммунизация взрослых четырехкомпонентной вакциной «Ультрикс квадри», которой привито 68323 человек (11% от заявки).

Дополнительно проводилась иммунизация за счет других источников финансирования. Привито 45893 человека, в т.ч. 32028 - за счет средств областного бюджета, 12131 - за счет средств предприятий и организаций и 1634 – личных средств граждан, что позволило выполнить план иммунизации.

Иммунизация против гриппа в первую очередь проводилась среди контингентов, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок. Детей в возрасте до 17 лет привито 121033 (48% от численности детского населения), медицинских работников - 23810 (92,4%), работников образования - 29280 (93,5%), студентов - 25760 (94,0% от численности), лиц старше 60 лет - 260419 (74%), лиц с хроническими заболеваниями - 212633 (75%), призывников - 2031(100%).

Изучение популяционного иммунитета к вирусам гриппа на территории Тульской области проводится в соответствии с МУ 3.1.3490-17 «Изучение популяционного иммунитета к гриппу у населения Российской Федерации» и межведомственным приказом о поведении иммуномониторинга. В соответствии с приказом серологическое обследование на грипп проводится в постэпидемический период (май), в предэпидемический период (август), после

иммунизации (октябрь-ноябрь). Обследованию подлежат по 150 человек в каждый период, по 30 чел. каждой возрастной группе: 3-6 лет, 7-14 лет, подростков 15-17 лет, взрослых 18-60 лет и старше 60 лет.

В постэпидемический период эпидсезона 2018-2019гг. (апрель-май) исследовано 150 сывороток крови от населения (детей 3- 6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, взрослого населения от 18-60 лет и старше 60 лет.) По результатам исследований процент серонегативных составил 7,3% к вирусу гриппа H1N1, 14,7% к вирусу гриппа А H3N2, 74,7% к вирусу гриппа В Victoria, 30% к вирусу гриппа В Yamagata.

В предэпидемический период 2019-2020 г.г (август) исследовано 150 сывороток крови от населения (детей 3- 6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, взрослого населения от 18-60 лет и старше 60 лет). По результатам исследований процент серонегативных составил к вирусам гриппа А, включенным в состав вакцин эпидсезона 2018-2019г.г.: А(H1N1) pdm09Мичиган/45/15 и А(H3N2)Сингапур/INFIMH-16-0019/16 соответственно 18% и 13%. К вирусам гриппа А, включенным в состав вакцин эпидсезона 2019-2020г.г: А(H1N1)pdm09 Брисбен/02/18 и А(H3N2) Канзас/14/17 соответственно 39% и 63%. К вирусам гриппа В: Викторианская линия Колорадо/06/17 и Ямагатская линия Пхукет/3073/13 соответственно 60% и 41,3%

После вакцинации обследовано (ноябрь) исследовано 150 сывороток крови от населения (детей 3- 6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, взрослого населения от 18-60 лет и старше 60 лет). К вирусам гриппа А, включенным в состав вакцин эпидсезона 2019-2020г.г: А(H1N1)pdm09 Брисбен/02/18 и А(H3N2) Канзас/14/17 соответственно 23% и 19,3% К вирусам гриппа В: Викторианская линия Колорадо/06/17 и Ямагатская линия Пхукет/3073/13 соответственно 73% и 85%. Все (дети и взрослые) привиты вакциной Совигрипп.

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

В 2019г. зарегистрировано 7263 случая заболеваний внебольничными пневмониями, показатель – 491,1 на 100 тысяч населения, что на 14,9% ниже уровня заболеваемости прошлого года (8617 случаев, показатель – 577,6 на 100 тысяч) и на 5,1% ниже среднероссийского показателя (517,6 на 100 тыс. населения) (рис. 97).

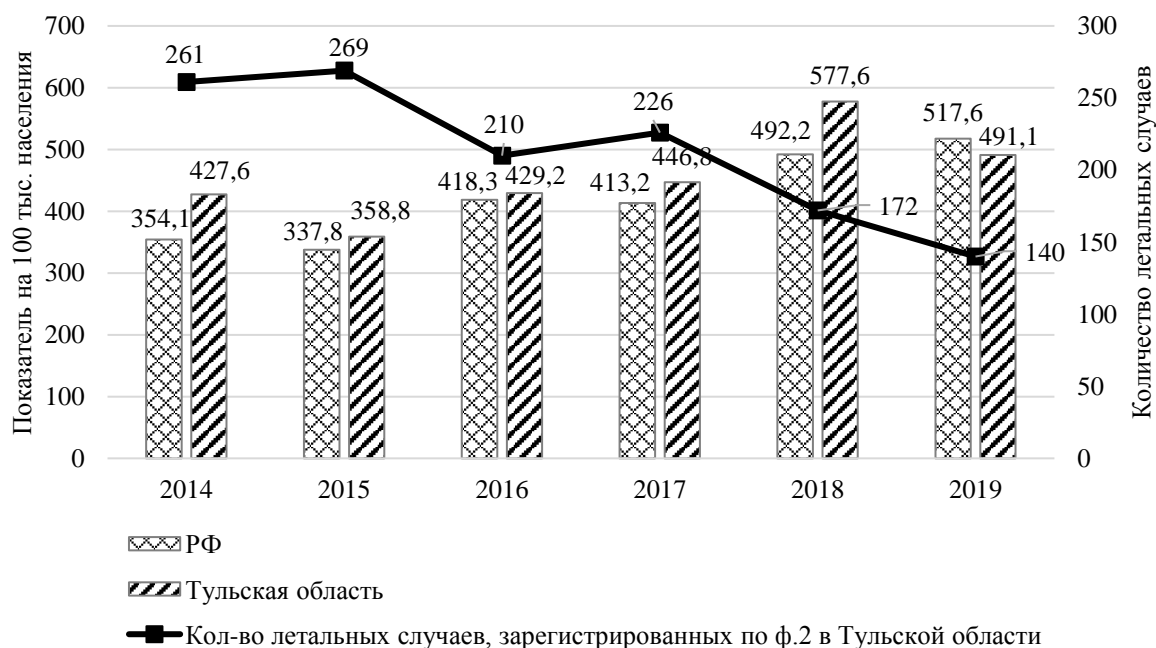


Рисунок 97. Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями населения Тульской области и Российской Федерации (показатель на 100 тыс. населения)

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 2516 случаев (показатель 994,5 на 100 тыс. населения), что на 4,3% ниже 2018 года (2639 сл., показатель 1038,9 на 100 тыс. населения) и на 1,7% выше среднероссийского показателя (977,5 на 100 тыс. населения).

По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2019 году лабораторно обследовано 6017 заболевших (82,8% от всех зарегистрированных случаев), в 2018 году - 3788 (43,9% от всех зарегистрированных случаев).

Согласно государственной статистической отчетной формы №2 вирусные пневмонии составили -0,7% (51сл.), бактериальные - 24% (1696сл.), остальные - неустановленные. Среди бактериальных пневмоний в 2019 году пневмонии пневмококковой этиологии составили 7% (116сл.), другой стрептококковой – 30% (503 сл.), микоплазменной – 9% (155сл.), стафилококковой – 12% (209 сл.), клебсиеллезной – 8 (133 сл.), вызванные хламидиями - 0,2% (4 сл.), другие бактериальные инфекции – 33,8% (575сл.)

В 2019 году зарегистрировано 140 сл. смерти от внебольничных пневмоний, показатель 9,5 на 100 тыс. населения, летальность 1,9%, что на 22,0% ниже уровня 2018 года (172 сл., показатель 11,5, летальность 1,9%) и ниже среднемноголетнего уровня (228сл. или 15,8 на 100 тыс. населения, летальность – 3,4%). Все случаи смерти зарегистрированы среди взрослых.

Острые кишечные инфекции

В 2019 году зарегистрировано 5152 случая заболеваний острыми кишечными инфекциями (ОКИ), показатель заболеваемости составил 348,4 на 100 тысяч населения, что на уровне прошлого года (5183 случая, 347,4 на 100 тыс. населения) и ниже в 1,5 раза среднероссийского показателя (531,2 на 100 тыс. населения) (рис. 98).

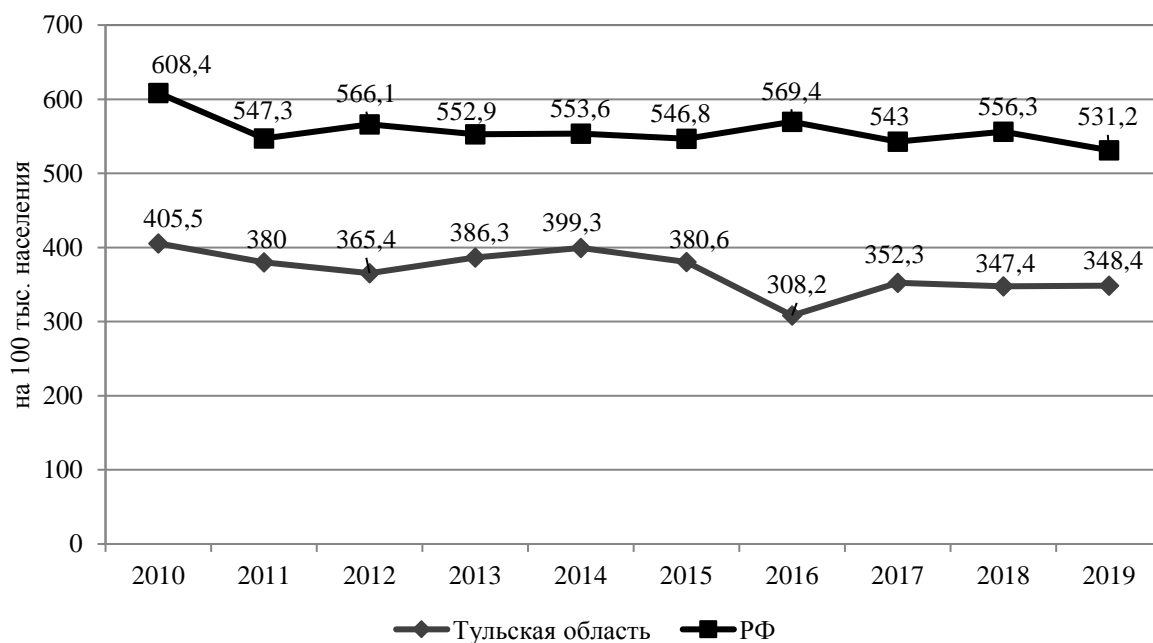


Рисунок 98. Суммарная заболеваемость ОКИ по Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2010-2019 гг.

Наиболее неблагополучными по заболеваемости ОКИ являлись 5 административных территорий, где показатель заболеваемости превысил среднеобластной (Новомосковский район (458,7 на 100 тыс. населения), г. Тула (445,4), Белевский (420,6), Киреевский (389,5), Щекинский (384,4) районы.

По сравнению с 2018г. в области отмечается рост заболеваемости дизентерией на 28,9% (с 29 сл. в 2018г. до 37 сл. в 2019г.), острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии – на 15,2%, острым кишечным инфекциям, вызванными вирусами Норволк – на 4,3%,

сальмонеллезам – на 2%. Более 81,8% заболевших острыми кишечными инфекциями - городские жители.

По сравнению с 2018 отмечается снижение заболеваемости ОКИ бактериальной этиологии – на 28%, ОКИ ротавирусной этиологии - на 28,6%.

В 2019 году в п.Плеханово зарегистрирован случай брюшного тифа у сотрудника ООО «Здравсервис» (офисный работник), диагноз подтвержден бактериологическим исследованием, из крови выделена *Salmonella typhi*. В очаге проведены противоэпидемические мероприятия, в том числе обследование и иммунизация против брюшного тифа контактных, источник инфекции не установлен. Последний случай брюшного тифа в области зарегистрирован в 2011 году, у жителя г.Тулы, прибывшего из Индии, где и произошло заражение.

Структура острых кишечных инфекций за последние 5 лет не изменилась. Основная доля заболевших приходится на ОКИ неустановленной этиологии и ОКИ установленной этиологии (табл. 71).

Таблица №71

Структура ОКИ Тульской области в период 2015-2019 гг. (%)

ОКИ	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
ОКИ н/у этиологии	62,2	62,1	61,5	60,1	69,2
ОКИ уст. этиологии	31,7	33,0	34,4	34,3	25,1
Сальмонеллез	5,0	3,9	3,5	4,9	4,9
Дизентерия	1,0	0,9	0,5	0,55	0,8

Вызывает тревогу рост ОКИ неустановленной этиологии с 60,1% в 2018г. до 69,2% в 2019г., что указывает на ухудшение расшифровки этиологии острых кишечных инфекций.

Сальмонеллез

В 2019 зарегистрировано 255 случаев заболевания сальмонеллезом, показатель составил 17,2 на 100 тыс. населения, что на 1,2% выше уровня 2018 года (254 случая, 17,03 на 100 тыс. населения) и на 28,8% ниже показателя по РФ (24,2 на 100 тыс. населения) (рис. 99).

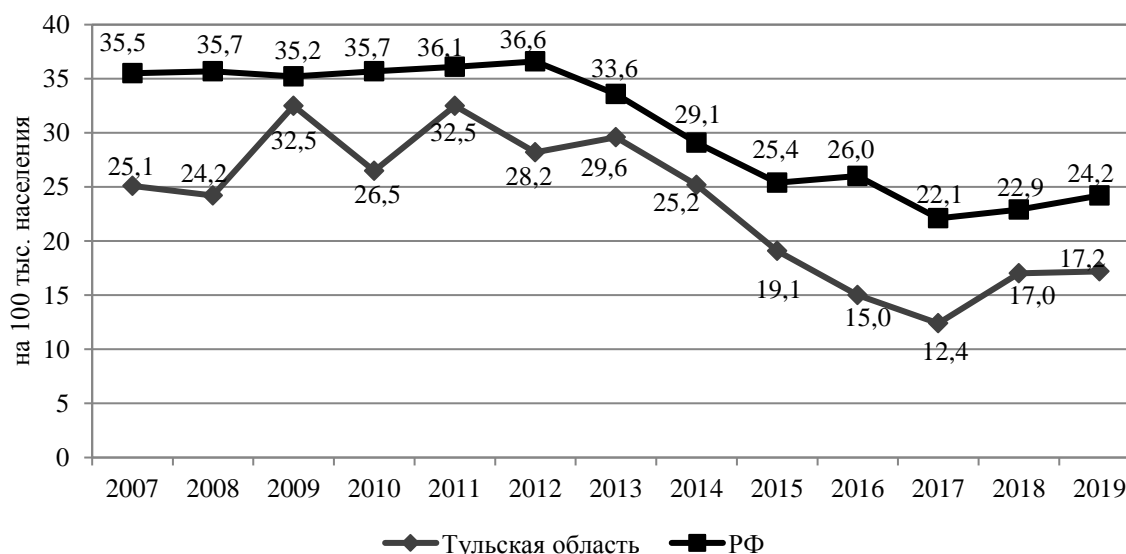


Рисунок 99. Заболеваемость сальмонеллезом в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2007-2019 гг.

Заболеваемость среди городских жителей в 1,4 раза выше уровня заболеваемости среди сельских жителей и составляет 18,6 и 13,2 на 100 тыс. населения соответственно, что связано с интенсивной реализацией различных полуфабрикатов и готовых блюд через торговую сеть, развитием сети общественного питания и т.д.

В 5 административных территориях области показатели заболеваемости превысили среднеобластной: в г. Туле (22,5 на 100 тыс. населения), Алексинском (21,2), Дубенском (35,6), Новомосковском (40,7), Узловском (22,6) районах.

Для сальмонеллеза, как и для других кишечных инфекций, наиболее поражаемой группой являются дети, показатель заболеваемости среди которых составил 52,9 на 100 тыс. населения (134 случая), что выше на 5% показателя прошлого года (50,39 на 100 тысяч детского населения) и в 5,3 раз выше уровня заболеваемости взрослого населения.

В возрастной структуре заболеваемости в последние пять лет отмечается тенденция к снижению заболеваемости детей первого года жизни в 1,7 раза (с 146,9 на 100 тыс. населения в 2014г. до 85,9 в 2018г.). Самые высокие показатели заболеваемости отмечаются у детей в возрасте с 1 года до 2-х лет – 162,4 на 100 тыс. населения. В целом удельный вес заболевших детей в возрасте до 17 лет составил 52,5% (2018г. – 50,4%).

В этиологической структуре сальмонеллеза, как и в предыдущие годы, преобладали сальмонеллы группы Д, доля которых составила 76,9% (в 2018г. - 81,5%). На долю сальмонелл группы С приходится 3,1% (2018г – 7,1%), группы Е - 1,6% (2018г. – 1,6%). Имеет место увеличение доли сальмонеллезов группы В в структуре заболеваемости с 9,8% в 2018г. до 18,4% в 2019г. В группе Д отмечается превалирование серовара S. Enteritidis, составлявшего 79,1% изолятов от заболевших; в группе В - S. Typhimurium (98,5%), группе С – S. Montevideo (37,5%).

Из пищевых продуктов также чаще выделялись S. Enteritidis (46%), второе место в течение последних 10-ти лет сохраняется за S. Infantis, удельный вес которых составил 23%.

Бактериальная дизентерия (шигеллез)

В 2019 году зарегистрировано - 37 случаев шигеллеза, показатель – 2,5 на 100 тыс. населения, в 2018 г. - 29 случаев, показатель – 1,9 на 100 тыс. населения, заболеваемость выросла на 28,9%. Уровень заболеваемости в 1,8 раза ниже, чем в Российской Федерации (4,59 на 100 тыс. населения) (рис. 100).

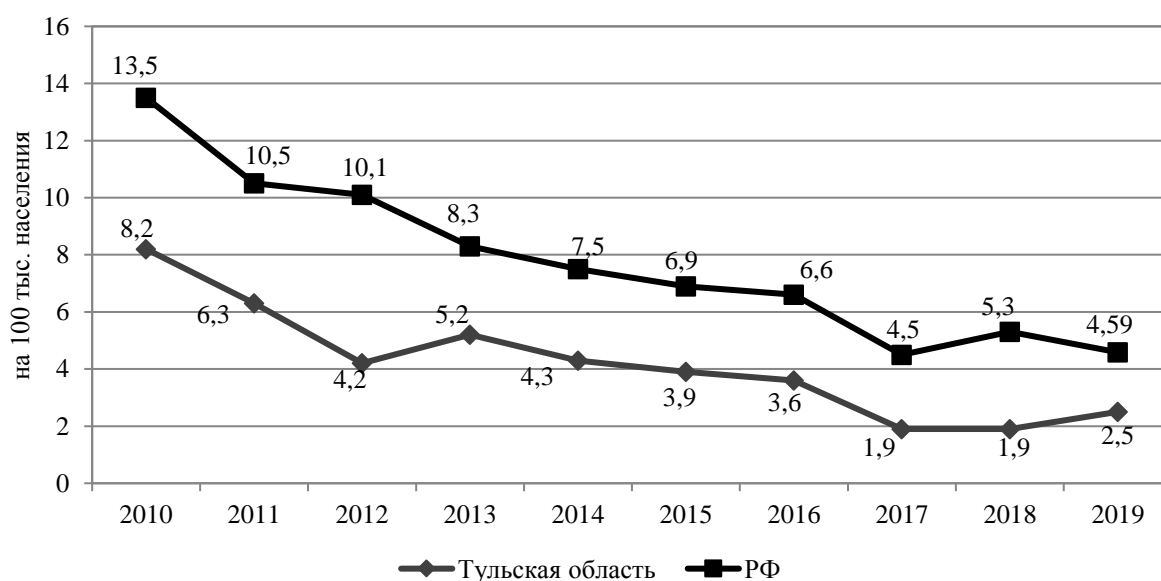


Рисунок 100. Заболеваемость шигеллезом в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2010-2019 гг.

В 5 административных территориях области показатели заболеваемости превысили среднеобластной: в Богородицком (15,9 на 100 тыс. населения), Кимовском (2,68), Киреевском (2,77), Новомосковском (2,96), Узловском (10,06) районах.

Рост заболеваемости обусловлен ростом шигеллеза Зонне (с 17 случаев в 2018г. до 18 случаев в 2019г.) и шигеллеза Флекснера (с 10 случаев в 2018г. до 14 случаев в 2019г.).

В 2019 году доля бактериологически подтвержденных диагнозов шигеллеза составляет 86,5%, остальные случаи (13,5%) подтверждены серологическими исследованиями. На шигеллез Зонне приходилось 56,3% заболеваний (2018г. – 58,6%), на шигеллез Флекснера – 43,7% (2018г. – 34,4%).

Среди детей до 17 лет зарегистрирован 21 случай шигеллеза (56,8%), показатель – 8,3 на 100 тыс. населения, что на уровне 2018г. (7,8 на 100 тыс. населения). Самый высокий уровень заболеваемости регистрируется среди детей в возрасте до 6 лет, показатель – 16,4 на 100 тыс. населения.

В 2019 году зарегистрирован летальный исход от острого шигеллеза, подтвержденного серологическим исследованием, у женщины 69 лет (г.Богородицк).

Отсутствие вспышек дизентерии, связанных с молокоперерабатывающими предприятиями области, обусловлено ежегодной вакцинацией работников пищевых предприятий и других декретированных групп населения против дизентерии Зонне. В 2019г. в области вакцинировано против дизентерии 84 человека (2018г. - 93 человека), это персонал молокоперерабатывающих предприятий, связанный с технологическим процессом производства молочных продуктов.

Острые кишечные инфекции другой установленной этиологии

В 2019 году зарегистрировано 1293 случая заболеваний ОКИ установленной бактериальной и вирусной этиологии, показатель заболеваемости – 87,4 на 100 тыс. населения, что на 26,8% ниже показателя заболеваемости 2018г. (119,4 на 100 тыс. населения) и в 1,9 раза ниже показателя по Российской Федерации (168,6 на 100 тыс. населения) (рис. 101).

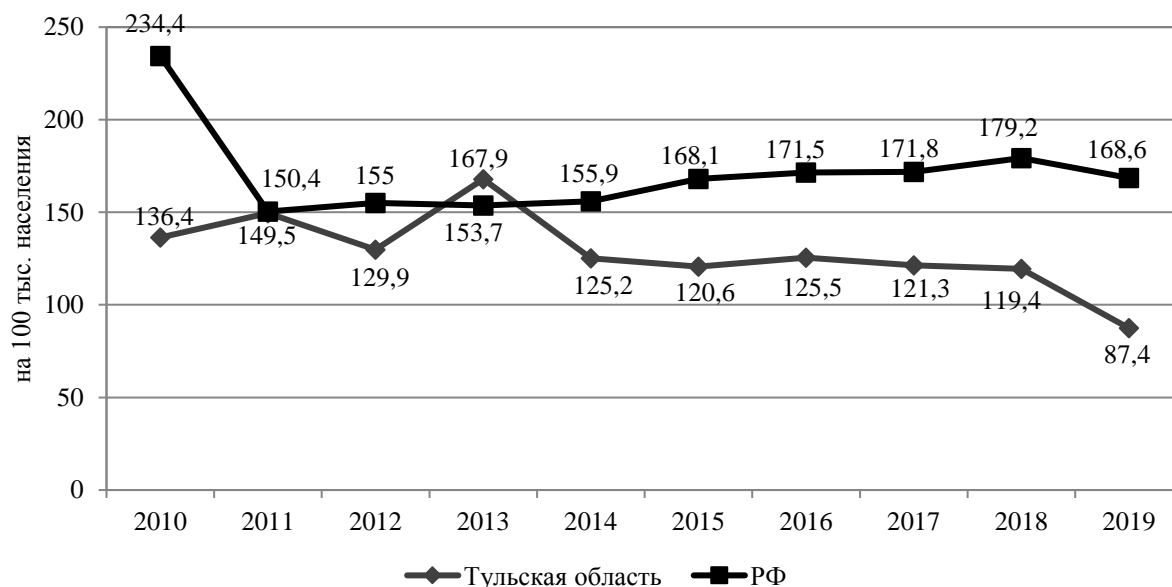


Рисунок 101. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2010-2019 гг.

Среднеобластной показатель заболеваемости превышен в 5-ти административных территориях: г.Туле (66,2 на 100 тыс. населения), Дубенском (85,6), Ефремовском (90,4), Кимовском (53,6) и Суворовском (93,9) районах.

В 2019 году зарегистрирована групповая заболеваемость острыми кишечными инфекциями, вызванная *Pseudomonas aeruginosa* среди учащихся в ГОУ ТО «Первомайская кадетская школа», пострадало 34 ребенка. Питание заболевших осуществлялось ООО «Сервис-Менеджмент». Путь передачи инфекции пищевой, фактор передачи – контаминированные готовые блюда, столовые приборы, посуда, источником инфекции явился сотрудник предприятия общественного питания – носитель норовирусной инфекции (повар). Распространению инфекции способствовало несоблюдение санитарно-противоэпидемического режима на пищеблоке и раздаточном пункте.

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 1524 случая заболевания, показатель заболеваемости составил 409,1 на 100 тыс. населения, что на 31,8% ниже уровня 2018г. (600,0 на 100 тыс. населения). Заболеваемость детей в 19,4 раз выше, чем среди взрослого населения (21,05).

В структуре ОКИ установленной этиологии доля ОКИ бактериальной этиологии составила 36,9% (2018г. – 43,7%), а доля ОКИ вирусной этиологии – 63,1% (2018г. – 56,2%).

Среди ОКИ вирусной этиологии на ОКИ ротавирусной этиологии приходится – 87,2% (2018г. - 90,8%), норовирусной этиологии – 12,8% (2018г. - 9,2%).

В 2019 году зарегистрировано 643 случая ротавирусной инфекции, показатель составил 43,4 на 100 тыс. населения, что на 28,6% ниже уровня 2018г. (909 сл., 60,9 на 100 тыс. населения) (рис. 102).

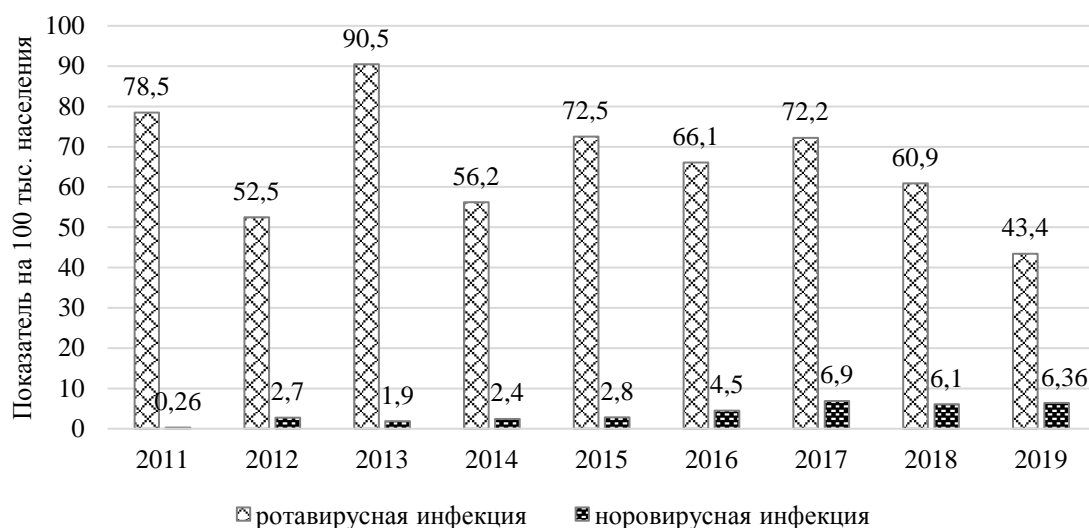


Рисунок 102. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями ротавирусной и норовирусной этиологии в Тульской области в динамике за 2011-2019 гг.

Ротавирусной инфекцией болеют преимущественно дети до 17 лет, удельный вес которых составил 96,8%. Зарегистрировано 623 случая ротавирусной инфекции (показатель – 246,3 на 100 тыс.), что на 28,5% ниже уровня прошлого года (875 случаев, 344,5 на 100 тыс.).

Наиболее высоким показатель заболеваемости по-прежнему остается среди детей в возрасте 1–2 года (1025,0 на 100 тыс. населения), что составляет 44% от всех заболевших детей до 17 лет.

В 2019 году отмечался типичный сезонный подъем заболеваемости (январь-май), на который приходилось 53,3% заболеваемости, второй подъем заболеваемости с меньшей амплитудой наблюдался в августе-октябре (30,3%).

С 2015 года в Тульской области проводятся прививки против ротавирусной инфекции в частных лечебных организациях (ООО «Консультант», ООО «Поликлиника Вирмед», ООО «Здравие»), за 2015-2018гг. привито 209 детей в возрасте до 1 года.

В 2019 году министерством здравоохранения Тульской области была проведена закупка ротавирусной вакцины «РотаТек» для иммунизации детей до 1 года из бюджета Тульской области.

За 2019 год данной вакциной было привито 2522 ребенка в возрасте до 1 года, в частных лечебных организациях вакцинировано 93 ребенка. Всего привито 2615 детей (50% от общего количества детей до 1 года), что привело к снижению заболеваемости ротавирусной инфекцией среди данного контингента в 1,4 раза по сравнению с прошлым годом. Прививки против ротавирусной инфекции будут продолжены в 2020 году.

В 2019 году зарегистрировано 94 случая заболевания норовирусной инфекцией (1,8% от суммы ОКИ), показатель – 6,36 на 100 тыс. населения, что на 3 случая меньше, чем в 2018 году (91 случай, 6,1 на 100 тыс. населения) (рис. 102). В зимне-весенний период зарегистрировано 74,5% всех заболеваний.

Заболеваемость норовирусной инфекцией не теряет своей актуальности и имеет тенденцию к росту эпидемических очагов в детских организованных коллективах при наличии носителей инфекции и несоблюдении санитарных норм и правил на объектах.

В 2019 году зарегистрировано 2 очага норовирусной инфекции, в 2018 году - 3 очага, в 2017 году – 1 очаг.

Один очаг норовирусной инфекции зарегистрирован среди пациентов в ООО «Санаторий (курорт) «Краинка», пострадало 30 человек (взрослые). Питание заболевших осуществлялось ООО «Отраслевое питание». Путь передачи инфекции – пищевой, фактор передачи - контаминированные пищевые продукты и готовые блюда, источником инфекции явились сотрудники предприятия общественного питания - носители норовирусов (повар, кухонный работник, диетическая сестра). Распространению инфекции послужили грубые нарушения санитарных норм и правил на пищеблоке по организации общественного питания. По данным референс-центра по мониторингу за возбудителями острых кишечных инфекций (ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора) заболеваемость норовирусной инфекцией была вызвана генотипом GII.6/GII.P7.

Второй очаг норовирусной инфекции зарегистрирован среди работников ООО «Хавейл Мотор Мануфэкчуринг Рус», пострадало 18 человек (взрослые). Питание заболевших осуществлялось ООО «Хуамии Солюкс Сервис Групп». Путь передачи инфекции пищевой, фактор передачи – контаминированное готовое блюдо (овощной салат), источником инфекции явился сотрудник предприятия общественного питания – носитель норовирусной инфекции (повар столовой). Распространению инфекции способствовали грубые нарушения санитарных правил при приготовлении пищевых продуктов.

Ежегодно в Тульской области регистрируются случаи кампилобактериоза, в 2019 году зарегистрировано 3 случая кампилобактериоза (0,2 на 100 тыс. населения), в 2018г. – 1 случай (0,07 на 100 тыс. населения), рост – на 2 случая.

Острые кишечные инфекции неустановленной этиологии

В общей структуре ОКИ в 2019 году доля острых кишечных инфекций неустановленной этиологии составила 69,2%, в 2018 году – 60,1%, по Российской Федерации – 62,8%.

Зарегистрировано 3563 случая заболеваний, показатель составил 240,9 на 100 тыс. населения, что на 15,2% выше по сравнению с 2018 годом (209,1 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии по Тульской области на 27,8% ниже показателя по Российской Федерации (333,7 на 100 тыс. населения) (рис. 103).

В 5 административных территориях области (г.Тула (318,5 на 100 тыс. населения), Белевский (394,7), Киреевский (246,7), Новомосковском (270,5), Щекинском (296,2) показатель заболеваемости превысил среднеобластной.

Неудовлетворительно проводится расшифровка острых кишечных инфекций на 7-ти территориях, где наиболее высока доля ОКИ неустановленной этиологии: Арсеньевский (100%), Белевский (93%), Воловский (83%), Куркинский (100%), Одоевский (95%), Т-Огаревский (83%) Щекинский (78%) районах.

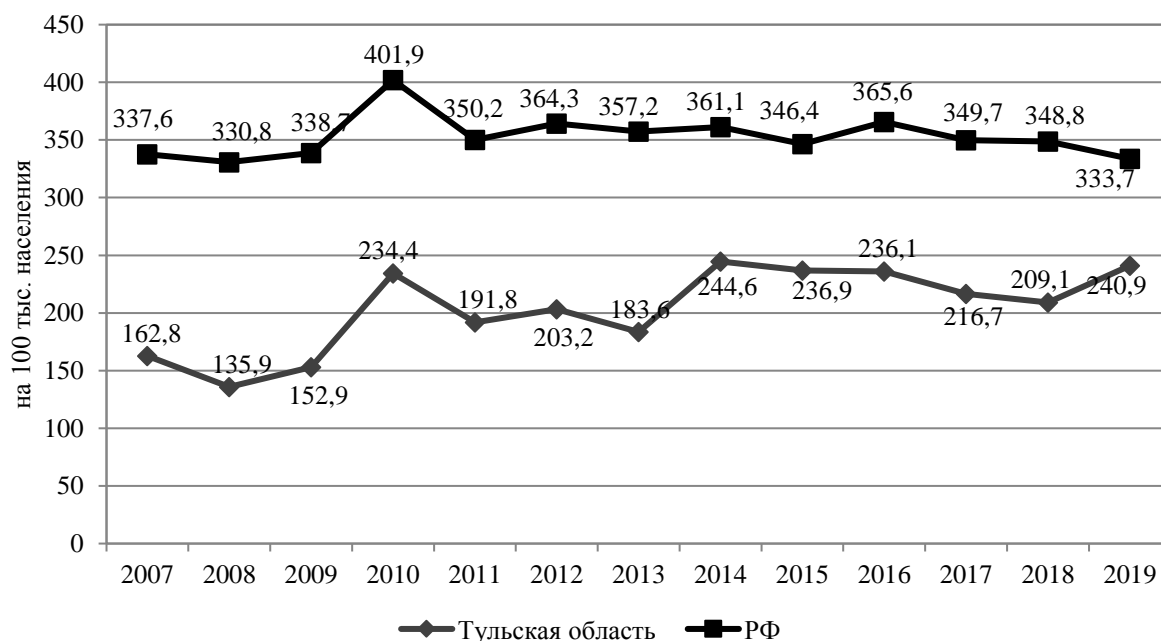


Рисунок 103. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2007-2019 гг.

Показатель заболеваемости в группе детей до 17 лет в 2019 году составил 847,1 на 100 тыс. населения (2134 случая, 60% среди заболевших), что на 15,6% выше уровня заболеваемости по сравнению с прошлым годом (733,0) и выше в 7,3 раза показателя заболеваемости среди взрослого населения (209,10 на 100 тыс. населения).

Необходимо продолжить работу с государственными учреждениями здравоохранения по улучшению этиологической расшифровки острых кишечных инфекций, уделив особое внимание своевременному обследованию заболевших, в день обращения и до начала этиотропного лечения в соответствии с СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций» и используя все доступные методы лабораторных исследований (бактериологических, вирусологических, серологических).

Вирусный гепатит А

В 2019 году зарегистрировано 37 случаев заболевания вирусным гепатитом А (ОВГА), показатель составил 2,5 на 100 тыс. населения, что на 33% выше уровня 2018 года (5,4 на 100 тыс. населения) и на 13,3% ниже уровня Российской Федерации (2,88 на 100 тыс. населения). (рис. 104).

Заболеваемость в 7 административных территориях области в г.Туле (3,29), Арсеньевском (17,6), Богородицкий (7,9), Воловский (14,9), Дубенском (7,1), Заокском (9,5), Куркинском (10,6) районах превысила среднеобластной показатель.

Показатель заболеваемости сельского населения в 1,4 раза выше показателя среди городского населения и составил 3,2 и 2,3 на 100 тыс. населения соответственно.

В 2019г. сезонный подъем заболеваемости отмечался в зимне-весенние месяцы, на которые приходилось 59,4% всех случаев заболеваний.

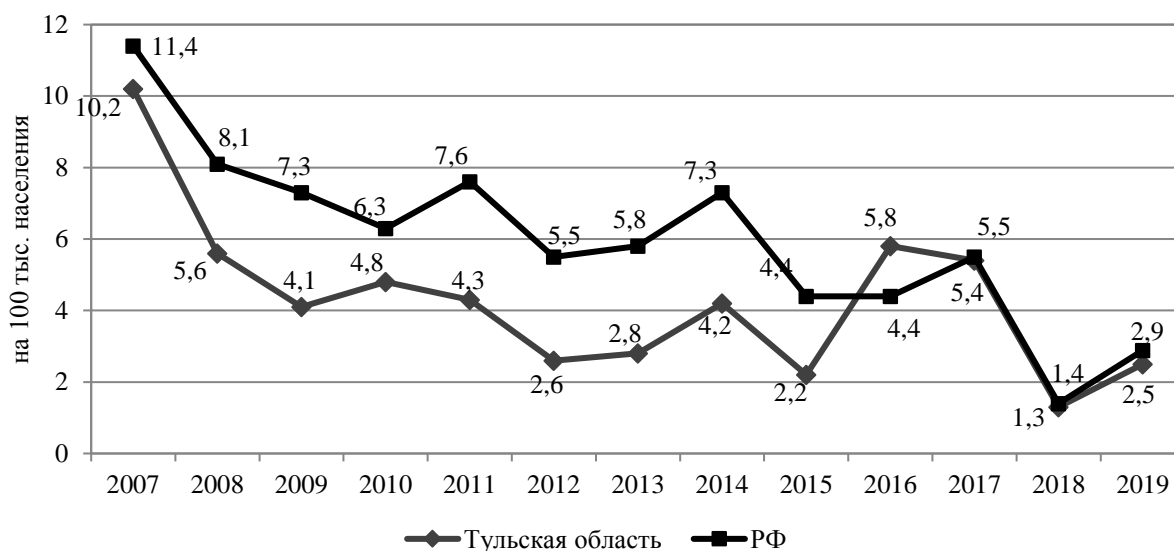


Рисунок 104. Заболеваемость острым вирусным гепатитом А в Тульской области и Российской Федерации в динамике за 2007-2019 гг.

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 5 случаев, показатель – 1,98 на 100 тыс. детского населения, что на 5 случаев ниже уровня прошлого года (10 сл. показатель – 3,9 на 100 тыс. населения). Самой поражаемой группой являются дети до 3-6 лет, среди которых зарегистрировано 4 случая ОВГА, показатель заболеваемости составил 6,8 на 100 тыс. населения. Среди детей школьного возраста зарегистрирован 1 случай ОВГА.

Среди взрослых зарегистрировано 32 случая ОВГА (2,6 на 100 тыс. населения), что составляет 85,6% от общего числа заболеваний. Отмечается рост заболеваемости по сравнению с прошлым годом в 1,8 раза, в 2018 году зарегистрировано 18 случаев ОВГА (1,45 на 100 тыс. населения).

За 2019г. зарегистрировано 4 семейных очага с 2-мя случаями (1 очаг в Арсеньевском районе, 3 очага – в г.Туле), 1 очаг с 3-мя случаями (в г.Туле), остальные очаги с единичными случаями.

Эффективной мерой профилактики ОГА является иммунизация населения. В 2019 году в области привито 223 человека, в том числе детей – 6 человек. Среди привитых сотрудники общественного питания составляют 5,8%, работники водопроводных и канализационных сооружений – 81,2%, выезжающие на эндемичные территории – 5,8%, прочие контингенты – 7,2%.

Показатели заболеваемости острым вирусным гепатитом А (2,5 на 100 тыс. населения) ниже среднееголетнего уровня в 1,6 раза (3,9 на 100 тыс. населения); прогноз по заболеваемости острым вирусным гепатитом А на ближайшие годы благоприятный.

В 2019 году зарегистрирован 1 случай острого вирусного гепатита Е (ОВГЕ) (0,07 на 100 тыс. населения) у женщины, 66 лет, пенсионерки, проживающей в г.Ефремове. Обследование заболевшей проводилось на территории Воронежской области. В 2018г. случаи ОВГЕ в области не регистрировались.

Для лабораторной диагностики ОВГЕ на территории области необходимо осуществлять закупку диагностических препаратов.

Зооантропонозные инфекции и природно-очаговые инфекции

Актуальной для области остается проблема профилактики природно-очаговых инфекций и инфекций, общих для человека и животных. Основным источником заражения возбудителями геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), лептоспироза и туляремии для людей являются мышевидные грызуны. Ежегодно регистрируются случаи

заболеваний иксодовым клещевым боррелиозом с тенденцией к росту заболеваемости, ГЛПС и лептоспироза.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)

В 2019г. в области зарегистрировано 180 случаев заболеваний ГЛПС, показатель составил 12,17 на 100 тыс. населения, что в 1,7 раза выше уровня заболеваемости 2018г. (105 случаев, показатель 7,04) и в 1,3 раза выше среднероссийского показателя заболеваемости (9,55) (табл. 72). Среди детей до 17 лет зарегистрировано 4 случая заболевания.

Таблица №72

Заболеваемость ГЛПС среди населения Тульской области и по Российской Федерации за период 2011-2019гг.

ГЛПС/годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Абсолютное количество случаев	167	179	90	219	169	89	74	105	180
Показатель на 100 тыс. населения по ТО	10,8	11,6	5,9	14,39	11,11	5,91	4,94	7,04	12,17
Показатель на 100 тыс. населения по РФ	4,3	4,8	3,0	7,96	6,31	4,12	5,67	3,99	9,55

В 2019г. случаи заболевания зарегистрированы в 16 районах области, из которых 58% всех случаев приходится на г.Тулу, 19%- на Щекинский район и 4% - на Белевский район. Заражения людей произошли в 38% на территории г.Тулы, 20,5% - Щекинского района, 9% - Алексинского района, 8% - Киреевского района, 4% и 3% соответственно на территориях Белевского и Одоевского районов. Зарегистрировано 4 завозных случая ГЛПС из Краснодарского края, Брянской, Ярославской и Владимирской областей.

В 42% случаях заражение происходило в бытовых условиях при уборке хозяйственных помещений в собственных домах, в 33% при работе на дачных и садово-огородных участках, в 14% по месту работы в производственных помещениях предприятий, в 8% на очаговой территории при кратковременном пребывании на природе. Групповых случаев ГЛПС не зарегистрировано.

Среди заболевших преобладают мужчины – 73%, среди отдельных возрастных групп заболеваемость преобладает в следующих группах: 30-39 лет – 37 случаев, 40-49 лет – 40 случаев, 50-59 лет – 43 случая, 60 лет и старше – 39 случаев. При этом доля не работающего населения среди заболевших составляет – более 25%, пенсионеров – 16%, работников промышленных предприятий – 20%, работников других ведомств – 25%.

По данным зоомониторинга численность рыжих полевков в засечных лесах увеличилась до 30,0 зверьков на 100 ловушко-суток, что в 1,3 раза больше прошлого года (2018 - 23,8) и в 1,5 раза выше показателя среднемноголетнего уровня (18,9). По островным лесам численность рыжей полевки составила в среднем 9,7 зверьков на 100 ловушко-суток, что в два раза меньше предыдущего года и ниже показателя среднемноголетнего уровня (19,4). В лесостепной зоне численность рыжей полевки составляет 11,0, что в 1,8 раза выше показателей 2018 года (6,0).

Инфицированность рыжих полевков хантавирусами по области по сравнению с аналогичным периодом прошлого года увеличилась и составила 18,2% (2018г. – 4,4%, СМ – 13,6%), положительные находки обнаружены в Щегловской засеке, Белевском, Суворовском, Одоевском, Алексинском, Ясногорском, Щекинском, Киреевском, Ефремовском и Новомосковском районах.

В целях проведения серологического мониторинга на наличие иммунной прослойки к ГЛПС среди сельского населения, проживающего на очаговой территории, было исследовано 270 сывороток, в 74-х из которых обнаружены антитела к возбудителю ГЛПС (27,4%).

Лептоспироз

В 2019г. случаев лептоспироза среди населения Тульской области не зарегистрировано (табл. 73, рис. 105).

Таблица №73

Заболеваемость лептоспирозом населения Тульской области и Российской Федерации за 2011-2019 гг.

Заболеваемость/годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Абсолютное количество случаев	6	2	7	1	0	3	2	0	0
Показатель на 100 тыс. населения по ТО	0,4	0,13	0,46	0,07	0,00	0,20	0,13	0,00	0,00
Показатель на 100 тыс. населения по РФ	0,19	0,18	0,18	0,18	0,09	0,11	0,12	0,09	0,12

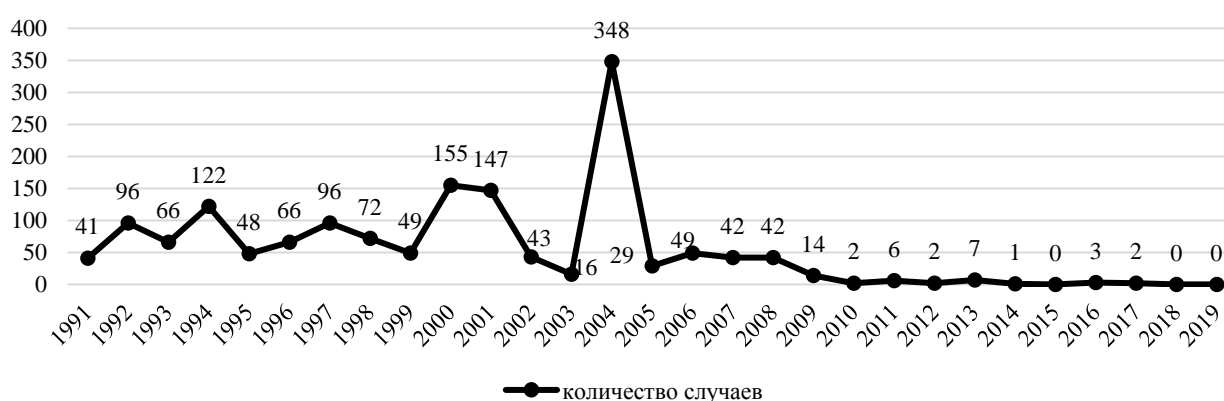


Рисунок 105. Многолетняя динамика заболеваемости лептоспирозом в Тульской области за 1991-2019 гг. (абс. числа)

Инфицированность грызунов лептоспирами *Grippytyphosa* по области осталась на уровне прошлого года и составила 1,6% (2018г. – 1,2%, СМ – 13,6%). Инфицированность обыкновенной полевки, основного источника лептоспироза *Grippytyphosa*, составила 8,3% (2018г. - 7,9%, СМ - 12,8%). Инфицированность мелких млекопитающих лептоспирами отмечена в Новомосковском, Плавском, Киреевском и Веневском районах

Туляремия

В 2019г. зарегистрирован один случай заболевания туляремией у не привитого мужчины 60 лет, выезжавшего по роду своей профессиональной деятельности в природный очаг туляремии в Белевском районе. Циркуляция возбудителя туляремии среди мелких грызунов в Белевском районе подтверждена положительными находками, полученными в результате зоомониторинга в мае 2019 года.

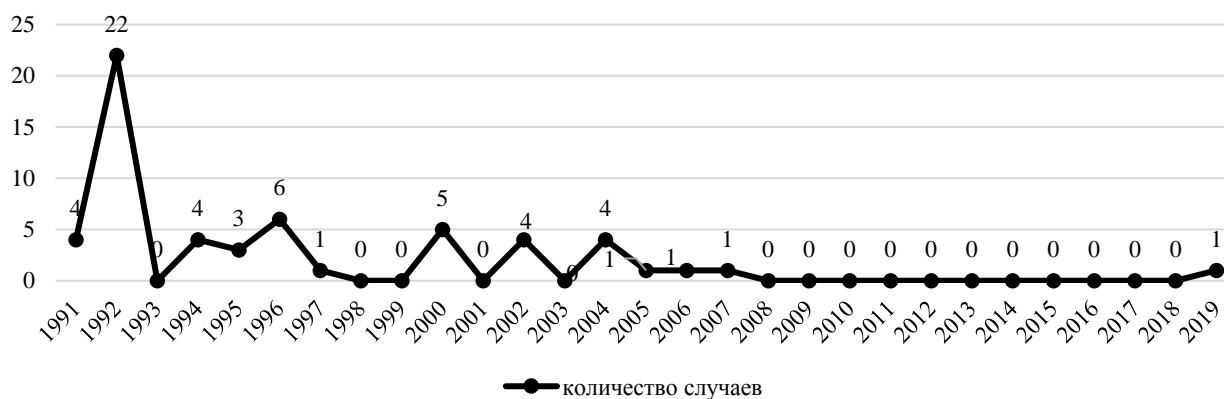


Рисунок 106. Многолетняя динамика заболеваемости туляремией в Тульской области за 1991-2019 гг. (абс. числа)

В 2019 году численность полевков гр. *arvalis* - основного носителя возбудителя туляремии в лесной зоне составила 0,7 на 100 ловушек (2018г. - 4,2; 2017г. - 2,0; 2016г. - 2,25), что значительно ниже среднемноголетнего уровня (3,4); в лесостепной зоне - 4,0 на 100 ловушек, что ниже предыдущего года (2018г. - 6,0; 2017г. - 2,0; 2016г.- 8,0) и незначительно превышает среднемноголетний уровень (3,6).

Плотность нор-колоний полевков гр. *arvalis* в лесной зоне в целом по области составила в среднем 16,9 на гектар, что ниже значений прошлого года в 2,6 раза и ниже средних многолетних значений (2018г. - 20,0; 2017г. - 39,8 нор на гектар). Локально высокий показатель (62,5 нор/га) отмечается в Алексинском районе.

Инфицированность полевков гр. *arvalis* (наличие антител) - основного источника туляремии в очаге луго-полевого типа увеличилась по сравнению с аналогичным периодом прошлого года и составила 16,7% (2018г. - 5,6%; 2017г. - 10,5%; 2016г. - 10,8%, СМУ - 11,2). Инфицированность рыжей полевки, основного источника туляремии в лесном типе очага также увеличилась и составила 22,9% (2018г. - 10,6%; 2017г. - 0; 2016г. - 13,8%). При исследовании проб полевого материала серологическим методом обнаружены антитела к туляремии у грызунов в Киреевском, Ефремовском, Белевском, Дубенском, Веневском, Одоевском, Новомосковском, Ленинском и Заокском районах.

Четырнадцатый сезон подряд в природных биотопах засечных лесов отмечается высокая численность клещей *D.reticulatus* - основного резервуара туляремии в очагах луго-полевого типа. В 2019 году она составила 114 клещей на 1 флаго-час (2018г. - 119; 2017г. - 90; 2016г. - 93; СМУ - 45 за 36 лет). На вырубках в островном лесу средняя численность клещей осталась на уровне аналогичного сезона прошлого года, превышая СМУ в 2 раза. Средний индекс обилия за сезон составил 129 клещей на 1 флаго-час (2018г. - 117; 2017г. - 105; 2016г. - 100; СМУ-60 за 36 лет).

Продолжена планомерная работа по иммунизации сельского населения и контингентов профессионального риска заражения. Всего в 2019г. против туляремии вакцинировано 1466 человек (51,3% от плана) и ревакцинировано 12588 человек (46,0% от плана). Из-за несвоевременных закупок противотуляремийной вакцины, иммунизация против туляремии в 2019 году не проводилась в 6 районах области (Алексинский, Воловский, Ефремовский, Каменский, Киреевский и Новомосковский).

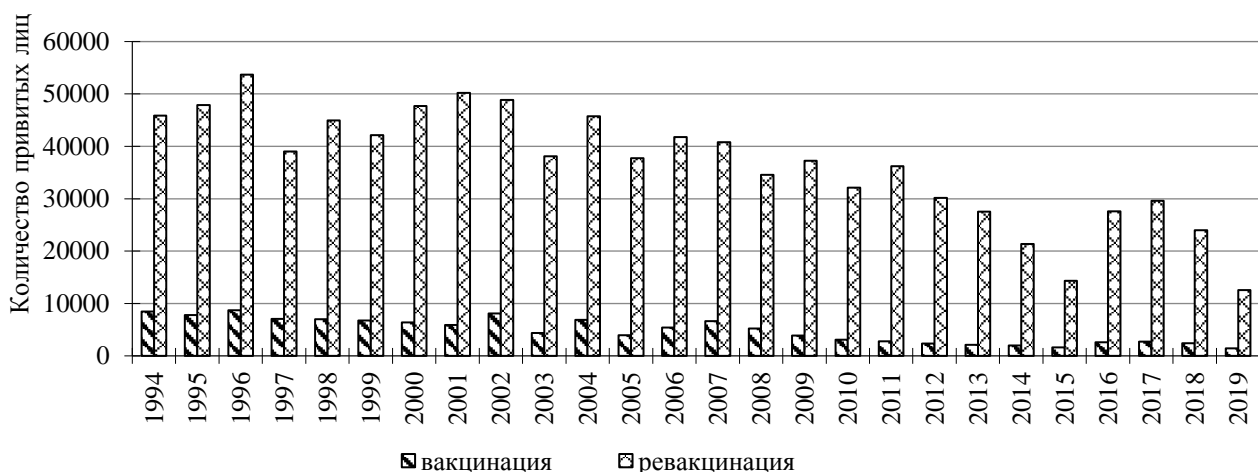


Рисунок 107. Иммунизация против туляремии населения Тульской области за 1994-2019 гг. (абс. числа)

По результатам серологического мониторинга иммунная прослойка к туляремии среди сельского населения, проживающего на очаговой территории (луго-полевого типа), снизилась на 1,7% по сравнению с 2018 годом и составила 93,0%. (табл. 74).

Таблица №74

Уровень иммунной прослойки к туляремии населения Тульской области за период 2011-2019 гг.

Год	Серологические методы					
	РА			РПГА		
	кол-во исследований	в т.ч. полож.	%	кол-во исследований	в т.ч. полож.	%
2011	-	-	-	506	471	93
2012	-	-	-	482	470	97
2013	-	-	-	409	400	98
2014	-	-	-	572	442	76
2015	-	-	-	548	500	92
2016	-	-	-	488	436	89,7
2017	-	-	-	526	493	93,7
2018	-	-	-	507	480	94,7
2019	-	-	-	451	419	93,0

Бешенство

Случаи гидрофобии среди людей не регистрируются с 2000 года. В лечебно-профилактические организации области за медицинской помощью по поводу укусов, нанесенных животными, в 2019 году обратилось 4741 человек, показатель обращаемости составил 320,6 на 100 тыс. населения, что на 9,9% ниже, чем в 2018г. (355,7), в том числе 191 человек пострадал от диких животных, показатель 12,92 – на 100 тыс. населения (2018г. – 13,07).

Всего по данным ФГБУ «Тульская межобластная ветеринарная лаборатория» подтверждено 13 случаев бешенства животных (2018г. - 115 сл; 2017г. – 49 сл.) (рис. 108). Очаги бешенства зарегистрированы в 13 населенных пунктах на 8 административных территориях. В видовой структуре заболевших животных преобладают собаки - 53,8% и кошки - 30,8%, из них 45,5% - домашние животные, 54,5% - бродячие животные, дикие животные (лисы) составляют 15,4%. Наибольшее количество случаев бешенства животных зарегистрировано в г.Туле (6 случаев), по 1 случаю бешенства животных

зарегистрировано в Алексинском, Богородицком, Веневском, г.Донском, Киреевском, Новомосковском и Одоевском районах.

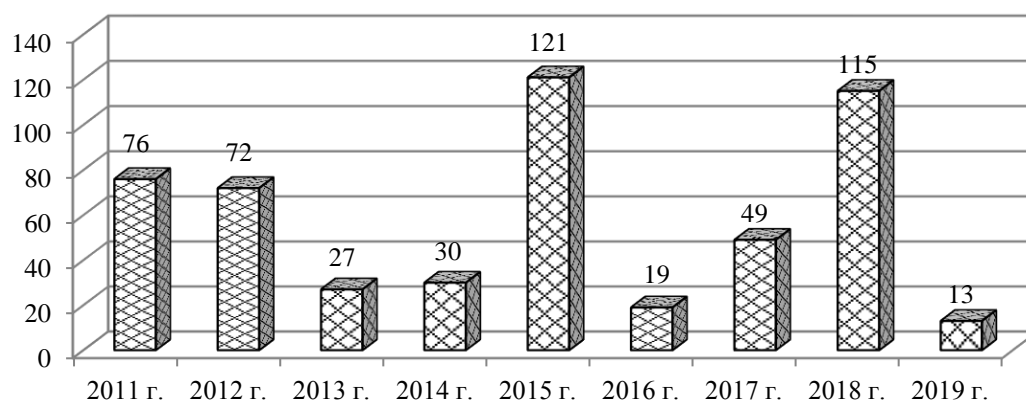


Рисунок 108. Количество случаев лабораторно подтвержденного бешенства за период 2011-2019 гг.

Из диких животных активным участником в эпизоотическом процессе бешенства на территории Тульской области по-прежнему остается лиса, определившая 100% случаев бешенства среди диких животных в 2019 году.

Определённую опасность в распространении инфекции представляют бездомные собаки и кошки, среди которых за 2019 год выявлено 6 случаев бешенства (54,5%).

Из 4741 человек, пострадавших от укусов животными, 4219 человек обратились за антирабической помощью в медицинские организации, 3409 из них имели высокий риск заражения вирусом бешенства. Все обратившиеся получили своевременное специфическое лечение с использованием антирабической вакцины, более 400 человек получили дополнительно антирабический иммуноглобулин, благодаря чему, случаев гидрофобии среди людей в 2019 году не зарегистрировано.

Из общего количества укусов животными в 2019 году 53,1% укусов приходится на долю домашних животных, 42,7% – на безнадзорных животных, 4,0% - на диких животных, 2,0% - на грызунов, 0,2% - на сельскохозяйственных животных.

В 2019 году в рамках Национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям против бешенства вакцинировано 23 человека (76,7% от плана), ревакцинировано – 129 человек (51,0%)

Санитарная охрана

С целью реализации комплекса профилактических (противоэпидемических и противоэпизоотических) мероприятий по предотвращению заноса и распространения возбудителей особо опасных заболеваний человека и животных на территории Тульской области Управлением Роспотребнадзора по Тульской области разработан Комплексный план по санитарной охране территории Тульской области на 2019-2023гг, который утвержден правительством Тульской области 05.11.2019 года.

План предусматривает взаимодействие со всеми заинтересованными министерствами и ведомствами в рамках совместных мероприятий по осуществлению санитарно-гигиенического мониторинга за ввозимыми грузами, товарами, сырьем, продуктами питания из стран, эндемичных по болезням, общим для человека и животных; усилению контроля за соблюдением требований ветеринарного законодательства при реализации мяса и продовольственного мясного сырья в местах разрешенной торговли, перемещением животных и продукции животного происхождения; осуществлению контрольно-надзорных мероприятий на мясоперерабатывающих предприятиях Тульской области; по расследованию случаев заболеваний животных сибирской язвой и другими болезнями, общими для человека и

животных, разработке планов оздоровления неблагополучных пунктов и контролю их выполнения.

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в рамках актуализации «Кадастра стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктов (СНП) и сибиреязвенных захоронениях (СЯЗ) на территории Российской Федерации», проведена корректировка данных о количестве стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктах и сибиреязвенных захоронениях, включая случайно образованные почвенные очаги, связанные с местами падежа и прирезки заболевших сибирской язвой животных, на территории Тульской области, всего актуализированы данные по 170 стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктах.

В 2019 году в Тульской области зарегистрировано 5 завозных случаев инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, в том числе 2 случая малярии у иностранных студентов, прибывших из Республики Нигерия и Демократической республики Конго, 3 случая лихорадки денге у жителей Тульской области, вернувшихся из Таиланда, 1 случай лихорадки Западного Нила у жительницы Тульской области, отдыхавшей в г.Судак Республики Крым.

Приказами министерства здравоохранения Тульской области №1522-осн от 28.11.2014г. «О госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране территории, в том числе болезни, вызванной вирусом Эбола» и №543-осн от 05.06.2017 г. «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Тульской области от 28.11.2014 г. №1522-осн «О госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране территории, в том числе болезни, вызванной вирусом Эбола», утверждены госпитальная база и маршрутизация пациентов с инфекционными заболеваниями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране территории с обеспечением противозидемического режима максимальной изоляции.

С учетом типа территории в соответствии с требованиями СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории РФ» в области проводится плановый мониторинг за циркуляцией холерных вибрионов в объектах внешней среды, в том числе в местах рекреационного водопользования - 25 точек и местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод - 19 точек. Исследовано 396 проб воды из поверхностных водоемов (2018 – 352; 2017г. – 396; 2016г. - 295 проб).

Всего идентифицировано 4 культуры холерных вибрионов не агглютинирующихся сыворотками O1 и O139 по принадлежности к роду *Vibrio*, определена группа по Хейбергу: II группа – 1 культура (2018 – 24; 2017г. – 25 культур; 2016г. - 23 культуры), III группа – 2 культуры.

Культуры холерных вибрионов не O1/O139 выделялись из открытых водоемов в местах рекреационного водопользования – 1 культура (пляж «Плетенка Плюс» база отдыха «Велегож», р. Ока, Заокский р-н) и сброса хозяйственно-бытовых сточных вод - 2 культуры (р.Упа и р.Воронка г.Тула).

Социально обусловленные инфекции

ВИЧ-инфекция

В 2019 году в области выявлено 868 случаев ВИЧ-инфекции (показатель заболеваемости 58,7 на 100 тыс. населения), что на 2,9% выше уровня 2018 года (851 случай, показатель – 57 на 100 тыс. населения) (табл. 75) и на 7,6% выше среднероссийского показателя (54,6 на 100 тыс. населения). Среди ВИЧ-инфицированных российских граждан, выявленных на территории субъекта в 2019 году, показатель заболеваемости составил 58,70, что на 2,9%, выше уровня предыдущего года (57,04 на 100 тыс. населения).

Таблица №75

Динамика выявления ВИЧ-инфекции на территории Тульской области за период 2010-2019 гг.

Год	Заболеваемость ВИЧ-инфекцией	
	Абс. кол-во случаев	Показатель на 100 тыс. населения
2010	511	33,17
2011	457	29,48
2012	659	42,67
2013	680	44,37
2014	730	47,98
2015	808	53,11
2016	866	57,49
2017	924	61,62
2018	851	57,04
2019	868	58,70

На конец 2019 года диспансерному наблюдению подлежало 6449 ВИЧ-инфицированных российских граждан, из них в ГУЗ «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» состояло на диспансерном наблюдении 6344 человека – 93,1% от подлежащих (2018 – 91,3%), прошли диспансерное наблюдение 5388 – 89,7% от состоящих на учете на конец года (2018 – 85,6%). При прохождении ВИЧ-инфицированными диспансерного обследования на вирусную нагрузку обследовано 5172 человека – 96% от прошедших обследование (2018 – 88,5%), на иммунный статус – 5260 человек – 97,6% (2018 – 90,7%), на туберкулез – 5296 человек – 98,3% (2018 – 96,5%).

За весь период наблюдений умерло 3827 ВИЧ-инфицированных, в том числе 328 в 2019 году. Показатель смертности вследствие ВИЧ-инфекции составил – 8,1 на 100 тыс. населения (2018 – 8,2 на 100 тыс. населения). Структура причин смерти ВИЧ-инфицированных изменяется в связи с продолжительностью течения эпидемии ВИЧ-инфекции в области, так в 2005 году причиной смерти ВИЧ-инфицированных в 23% случаев являлась ВИЧ-инфекция, в 2019 – 36,6%.

Среди вторичных заболеваний, обуславливающих летальный исход у ВИЧ-инфицированных, доминирует туберкулез. Диагноз активного туберкулеза в 2019 году поставлен 747 ВИЧ-инфицированным – 11,8% от состоящих на диспансерном учете (2018 – 11%).

При анализе возрастной структуры вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц, доля лиц в возрасте 18-20 лет составила 0,5%. Продолжается смещение заболеваемости в более старшие возрасты, доля лиц старше 50 лет в 2014 году составила 6,9%, в 2019 – 12,3%; доля лиц в возрасте от 30 до 50 лет составила в 2014 году – 66,1%, в 2019 – 74,5%.

Основными причинами заражения ВИЧ-инфекцией в 2019 году в Тульской области, как и России, являются: употребление психоактивных веществ – 28% (2018 – 24,8%, 2017 – 29,1%, 2016 – 35,4%, 2015 – 36,5%, 2014 – 38,2%) и половые контакты – 71,6% (2018 – 73,3%, 2017 – 50,4%, 2016 – 40,3%, 2015 – 38,5%, 2014 – 37,2%). В 2019 году в области не зарегистрированы случаи внутрибольничного инфицирования ВИЧ, а также при переливании компонентов крови.

В структуре ВИЧ-положительных лиц преобладают мужчины – 64,6%, на долю женщин приходится соответственно 35,4% вновь выявленных ВИЧ инфицированных, большинство из них – женщины детородного возраста (рис. 109).

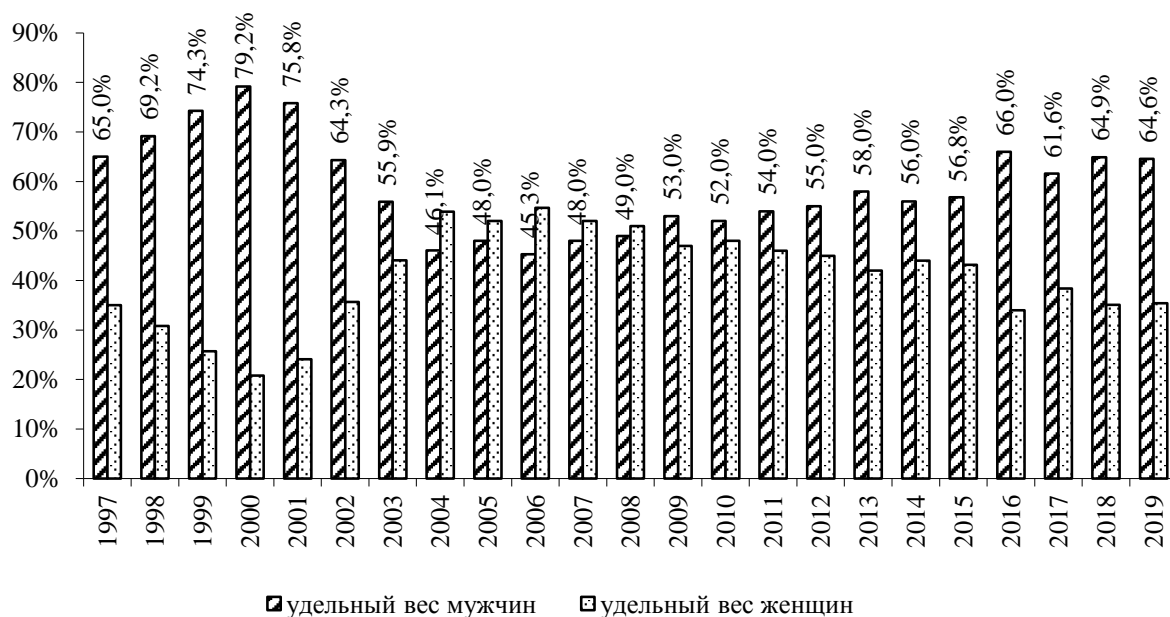


Рисунок 109. Динамика удельного веса женщин и мужчин среди ВИЧ-инфицированных лиц за период 1997-2019 гг.

В течение всего периода наблюдений на территории области, от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 1660 детей, из них 164 ребенка на конец 2019 года имеют неокончательный лабораторный результат на ВИЧ, у 69 детей подтверждена ВИЧ-инфекция. Всего с начала учета на территории субъекта диагноз ВИЧ-инфекции установлен 94 детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями.

В 2019 году ВИЧ-инфекция выявлена у 7 детей (2018 – у 4 детей). По результатам эпидемиологических расследований у 2 детей (14 и 16 лет) причиной заражения определен половой путь передачи, у 1 подростка 17 лет – употребление психоактивных веществ, у 2 детей (4 и 8 лет) – заражение во время беременности, родов и при грудном вскармливании, у 2 детей (14 лет) путь передачи выясняется.

В 2019 году в области продолжена работа по профилактике ВИЧ-инфекции в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» (табл. 76). В результате реализации данного проекта план по обследованию населения области на ВИЧ инфекцию выполнен на 130,4%. В Тульской области охват населения тестированием на ВИЧ отвечает потребностям региона и соответствует эпидемиологической ситуации. В 2019 году обследовано на ВИЧ-инфекцию 417117 человек, показатель охвата тестированием составил 28,2% (2018 – 25,3%).

В 2019 году закончили беременность родами 87 ВИЧ-инфицированных женщин, родилось 88 живых детей, химиопрофилактику во время беременности получали 84 женщины – 96,6%, не получали химиопрофилактику – 3 женщины (2018 – 98,2%, 2017 – 88,1%, 2016 – 99%; 2015 – 98,5%, 2014 – 93,6%). Из них полный курс химиопрофилактики (во время беременности, в родах и ребенку) получили 78 пар – 92,9% (2018 – 95,5%, 2017 – 89,6%, 2016 – 91,6%, 2015 – 91,85%, 2014 – 87,2%).

В 2020 году реализация приоритетного национального проекта будет продолжена.

Актуальными направлениями профилактики ВИЧ-инфекции остается профилактика вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку, которая включает вопросы организация добровольного тестирования на ВИЧ половых партнеров беременных на базе женских консультаций, формирование приверженности беременных с ВИЧ-инфекцией к диспансерному наблюдению с целью максимального охвата трехэтапной профилактикой пар

«мать-дитя»), увеличение охвата населения тестированием на ВИЧ населения области и проведение санитарно-просветительной работы с населением.

Таблица №76

Показатели реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» по профилактике ВИЧ-инфекции в Тульской области в 2010-2019 гг.

показатели/годы	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Количество ВИЧ-инфицированных, получивших антиретровирусную терапию в течение года (% подлежащих)	524 99,8%	711 100%	921 100%	1091 99,2%	1494 99,8%	1614 99,7%	2183 99,4%	2828 98,9%	3760 97,9%	4466 100%
Количество ВИЧ-инфицированных женщин, родивших детей и получивших химиопрофилактику (% подлежащих)	89 97,8%	87 100%	108 99%	115 97,5%	103 93,6%	135 98,5%	196 99,0%	96 95,0%	110 98,2%	84 96,6%
Количество детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей и получивших антиретровирусную терапию (% подлежащих)	89 98%	88 100%	109 100%	114 98,3%	109 99,9%	134 99,2%	104 100%	103 100%	111 100%	87 98,9%
Количество ВИЧ-инфицированных, охваченных диспансерным наблюдением (% подлежащих)	89,6%	91,4%	93,1%	92,1%	88,5%	92,1%	95,2%	94,6%	91,3%	98,4%

Парентеральные вирусные гепатиты

В 2019 году в Тульской области заболеваемость острыми парентеральными вирусными гепатитами осталась на уровне предыдущего года. Зарегистрировано 13 случаев заболевания, показатель 0,8 на 100 тыс. населения (в 2018г. 14 случаев – 0,9). Заболеваемость острым гепатитом В (ОГВ) после начала плановой иммунизации населения Тульской области снизилась в 115 раз (с 39,1 в 2000 году до 0,34 на 100 тыс. населения в 2019 году). Заболеваемость острым гепатитом С (ОГС) также имеет тенденцию к снижению, с 2000г. снизилась в 22 раза (с 11,7 до 0,54 на 100 тыс. населения).

В 2019 году зарегистрировано 5 случаев ОГВ, показатель заболеваемости составил 0,34 на 100 тыс. населения, что в 1,68 раза ниже среднероссийского показателя (0,57) (рис. 110). Четыре из пяти случаев заболевания зарегистрированы в г. Туле среди взрослого населения, один – в Киреевском районе. Все случаи заболеваний в возрастной группе от 30 до 50 лет. У двух заболевших установлен половой путь передачи инфекции, у одного - после инъекционного введения психотропных препаратов, у остальных заболевших путь передачи не установлен.

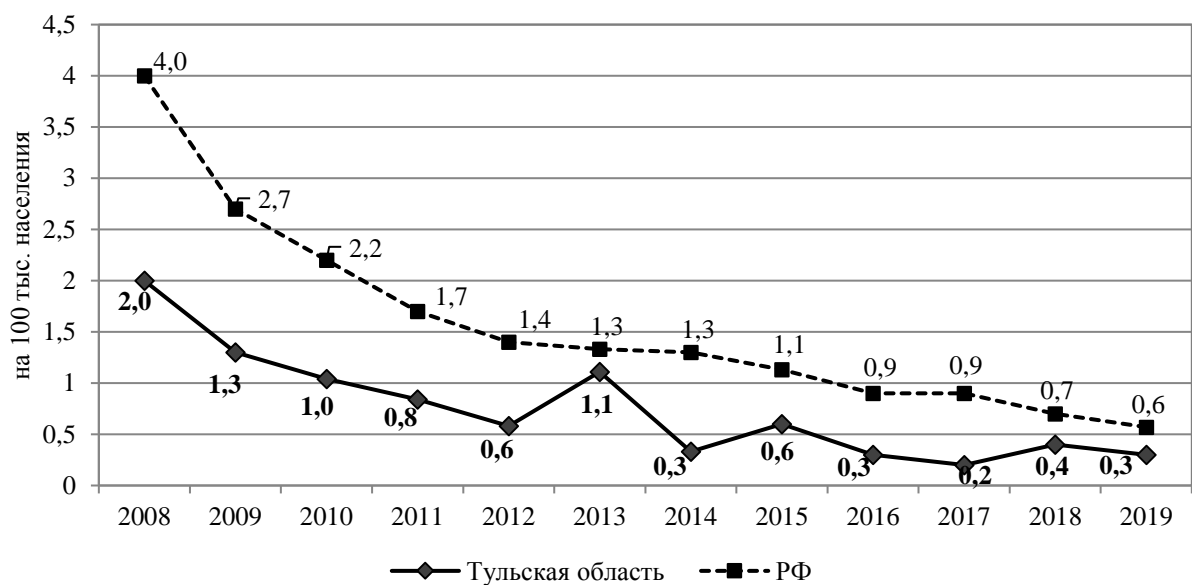


Рисунок 110. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В по Тульской области и РФ в динамике за 2008-2019 гг.

В 2019 году выявлено 9 носителей Hbs Ag (7 носителей в Ефремовском районе и 2 носителя – в г.Туле), что на уровне предыдущего года (0,61 и 0,74 на 100 тыс. населения соответственно) и в 13 раз ниже среднероссийского показателя (8,07). Два носителя вирусного гепатита В выявлены в возрастной группе 30-39 лет, трое - в группе 40-49 лет, четверо – в возрастной группе 60 лет и старше. С 2006 по 2019 гг. показатель «носительства» ВГВ уменьшился в 103 раза (с 63,1 до 0,61 на 100 тыс. населения).

Значительное снижение заболеваемости ОГВ и латентного «носительства» стало возможным благодаря проведению ежегодной плановой иммунизации и вакцинации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок. В 2019 году в области привито 34 111 человек, в том числе 12 776 детей. Достигнут и поддерживается на высоком уровне охват вакцинацией детей первого года жизни против ВГВ, который в 2019 году составил 99,0% (в 2018 году — 98,1%, в 2017 году – 97,1%; 2016 году – 97,0%; в 2015 году - 96,9%). Своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев в 2019 году получили 97,0% детей (в 2018 году — 96,9%, в 2017г - 96,9%; 2016г - 96,7%; в 2015г - 96,7%). Выполнение плана против вирусного гепатита В среди взрослых в 2019 году составило 158,7%, (в 2018 году — 97,2%, в 2017г. - 98,0%; 2016 г.- 99,2%; в 2015 г.- 94,4%). Превышение плана связано с введением в 2019 году третьей завершающей дозы вакцинального комплекса лицам, начавшим иммунизацию в 2018 году.

За период с 2014 по 2019 год на напряжённость иммунитета против вирусного гепатита «В» (anti-HBsAg) обследовано 404 медицинских работника г.Тулы, получивших полный курс вакцинации, у 141 человека (34,8%) выявлено отсутствие иммунитета к вирусу гепатита В. В связи с чем ревакцинация медицинских работников против вирусного гепатита В введена в Региональный календарь профилактических прививок Тульской области.

В целях дальнейшего предупреждения распространения гепатита В на территории Тульской области и снижения заболеваемости острыми формами необходимо продолжить вакцинацию детей и взрослых в рамках национального календаря профилактических прививок, в первую очередь лиц высокого риска заражения (медицинские работники, лица из числа контактных в очагах острого и хронического гепатита В и С, носители вируса др.), с охватом не менее 95% от подлежащих.

В структуре острых вирусных гепатитов на долю острого гепатита С (ОГС) в 2019 году приходится 15,6%, зарегистрировано 8 случаев заболевания ОГС, показатель - 0,54 на 100 тыс. населения, что на уровне прошлого года (8 сл., показатель – 0,54 на 100 тыс. населения) и в 1,9 раза ниже уровня РФ (1,01 на 100 тыс. населения). В многолетней динамике заболеваемости с

2004 г. уровень заболеваемости снизился в 3,7 раза (с 2,0 до 0,54 на 100 тыс. населения) (рис. 111).

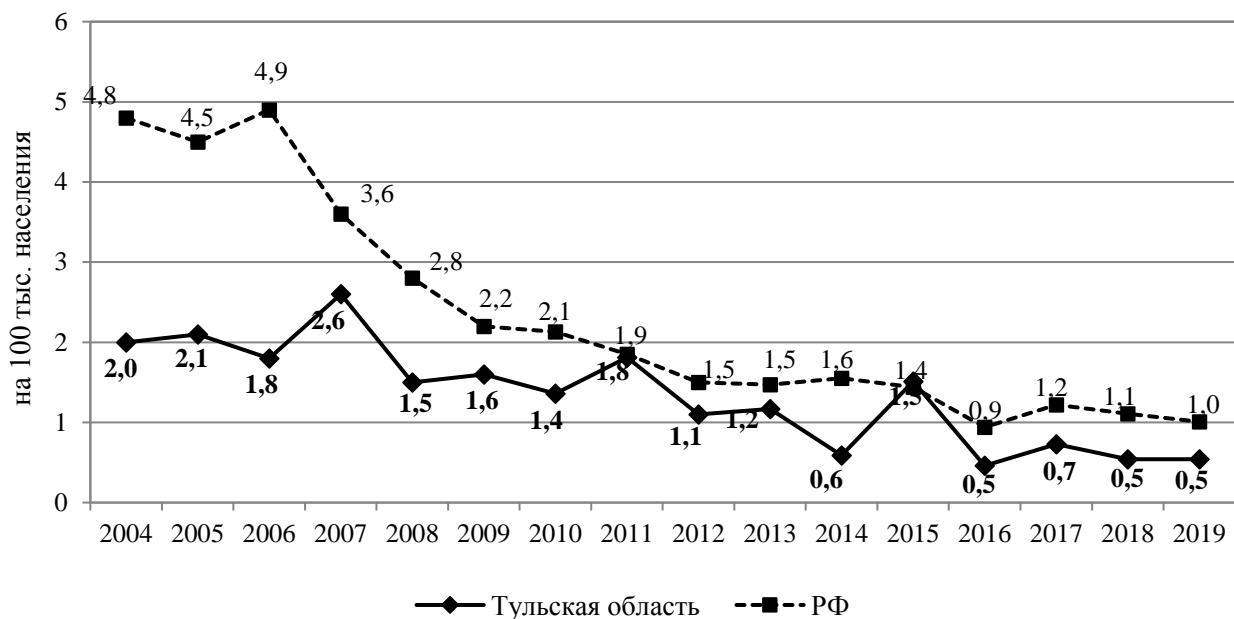


Рисунок 111. Динамика заболеваемости острым вирусным гепатитом С в Тульской области и РФ за 2004-2019 гг.

Среднеобластной показатель заболеваемости превышен в г.Туле (0,73 на 100 тыс. нас.), Новомосковском (1,48), Веневском (3,20) и Щекинском (0,95) районах.

В 2019 году заболевших острым гепатитом С детей до 17 лет не зарегистрировано. Среди взрослых заболеваемость регистрируется во всех возрастных группах. Из 8-ми случаев ОГС, в 4-х случаях установлен половой путь передачи инфекции, в 1-м случае – через инъекционное введение психотропных препаратов, в 3-х случаях пути передачи не установлены.

Наряду со снижением заболеваемости острыми формами гепатитов В и С отмечаются достаточно высокие показатели заболеваемости впервые выявленными хроническими формами гепатитов В и С (ХГВ и ХГС), прежде всего хроническим гепатитом С.

В 2019 году зарегистрирован 431 случай заболевания хроническими вирусными гепатитами (ХВГ), показатель 29,14 на 100 тыс. населения, что осталось практически на уровне прошлого года. В общей структуре ХВГ в 2019г. основной удельный вес занимает ХГС - 95% (2018г. - 96,0%), ХГВ – 5,3% (2018г. - 4,0%).

Заболеваемость ХГС превышает заболеваемость ХГВ в 17,7 раза, выявлено 23 случая заболевания ХГВ и 408 случаев ХГС, показатели составили 1,56 и 27,59 на 100 тыс. населения соответственно.

В 2019 г. зарегистрировано на 6 случаев ХГВ больше, чем в 2018 г., показатель 1,56 на 100 тыс. населения, что в 5,5 раза ниже уровня РФ (8,68 на 100 тыс. населения) и в 3,5 раза ниже среднемноголетнего уровня (5,45 на 100 тыс. населения) (рис. 112).

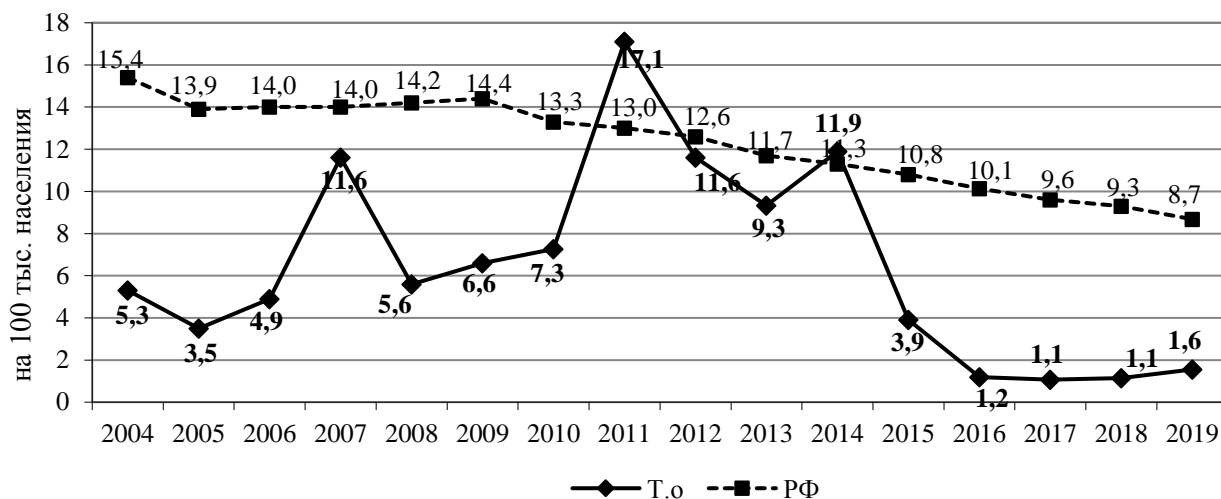


Рисунок 112. Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В в Тульской области и РФ в динамике за 2004-2019 гг.

Зарегистрировано 408 случаев ХГС, показатель составил 27,59 на 100 тыс. населения, что на 2% выше уровня 2018 года (27,01 на 100 тыс. населения), на 10,5% ниже уровня РФ (30,82 на 100 тыс. населения) и в 1,9 раза ниже среднееголетнего уровня (52,43 на 100 тыс. населения) (рис. 113).

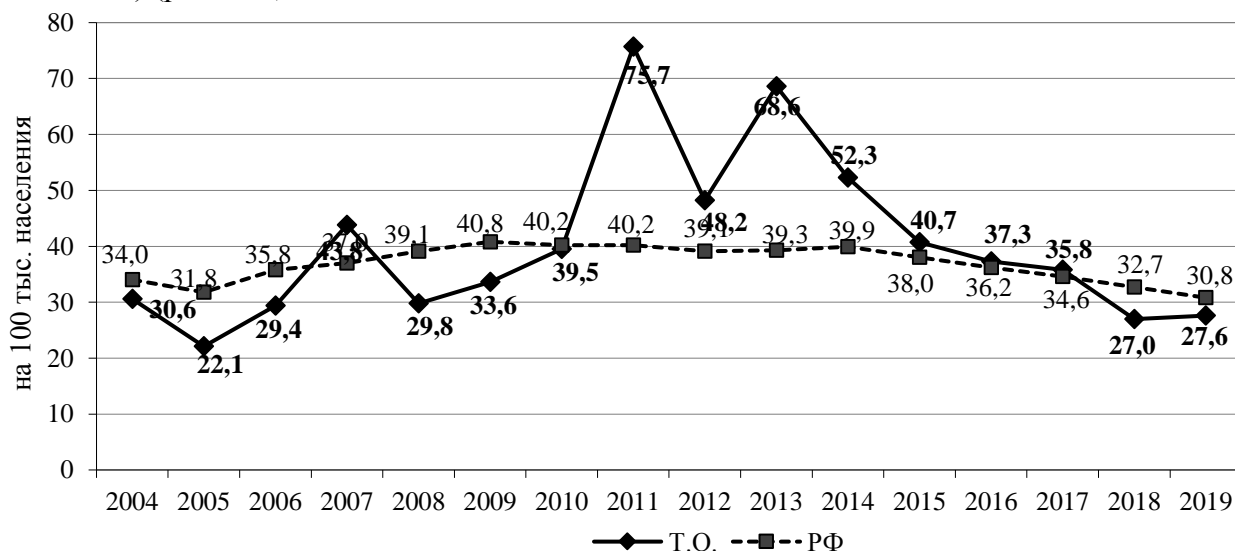


Рисунок 113. Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в Тульской области и РФ в динамике за 2004-2019 гг.

В структуре заболевших ХВГ в 2019 году детей до 17 лет не зарегистрировано, среди взрослого населения случаи заболевания зарегистрированы в основном в возрастных группах 30-39 (28%) и 40-49 лет (29,4%).

Наиболее высокие показатели заболеваемости ХГВ, превышающие среднеобластной показатель, зарегистрированы в г.Тула (2,74), Дубенском (7,13), Ефремовском (3,61), Заокском (9,54), Чернском (5,12) и Ясногорском (3,43) районах.

Среднеобластной показатель заболеваемости ХГС превышен в г.Тула (37,48), Ефремовском (39,76), Кимовском (29,47), Киреевском (47,13), Одоевском (31,81) и Узловском районах.

Уровни заболеваемости хроническими гепатитами в немалой степени зависят от качества диагностики этой патологии. Проявления эпидемиологического процесса вирусных гепатитов в последние годы свидетельствуют об увеличении значения больных хроническими формами инфекции в распространении вируса.

Прогноз по заболеваемости хроническими формами гепатитов на ближайшие годы благоприятный.

Туберкулез

Заболеваемость туберкулезом в области характеризуется снижением, ежегодно количество вновь выявленных случаев заболеваний снижается.

В 2019 году зарегистрировано 537 случаев заболеваний (показатель 36,3 на 100 тыс. населения), что на 22,06% ниже показателей 2018 года (695 случаев, показатель - 46,59 на 100 тыс. населения) и на 6% ниже среднероссийского показателя (38,62 на 100 тыс. населения), из них 23 случая среди контингента подразделений УИН (в 2018 г. - 46 случаев), 30 случаев среди иностранных граждан (в 2018 г. - 79 случаев) (рис. 114).

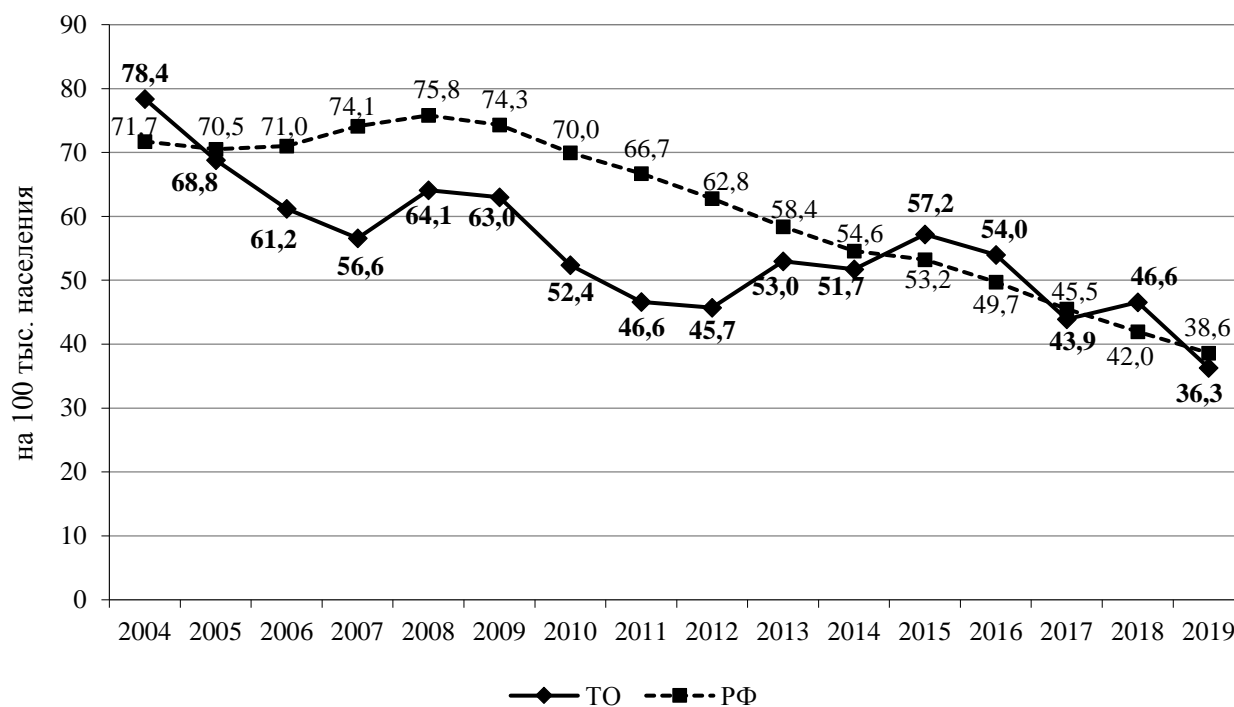


Рисунок 114. Динамика заболеваемости туберкулезом населения Тульской области в сравнении с Российской Федерацией за период с 2004 по 2019 гг.

Среди постоянных жителей области (ф. №33) зарегистрировано 413 случаев заболеваний туберкулезом, показатель – 27,9 на 100 тыс. населения, что на 7% выше уровня 2018 года (510 случаев, показатель - 34,18 на 100 тыс. населения)

В 11 муниципальных образованиях области показатели заболеваемости превышали среднеобластной: в Туле (38,95 на 100 тыс. населения), г. Донском (38,09 на 100 тыс. населения), Алексинском (36,78 на 100 тыс. населения), Арсеньевском (70,54 на 100 тыс. населения), Киреевском (48,51 на 100 тыс. населения), Белевском (62,32 на 100 тыс. населения), Ефремовском (37,95 на 100 тыс. населения), Каменском (46,87 на 100 тыс. населения), Одоевском (73,16 на 100 тыс. населения), Щекинском (39,77 на 100 тыс. населения) и Чернском (51,23 на 100 тыс. населения).

В настоящее время отмечается рост случаев заболеваний туберкулезом среди ВИЧ-инфицированных лиц. Диагноз активного туберкулеза в 2019г. поставлен 747 ВИЧ-инфицированным – 13,4% от состоящих на диспансерном учете (2018г.- 10,9%).

В 2019 году зарегистрировано 16 случаев заболеваний туберкулеза среди детей, что на уровне показателя 2018 года (16 случаев). Случаи заболевания детей регистрировались в г.Туле (3 сл.), г. Донском (2 сл.), Алексинском (1 сл.), Арсеньевском (1 сл.), Заокском (2 сл.), Киреевском (1 сл.), Ефремовском (1 сл.), г.Новомосковске (2 сл.), Щекинском (1 сл.),

Узловском (1 сл.) и Веневском (1 сл.) районах. Отмечается снижение заболеваемости среди детей до 14 лет, зарегистрировано 10 случаев, показатель – 5,6 на 100 тыс. населения (2018г. - 12 сл., показатель – 5,6 на 100 тыс. населения).

Среди подростков 15-17 лет зарегистрировано 4 случая, показатель - 10,18 на 100 тыс. населения (2018г. – 4 сл., показатель – 10,5 на 100 тыс. населения).

Среди заболевших детей до 14 лет в 2017-2019г. случаев заболевания в открытой форме не зарегистрировано. Среди подростков 15-17 лет заболевание в открытой форме - у 1 подростка в Новомосковском районе, в 2018г. у 1 подростка в Киреевском районе.

Охват прививками новорожденных в родильном доме на протяжении последних 10-ти лет остается на низком уровне: в 2019г.- 89,3% 2018г. – 77,5%, в 2017 г. - 73,8%, в 2016г. - 84,5%, в 2015г. - 83,9%, в 2014г. - 86,4%, в 2013г. - 74,5%, 2012г. - 86%, в 2011г. - 85,8%, 2010г. – 88,7%, 2009г. – 89,6%. Среди случаев не проведения прививок в роддоме 68,7% составили медицинские отводы, 16,8% - отказы от вакцинации, 14,4% детей- не достигли возраста к моменту выписки.

План прививок по вакцинации против туберкулеза среди новорожденных в 2019 году выполнен на 89,3%, в связи с большим количеством отказом и медицинских отводов.

Своевременность охвата прививками против туберкулеза новорожденных до 30 дня жизни в 2019г. по области составила 96% (2018г. - 95,2%). Низкая своевременность охвата новорожденных вакцинацией отмечена в г. Донском 87,9%, Веневском – 86,8%, Куркинском -88%, Кимовском – 90,3%, Каменском -91,5% и Алексинском – 93,8% районах.

Охват детей иммунодиагностикой на туберкулез в 2019 году в целом по области составил – 95,3% (в 2018г. – 95,3%). Ниже областного показателя охват отмечен в г.Туле – 91,7%, Дубенском – 94,5%, Белевском – 92,9%, Куркинском –85,2%, Заокском – 67,5% районах.

Важным фактором, характеризующим профилактическую работу по туберкулезу, является организация периодических медицинских осмотров и активное выявление больных туберкулезом. В 2019 году показатель охвата населения осмотрами увеличился и составил 102,6% осмотрено 1048960 из 1022316 подлежащих по плану (в 2018г. – 106,9%).

В 2019г. зарегистрирован случай профессионального заболевания туберкулезом у врача-хирурга ГУЗ «Киреевская центральная районная больница».

Педикулез

В 2019 году в Тульской области зарегистрировано 463 случая педикулеза, показатель составляет 31,31 на 100 тысяч населения, что на 27% выше 2018 года (341 случай, показатель – 22,86) и в 4,22 раза ниже среднероссийского показателя (31,31 против 132,07).

Заболевания регистрировались во всех административных территориях области, кроме Воловского района. На долю городских жителей пришлось 79% от всех выявленных случаев. Показатель заболеваемости выше среднеобластного по г. Туле (41,51 на 100 тыс. населения), Куркинскому (74,18), Одоевскому (48,77), Заокскому (47,7), Каменскому (35,15), Дубенскому (35,66), Узловскому (44,02) и Ясногорскому районам (85,63).

Групповая заболеваемость педикулезом в организованных коллективах в 2019 году не регистрировалась. Болезнь Брилля не регистрируется в Тульской области с 2007 года.

Доля случаев головного педикулёза в 2019 году составила 97% - 450 случаев (2018 г. - 96%; 328 сл.), платяного 1,3% - 6 случаев (2018 г. – 1%; 3 сл.), смешанного 1,5% – 7 случаев (2018 г. – 3%; 10 сл.).

Среди заболевших педикулёзом в 2019 году 84% составляют дети до 17 лет, зарегистрировано 389 случаев, показатель – 106,7 на 100 тыс. населения, что превышает заболеваемость 2018 года (271 сл.). Максимальная заболеваемость приходится на школьников 7 - 14 лет, среди которых в 2019 году выявлено 339 случаев, показатель заболеваемости – 291,7 (2018 г. – 245 сл., показатель – 113,5).

Среди детей до 1 года в 2019 году случаев не выявлено, от 1 до 2 лет - 1 случай педикулёза, показатель заболеваемости составил 3,73 (2018 г. – 2 сл., показатель – 6,87), от 3 до 6 лет – 28 случаев, показатель – 47,5 (2018 г. – 25 сл.; 41,6), из них 71,4% - организованные дети (2018 г. – 84%).

Более половины случаев педикулёза выявлены при проведении медицинских осмотров в общеобразовательных организациях. Для проведения медико-санитарной обработки лиц с педикулёзом на территории Тульской области на 01.01.2020 имеется 180 санитарных пропускников, из них 122 при государственных учреждениях здравоохранения (68%) и 58 - в других учреждениях (32%), функционирует 114 дезинфекционных камерных блоков, из них 78 - в государственных учреждениях здравоохранения (68%), 36 - в других учреждениях и организациях (32%), в т.ч. 3 – в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области». Не оборудованы дезкамерные блоки в 6 учреждениях здравоохранения, имеются контракты/договора с другими учреждениями на проведение обработки вещей.

В 22 образовательных учреждениях области, где предусмотрено круглосуточное пребывание детей, функционируют 12 санитарных пропускников и 3 дезинфекционные камеры. На территории области имеется 25 государственных учреждений социального обслуживания населения Тульской области с круглосуточным пребыванием потребителей социальных услуг (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, дома интернаты для престарелых и инвалидов, психоневрологические интернаты, детский дом-интернат, комплексные центры социального обслуживания населения и др.), при них функционируют 25 санитарных пропускников и 12 дезинфекционных камерных блоков. В 2019 году в данных учреждениях проведено 139961 осмотр на педикулёз и выявлено 6 случаев педикулёза среди детей до 17 лет (при поступлении в ГУ ТО «СРЦН №2», г. Белев).

Все лица, поражённые педикулёзом, прошли обработку педикулицидными средствами, проведена дезкамерная обработка вещей. Санитарные пропускники обеспечены дезинфекционными, дезинсекционными и моющими средствами, имеется неснижаемый запас педикулоцидных препаратов для обработки лиц с головным и платяным педикулёзом из расчёта на 2 – 3 человека одновременно.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области контролируется работа по организации и проведению плановых осмотров на педикулёз, проводятся эпидемиологические расследования случаев педикулёза в организованных коллективах, в том числе с привлечением ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер».

В 2019 году специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» осмотрено на педикулёз по эпидемиологическим показаниям и в плановом порядке (при выезде в загородные оздоровительные лагеря, на Кремлевскую елку и прочие мероприятия за пределы области) - 3020 человек, из них 2812 детей, выявлено 16 случаев головного педикулёза (все учащихся общеобразовательных организаций).

В 2019 году по данным государственной статистической отчетности число осмотров на педикулёз возросло на 0,4% по сравнению с 2018 годом и составило 5370043 (2018 г. – 5347579).

В 2019 году в структуре осмотров на педикулёз 69% осуществлялись в медицинских организациях, 26% - в образовательных организациях, 5% - в оздоровительных организациях, детских домах, домах интернатах и прочих учреждениях.

В 2019 году поражённость головным педикулёзом среди детей, посещающих образовательные организации, составила – 0,17%, среди воспитанников дошкольных организаций – 0,04%, среди проживающих в домах интернатах для престарелых и инвалидов – 0,1%. Среди проживающих в домах интернатах для престарелых и инвалидов, детских домах случаев педикулёза не выявлено.

До ноября 2019 года в структуре ГУ ТО «Комплексный центр социального обслуживания населения области» функционировали полустационарные отделения ночного

пребывания на 25 мест (г. Алексин) и отделение «Социальная гостиница» на 26 мест (г. Тула) для приёма лиц, занимающихся бродяжничеством и не имеющих определённого места проживания. В 2019 году в данных отделениях проведено 1692 осмотра на педикулёз, случаев не выявлено.

Всего проведено 7264 осмотров лиц без определённого места жительства, выявлено 2 случая головного педикулёза, что составляет 0,4% от всех зарегистрированных случаев (463) и 0,03% - от числа осмотренных лиц (2018 г. - 10015 осмотров, выявлено 6 случаев головного педикулёза, 2 – платяного, 3 – смешанного, что составило 5,3% и 0,18% соответственно).

С целью социальной защищенности малоимущих слоев населения в ряде районов области (г. Новомосковск, г. Суворов, г. Одоев, г. Алексин и др.) в банях выделены отдельные дни для помывки этой категории граждан по льготной системе оплаты и бесплатно для детей до 14 лет, ветеранов труда, ВОВ и инвалидов.

Вопросы профилактики педикулеза, в том числе укрепления материально-технической базы специализированных учреждений социальной защиты, государственных учреждений здравоохранения, образовательных учреждений, замены изношенного дезинфекционного оборудования, приобретения средств дезинфекции (дезинсекции), проведения гигиенического образования населения и другие включены в действующие государственные программы Тульской области, утверждённые постановлением правительства Тульской области на срок до 2021 года («Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей в Тульской области», «Развитие здравоохранения Тульской области», «Социальная поддержка и социальное обслуживание населения Тульской области» с подпрограммой «Комплексные меры по оказанию помощи гражданам Тульской области, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в том числе лицам без определённого места жительства и отбывшим наказание в виде лишения свободы»).

Министерством здравоохранения Тульской области издан приказ «О порядке проведения заключительной дезинфекции по месту пребывания больного педикулёзом» №962-осн от 09.09.2016, которым определено учреждение здравоохранения (ГУЗ «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»), уполномоченное на проведение заключительной дезинфекции, в том числе камерной (проводится на базе ООО «Тульская экспедиция по защите зернопродуктов и материалов», г. Тула, Иншинский проезд, д. 4), по месту регистрации групповой заболеваемости педикулёзом (квартира, дом, гостиничный номер и др.) или случая платяного/смешанного педикулеза.

Профилактические мероприятия и порядок работы в очагах педикулёза определены «Регламентом организации комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике сыпного тифа и педикулёза на территории Тульской области», утверждённым в 2016 году всеми заинтересованными службами и ведомствами.

Ежегодно проводится подготовка медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики эпидемического сыпного тифа, болезни Брилля. Перед началом оздоровительной кампании и учебного года Управлением Роспотребнадзора по Тульской области совместно с министерствами образования и здравоохранения области проводятся совещания, семинары по актуальным вопросам профилактики инфекционных заболеваний, в т.ч. педикулеза. Данные вопросы рассматриваются на заседаниях межведомственной комиссии по организации отдыха, оздоровления и занятости детей на территории Тульской области.

В образовательных учреждениях регулярно проводится разъяснительная работа среди учащихся и родителей о мерах профилактики педикулеза, оформляются санитарные бюллетени, стенгазеты, наглядные пособия в виде буклетов, брошюр, листовок, проводятся мультимедийные презентации, «Уроки здоровья», классные часы, беседы по данной тематике.

Осуществляется разъяснительная работа с населением по мерам профилактики педикулеза на объектах (лекции, беседы, санитарные бюллетени, доски вопросов и ответов), через средства массовой информации, сайт Управления, вопросы профилактики педикулеза включены в программу гигиенического воспитания декретированных контингентов.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий на объектах медицинских организаций, социального обслуживания населения, образовательных организаций и др. проверяются вопросы реализации мероприятий по профилактике педикулёза и эпидемического сыпного тифа (своевременность и эффективность плановых осмотров, наличие противопедикулёзных укладок, запас дезинфицирующих и педикулёзных средств, соблюдение должного санитарно-гигиенического режима, подготовка медицинского персонала и др.). В 2019 году специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области за выявленные нарушения санитарного законодательства в части данных вопросов в отношении виновных лиц возбуждено 22 дела об административном правонарушении по ст. ст. 6.3., 6.7. КоАП РФ.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

На территории Тульской области в 2019 году зарегистрировано 40 случаев заболеваний инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), что на 29,8% меньше, чем в 2018 году (57 случаев) (табл. 77).

Таблица №77

Количество случаев инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи в Тульской области

Заболеемость ИСМП	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ГСИ новорожденных	12	11	21	20	24	7
ГСИ родильниц	1	4	3	1	3	1
Послеоперационные инфекции	28	13	13	8	11	16
Постинъекционные инфекции	13	9	8	10	15	16
Острые вирусные гепатиты «В»	-	1	-	-	-	-
Острые вирусные гепатиты «С»	-	-	1	-	-	-
Острые кишечные инфекции	-	-	-	-	-	-
Другие инфекционные заболевания	-	-	-	-	4	-
Всего	56	38	46	39	57	40

В 2019 году заболеваемость ИСМП регистрировалась в родильных домах 20% (8 сл.), амбулаторно-поликлинических учреждениях – 25% (10 сл.), хирургических стационарах – 42% (17 сл.) и прочих стационарах – 13% (5 сл.).

В структуре ИСМП на гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных приходится 17,5%, ГСИ родильниц – 2,5%, послеоперационные инфекции – 40%, постинъекционные осложнения – 40%.

В 2019 году зарегистрировано 7 случаев ГСИ новорождённых, показатель составил 0,6 на 1000 родившихся живыми (2018 г. – 24 сл., показатель - 2,0). По нозологиям имели место: 2 случая - пневмония, 3 - конъюнктивит, 1 - пиодермия и 1 - другие уточненные инфекции, специфичные для перинатального периода. В 2019 году доля тяжёлых форм ГСИ новорожденных и доля случаев средней степени тяжести снизились по сравнению с 2018 годом и составили по 28% (2018 г. – 41,7% и 50% соответственно). Все диагнозы ГСИ подтверждены лабораторно, по пейзажу выделенных возбудителей: 11,8% приходится на *Staphylococcus aureus*, 20,6% - *Staphylococcus epidermis*, 17,6% - *Clebsiella oxitoca*, по 5,9% - *Pseudomonas aeruginosa* и *Proteus*, 2,9% - *Escherichia Coli*, другие грамм (+) и (-) микроорганизмы - 5,9% и 11,8% соответственно, грибы - 8,8%.

Заболеемость ГСИ новорожденных регистрировалась в ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр» - 3 случая (показатель - 0,68 на 1000 родившихся живыми), родильном отделении ГУЗ «Щекинская районная больница» - 1 случай (2,19), родильном отделении ГУЗ «Ефремовская районная больница» - 1 случай (2,49).

В 2019 году зарегистрировано 107 случаев внутриутробной инфекции (ВУИ), что на

38% больше, чем в 2018 году (77 случаев). Соотношение ВУИ к ГСИ новорожденных составило 15,3:1 (2018г. – 3,2:1), что свидетельствует о том, что в учреждениях родовспоможения остается высоким риск возникновения внутрибольничных ГСИ. За 2019 год зарегистрировано 8 случаев смерти от ВУИ, как и в 2017 году.

В 2019 году зарегистрирован 1 случая ГСИ родильниц (мастит) в ГУЗ «Родильный дом №1 г. Тулы им. В.С. Гумилевской» (показатель – 0,3 на 1000 родов).

Зарегистрированных случаев послеоперационных инфекций в 2019 году на 45% больше, чем в 2018г. (16 против 11 сл.), показатель - 0,24 на 1000 операций (2018 г. - 0,14). Случаи регистрировались в хирургических стационарах государственных учреждений здравоохранения: ГУЗ «Городская больница №13 г. Тулы» - 1 случай (показатель – 2,2 на 1000 операций), ГУЗ «ТГКБСМП им. Д.Я. Ванькина» - 2 случая (показатель – 0,4), ГУЗ «Тульская областная клиническая больница» - 10 случаев (показатель – 0,6), ГУЗ «Кимовская ЦРБ» - 1 случай (показатель – 3,0), ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» - 1 случай (показатель - 0,12), ГУЗ «Алексинская районная больница им. проф. В.Ф. Снегирева» - 1 случай (показатель - 0,47). Во всех случаях проводились исследования патогенного раневого отделяемого, возбудители выделены в 68,7% случаев (2018 г. – 92%). Пейзаж возбудителей ГСИ: Staphylococcus aureus (41,7%), Escherichia Coli (16,7%), Klebsiella oxi-toca (8,3%), энтерококк (8,3%), другие грамм (+) микроорганизмы (16,7%) и грибы (8,3%).

В 2019 году постинъекционных инфекций зарегистрировано на 1 случай больше, чем в 2018 году (16 против 15), из них 10 случаев у больных, получавших процедуры в амбулаторно-поликлинических учреждениях, 2 случая – в хирургическом и 4 сл. – в прочих стационарных отделениях. Заболеваемость регистрировалась в государственных учреждений здравоохранения г. Тулы - 8 случаев, в ГУЗ «Веневская ЦРБ», ГУЗ «Ефремовская ЦРБ», ГУЗ «Суворовская ЦРБ», ГУЗ «Ясногорская ЦРБ» - по 1 случаю и в ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» - 4 случая.

Внутрибольничные случаи заболеваний вирусными гепатитами В и С в 2019 году, как и в 2017 – 2018 гг. не регистрировались. За последние семь лет не регистрируется групповая заболеваемость ИСМП в медицинских организациях области.

В медицинских организациях области не регистрируются случаи ИСМП мочеполовой системы, ИВЛ-ассоциированные инфекции, инфекции кровотока, инфекции, связанные с применением эндоскопических методов исследования и др., что не отражает истинного положения дел и свидетельствует о недостаточном уровне диагностики.

В Тульской области настораживает сложившаяся в 2019 году ситуации по регистрации ГСИ среди пациентов родовспоможения. Низкий уровень регистрации ГСИ среди новорожденных и соотношение числа внутриутробных случаев к внутрибольничным случаям ГСИ, которое составило 15,3:1 (2018г. – 3,2:1) свидетельствуют о возможном недоучете внутрибольничных случаев ГСИ, а значит, отсутствии или запаздывании должных противоэпидемических мер, что может привести к возникновению групповой заболеваемости и тяжелым последствиям для здоровья пострадавших.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области при эпид. расследовании случаев ИСМП проводятся санитарно-эпидемиологические обследования объектов медицинских учреждений с лабораторным контролем, за выявленные нарушения санитарного законодательства на виновных лиц составляются протоколы об административном правонарушении.

При проведении эпидемиологических расследований случаев ИСМП обращают на себя внимание общие недостатки:

- несвоевременное выявление, изоляция заболевших и проведение противоэпидемических мероприятий;
- неудовлетворительная организация микробиологического мониторинга в медицинских организациях, отсутствие во многих учреждениях возможности комплексного вирусологического и бактериологического исследования биологического материала;
- недостаточное внимание вопросам соблюдения требований санитарно-

эпидемиологических правил в медицинских организациях, нарушения противозидемического и дезинфекционно-стерилизационного режимов;

- недостаточная подготовка специалистов лечебной сети по вопросам клиники, диагностики и профилактики ИСМП.

В Тульской области по состоянию на 31.12.2019 на учёте состоит 1417 объектов надзора, осуществляющих деятельность в области здравоохранения.

В течение 2019 года проводились обследования данных объектов по вопросам соблюдения требований санитарного законодательства, в т.ч. проверены объекты родовспоможения, детские, хирургические, инфекционные, стоматологические, амбулаторно-поликлинические отделения, ФАПы и другие. В 2019 году проведено 503 обследования (2018 г. - 709), в том числе 182 (36%) с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (2018 г. – 305; 43%).

При проведении микробиологического контроля в рамках государственного надзора исследовано 1416 смывов с объектов внешней среды и 116 проб воздуха закрытых помещений на микробиологические показатели, из них 39 смывов - 2,8% (2018г. - 2,7%) не соответствуют санитарным требованиям, отобрано 338 проб на стерильность, все результаты удовлетворительные. Исследовано 309 проб воздуха и растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели, получено 54 неудовлетворительных результата по исследованиям растворов дезинфицирующих средств, что составило 17,5% (2018г. - 8%).

Данные государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством проведения текущей дезинфекции в медицинских организациях демонстрируют, что последние годы остаются стабильно удовлетворительными показатели микробиологического контроля воздуха закрытых помещений, стерильности изделий медицинского назначения (ИМН), контроля качества их предстерилизационной очистки, но увеличивается количество неудовлетворительных результатов смывов с объектов внешней среды (с 0,3% в 2015 г. до 2,8% в 2019 г.) и растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели (с 5,1% в 2015 г. до 17,5% в 2019 г.).

Неудовлетворительные смывы имели место в ГУЗ «Щекинская районная больница», ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер», ГУЗ «Городская больница №3 г. Тулы», ГУЗ «Ленинская районная больница», ГУЗ «Городская больница №10 г. Тулы» и др., а также на объектах частных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность.

Неудовлетворительные пробы растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели имели место в ГУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №1», ГУЗ «Щекинская районная больница», ГУЗ «Городская больница №10 г. Тулы», ГУЗ «Городская больница №3 г. Тулы», ГУЗ «Ленинская районная больница», ГУЗ «Тульская областная станция переливания крови», ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер», ГУЗ «ТГКБСМП им. Д.Я. Ваныкина», ГУЗ «Тульская областная клиническая психиатрическая больница им. Н.П. Каменева», ООО «Веридент», ООО «Поликлиника КБП», ООО «Сияние», ООО «Центр Европейской медицины», ООО «Центр слуха», ООО «Фонд развития эффективной медицины», «ООО МКФ «Клиника на Пирагова», ООО «Лаборатория Альфамед» и др.

Данные микробиологического контроля за внутрибольничной средой свидетельствуют о наличии недостатков в организации и проведении санитарно-противозидемических мероприятий, нарушениях санитарно-противозидемического и дезинфекционного режимов.

Данные государственного санитарно-эпидемиологического надзора за проведением текущей дезинфекции в родовспомогательных стационарах демонстрируют, что показатели микробиологического контроля смывов с объектов внешней среды, проб воздуха, санитарно-химических показателей проб дезинфицирующих растворов, стерильности ИМН, контроля качества предстерилизационной очистки ИМН остаются стабильно удовлетворительными (табл. 78).

Таблица №78

**Качество дезинфекционно-стерилизационных мероприятий
в родовспомогательных стационарах**

Показатели/год	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Процент неудовлетворительных смывов	-	0,3	0,5	-	-	-
Процент неудовлетворительных образцов воздуха	-	-	-	-	-	-
Процент неудовлетворительных образцов материала на стерильность	-	-	-	-	-	-
Процент неудовлетворительных исследований на качество предстерилизационной обработки медицинского инструментария	-	-	-	-	-	-
Процент неудовлетворительных санитарно-химических показателей проб дезинфицирующих растворов	-	-	-	-	-	-

Данные государственного санитарно-эпидемиологического надзора за проведением текущей дезинфекции в хирургических стационарах демонстрируют, что последние годы имели место неудовлетворительные смывы с объектов внешней среды, но в 2019 году все результаты удовлетворительные, остается высоким процент неудовлетворительных санитарно-химических показателей проб дезинфицирующих растворов, отмечаются стабильно удовлетворительные показатели микробиологического контроля проб воздуха, стерильности ИМН, контроля качества предстерилизационной очистки ИМН (табл. 79).

Таблица №79

**Качество дезинфекционно-стерилизационных мероприятий
в хирургических стационарах**

Показатели/год	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Процент неудовлетворительных смывов	0,1	0,3	2,8	1,9	3,2	-
Процент неудовлетворительных образцов воздуха	-	-	-	-	-	-
Процент неудовлетворительных образцов материала на стерильность	-	-	-	-	-	-
Процент неудовлетворительных исследований на качество предстерилизационной обработки медицинского инструментария	-	-	-	-	-	-
Процент неудовлетворительных санитарно-химических показателей проб дезинфицирующих растворов	3,5	4,2	12,0	11,1	27,3	18,0

При проведении проверок медицинских организаций в 2019 году осуществлялся контроль за соблюдением требований дезинфекционно-стерилизационного режима, в т.ч. за работой дезинфекционных камер и стерилизующего оборудования, наличием неснижаемого запаса дезинфицирующих средств, необходимого оборудования и материалов для проведения дезинфекционных работ. Установлено, что медицинские организации в достаточном объеме обеспечены дезинфицирующими средствами широкого спектра действия, оборудованием для обеззараживания воздуха в помещениях, в т.ч. облучателями- рециркуляторами открытого типа, имеются генераторы аэрозолей дезинфицирующих средств и др. дезинфекционная аппаратура, создан запас средств индивидуальной защиты персонала. Обеспеченность дезинфекционными камерами составляет 95%, из них около 10% требуют замены, так как

физически изношены. При проведении государственного надзора в 2019 году все результаты обследований паровых и воздушных стерилизаторов, дезинфекционных камер были удовлетворительные.

В 2019 году по области проверены объекты инфекционного профиля, в ходе которых особое внимание уделялось вопросам наличия необходимого оснащения: укладок для забора биологического материала, аппаратов ИВЛ, пульсоксиметров, индивидуальных средств защиты для медицинского персонала, запаса дезинфицирующих средств, лекарственных препаратов для оказания экстренной медицинской помощи и экстренной профилактики персонала. Установлено, что во всех учреждениях здравоохранения разработаны схемы оповещения, оперативные планы противоэпидемических мероприятий, включая вопросы изоляции больных с особо опасными инфекциями, оказания им медицинской, в т.ч. реанимационной помощи.

Продолжает оставаться актуальной для Тульской области ситуация в сфере обращения с медицинскими отходами. По результатам проверок, проведённых в 2019 году установлено, что все медицинские организации имеют контракты/договора на услуги по сбору, транспортированию и обезвреживанию отходов, достаточное количество расходных материалов для их сбора, выделены помещения для временного хранения отходов, ведётся контроль за движением отходов с оформлением учётных документов. Однако не все медицинские организации обеспечены средствами малой механизации, тележками, баками с плотно закрывающимися крышками для транспортировки медицинских отходов к месту их временного хранения, не проводится лабораторно-инструментальный производственный контроль за сбором, хранением и обезвреживанием медицинских отходов.

Во исполнение распоряжения Губернатора Тульской области от 22.05.18 №281-рг «О взаимодействии исполнительной власти Тульской области, территориальных федеральных органов исполнительной власти и органов самоуправления Тульской области по недопущению нарушений законодательства в сфере обращения с отходами» совместно со специалистами министерства здравоохранения области разработана единая схема обращения с медицинскими отходами на территории Тульской области, которая утверждена и внедрена в работу медицинских организаций области.

В ходе проверок выявлялись нарушения санитарно-эпидемиологических требований при обращении с медицинскими отходами и на виновных лиц в 2019 году составлено 42 протокола по ст. 8.2. и ст. 6.35. КоАП РФ.

Всего за выявленные правонарушения санитарного законодательства в 2019 году составлено 629 протоколов об административном правонарушении (2018г. – 659), в т.ч. 107 - на юридических лиц (2018 г. – 111); передано дел на рассмотрение в суды – 24 (2018 г. – 22). Общая сумма взысканных штрафов составила 1184100 рублей (2018 г. – 1978300).

На территории области действует совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и министерства здравоохранения Тульской области от 08.07.2016 №243/746-осн/116 «О совершенствовании мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», которым утверждён Комплексный план, включающий мероприятия по обеспечению неснижаемого запаса дезинфицирующих средств, закупке современного дезинфекционного и стерилизационного оборудования, усилению контроля за проведением дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.

В целях совершенствования системы эпидемиологического надзора и мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, оптимизации системы информирования о случаях инфекционных болезней, принятия своевременных мер по предотвращению распространения инфекций изданы совместные приказы Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и министерства здравоохранения Тульской области от 26.09.2017 №298/86/1033-осн «О порядке учёта и предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости», от 01.08.2019 №366-осн/264/85 «О профилактике инфекций, связанных с

оказанием медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области».

Постоянно осуществляется взаимодействие с референс-центром по мониторингу за ИСМП, функционирующим на базе ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ежеквартально направлялись мониторинговые формы статистической отчетности о заболеваемости ИСМП в Тульской области с указанием этиологической расшифровки по нозологиям и устойчивости возбудителей ИСМП к антимикробным средствам. В 2019 году подписано соглашение о взаимодействии и сотрудничестве с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области в целях осуществления межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики ИСМП.

Приоритетным направлением работы совместно с министерством здравоохранения Тульской области остаётся укрепление материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения. В рамках реализации мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения Тульской области» (сроком до 2021 года), утвержденной постановлением правительства Тульской области от 20.08.2013 №429, решаются вопросы по проведению ремонтных работ, закупке нового медицинского оборудования, устранению нарушений санитарных требований к горячему водоснабжению, вентиляции, освещению и др. Бюджетные ассигнования на реализацию данной программы предусмотрены Законом Тульской области от 21.12.2018 №107-ЗТО «О бюджете Тульской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» - 112 262,7 тыс. рублей в 2019 году, в том числе за счет средств бюджета Тульской области - 91446,5 тыс. рублей, за счет средств федерального бюджета – 20816,2 тыс. руб. Выделено и освоено 112 259,8 тыс. рублей. Средства были направлены на закупку диагностических средств, на закупку медикаментов и медицинского оборудования и на другие профилактические мероприятия.

Основными задачами в профилактике ИСМП остаются: решение вопросов укрепления материально-технической базы медицинских организаций, профилактика профессиональных заболеваний среди медицинских работников, вакцинация медицинского персонала против вирусного гепатита В, кори, краснухи, дифтерии и гриппа, внедрение современных методов лабораторной диагностики инфекционных заболеваний бактериальной и вирусной этиологии, внедрение прогрессивных, экономически эффективных методов аппаратного обеззараживания опасных в эпидемиологическом отношении медицинских отходов, выявление и учет внутрибольничной заболеваемости, своевременное проведение в полном объеме противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Иксодовые клещевые боррелиозы (ИКБ)

В 2019г. на территории области зарегистрировано 54 случая иксодового клещевого боррелиоза (показатель 3,65 на 100 тыс. населения), что на 7,5% ниже уровня прошлого года и на 33% ниже среднероссийского показателя (5,46).

Заболеваемость регистрировалась в 12 муниципальных образованиях области, в основном в г. Тула (12 сл.), Алексинском р-не (17 сл.), Заокском р-не (5 сл.), Суворовском р-не (3 сл.), Белевском р-не (4 сл.), Ефремовском р-не (6 сл.), Новомосковском, Одоевском р-нах (по 2 сл.), Арсеньевском, Веневском, Киреевском, Новомосковском, Одоевском, Плавском, Узловском районах по 1 случаю.

С жалобами на присасывание клещей в государственные учреждения здравоохранения Тульской области обратилось 5526 человек (показатель 373,7 на 100 тыс.), что больше на 14% аналогичного периода 2018г. (4865 чел., показатель – 326 на 100 тыс.). Случаи присасывания клещей отмечаются на приусадебных участках и дворовых территориях, в лесополосах, но основная масса присасываний происходит при массовых выездах на природу, когда люди попадают на территории природных очагов обитания клещей, пренебрегая средствами защиты.

Исследование клещей на наличие возбудителей клещевых инфекций в области проводится на базах лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и ООО «Тульская диагностическая лаборатория».

В 2019г. исследовано 2692 пробы клещей, снятых с людей и 260 проб из природных биотопов. Общая инфицированность составила: боррелиями – 15%, анаплазмой – 3,3%, что практически на уровне показателей за аналогичный период 2018 г. (общая инфицированность клещей составила: - боррелиями - 14% анаплазмой – 3,6%).

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Тульской области и повышения эффективности организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении природно-очаговых и трансмиссивных инфекций разработан Комплексный план мероприятий по профилактике природно-очаговых и трансмиссивных инфекций среди населения Тульской области на 2017-2021г.г., утвержденный первым заместителем Губернатора Тульской области - председателем правительства Тульской области, которым предусмотрены организационные, профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на недопущение распространения инфекций и формирования эпидемических очагов в области.

В результате проведенной работы акарицидные обработки проведены на 1325,1 га территории Тульской области, что на уровне прошлого года (1380,2 га), в том числе 635 га территории летних оздоровительных учреждений (на 15% больше, чем за аналогичный период 2018 г. – 549,6 га).

В связи с актуальностью данной проблемы в марте 2019г. Управлением Роспотребнадзора по Тульской области инициировано проведение заседания санитарно-противоэпидемической комиссии Тульской области по вопросу подготовки, проведения профилактических мероприятий, способствующих противодействию распространения инфекций, передающихся клещами. По результатам заседания данной комиссии главам муниципальных районов и городских округов Тульской области, министерству здравоохранения Тульской области, балансодержателям и руководителям летних оздоровительных учреждений, принимающих на отдых детей, директору ГУ ТО «Тульские парки», министерству культуры и туризма Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» даны соответствующие поручения. По аналогичной проблеме проведены территориальные СПК в 19 районах области.

Ежегодно ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» готовится обзор и прогноз состояния численности мелких млекопитающих и членистоногих – носителей и переносчиков возбудителей природно-очаговых болезней, эпизоотологической и эпидемиологической обстановки в Тульской области, который для сведений и использования в работе направляется в МЧС России по Тульской области, УФСБ России по Тульской области и Правительство Тульской области.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области налажено представление информации в еженедельном режиме об эпидемиологической ситуации в Тульской области по инфекциям, передающимся клещами Губернатору Тульской области, первому заместителю Губернатора Тульской области – председателю правительства Тульской области, Главному федеральному инспектору Тульской области аппарата полномочного представителя Президента Российской Федерации в Центральном федеральном округе.

В марте 2019 года Управлением Роспотребнадзора по Тульской области совместно с министерством жилищно-коммунального хозяйства Тульской области и государственной жилищной инспекцией Тульской области проведена агитационно-просветительская акция по вопросам профилактики инфекций, передающихся клещами.

В рамках акции управляющими организациями, осуществляющими управление многоквартирными домами, распространялся информационный материал по теме «Профилактика инфекций, передающихся клещами». Данные материалы (памятки) размещены на информационных досках, подъездах многоквартирных домов, а также в садоводческих некоммерческих товариществах. Памятки содержат информацию о

территориях риска, в которых могут присутствовать клещи, мерах профилактики, которые необходимо соблюдать гражданам и хозяйствующим субъектам в целях избежания случаев присасывания клещей.

В ходе проведения агитационно-просветительской акции состоялся брифинг для журналистов региональных СМИ по вопросам профилактики инфекций, передающихся клещами, в котором приняли участие специалисты Управления Роспотребнадзора по Тульской области и представители министерства жилищно-коммунального хозяйства Тульской области.

Активное проявление очагов трансмиссивных заболеваний (ИКБ, гранулоцитарного анаплазмоза) ожидается весной в пределах северо-западной и западной частей лесной зоны области и юго-восточной части лесостепной зоны. В связи с высокой осенней численностью клещей *D.reticulatus* и стабилизацией численности *I.gricinus* на уровне СМУ, весной 2020 года ожидается уровень их численности выше среднемноголетнего.

В целях усиления мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передающихся клещами в Тульской области, необходимо своевременно региональным органам исполнительной власти, органам местного самоуправления, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, балансодержателям территорий планировать выделение финансовых средств на проведение акарицидных (противоклещевых), дератизационных обработок. Весной (март-апрель) организовывать проведение акарицидных (противоклещевых), дератизационных обработок мест массового посещения населения по талому снегу, с проведением мероприятий по их благоустройству. В обязательном порядке организовывать контроль качества проведенных акарицидных мероприятий. Ликвидировать стихийные свалки мусора с целью снижения численности прокормителей клещей (грызунов), а также активизировать разъяснительную работу среди населения по мерам профилактики инфекций, передаваемых клещами.

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ)

Территория Тульской области не является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ), местные случаи заболевания КВЭ не регистрируются. Результаты лабораторных исследований отрицательные.

Плановые профилактические прививки жителям области против КВЭ не проводятся. В 2018 году в связи с выездом на эндемичные территории в частных медицинских организациях против КВЭ вакцинировано 93 человека, в том числе 10 детей, ревакцинировано 39 человек, в т.ч. 10 детей.

Паразитарные болезни

Паразитарные болезни занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной заболеваемости Тульской области. В 2019 г. на территории региона, зарегистрировано 1306 случаев паразитозов, показатель заболеваемости составил 88,3 на 100 тыс. населения (табл. 80). Наиболее распространенными инвазиями являются энтеробиоз, лямблиоз, аскаридоз, токсокароз.

Отмечается снижение уровня паразитарной заболеваемости в 2019г. по сравнению с предыдущим годом на 6,3%. Заболеваемость гельминтозами снизилась на 7,4%.

Таблица №80

Заболееваемость паразитарными болезнями в Тульской области в 2010-2019 гг.

Годы	Паразитарные заболевания		в том числе			
			гельминтозов		протозоозов	
	абс. число	показатель заболеваемости на 100 тыс. нас.	абс. число	показатель заболеваемости на 100 тыс. нас.	абс. число	показатель заболеваемости на 100 тыс. нас.
2010	1864	121,0	1690	109,7	174	11,3
2011	1543	99,5	1386	89,4	157	10,1
2012	1468	95,0	1319	85,3	147	9,5
2013	1485	96,9	1391	90,7	94	6,1
2014	1175	77,2	1107	72,7	68	4,5
2015	1267	83,3	1201	79	66	4,3
2016	1373	91,1	1311	87,0	62	4,1
2017	1498	99,9	1435	95,6	63	4,3
2018	1412	94,6	1344	90,0	68	4,6
2019	1305	88,3	1222	82,6	83	5,6

Аскаридоз

Первое место в структуре геогельминтозов занимает аскаридоз. В 2019 г. зарегистрировано 26 случаев аскаридоза (в 2018 г. - 14 сл.) в 7 районах области (Белевский, Ефремовский, Киреевский, Плавский, Т-Огаревский, Чернский, Щекинский) и в г. Тула. Показатель заболеваемости в 2019 г. увеличился по сравнению с уровнем прошлого года на 12 случаев и составил – 1,76 на 100 тыс. нас. (в 2018г. – 0,94 на 100 тыс.).

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 24 сл. аскаридоза, что составляет 92,3% от общего числа случаев.

Токсокароз

В 2019 году заболеваемость токсокарозом увеличилась и составила 22 случая (показатель заболеваемости — 1,5 на 100 тыс. населения), что выше 2018 года (7 сл.). Случаи токсокароза зарегистрированы в 7 районах (Алексинский, Белевский, Богородицкий, Дубенский, Киреевский, Чернский, Ясногорский) области и в г. Тула. В структуре заболевших дети до 17 лет составило 5 случаев.

Выявление инвазированных осуществляют лечебно-профилактические организации, независимо от организационно-правовых форм, а также лица, занимающиеся частной медицинской практикой, при обращении и оказании медицинской помощи, при профилактических, плановых и предварительных при поступлении на работу обследованиях и осмотрах в установленном порядке.

Проблема заболеваемости токсокарозом связана с высокой численностью безнадзорных собак и кошек, несоблюдением правил содержания домашних животных, отсутствием действенных средств дезинвазии экскрементов, что приводит к интенсивной циркуляции возбудителя в окружающей среде, большой степени загрязнения почвы яйцами токсокар. Наличие высокого риска заражения геогельминтозами подтверждается результатами санитарно-паразитологических исследований почвы.

В целях профилактики геогельминтозов необходимы целенаправленные совместные меры государственной ветеринарной службы, административных органов на местах, жилищно-коммунального хозяйства по упорядочению содержания собак, а также активное просвещение населения о мерах профилактики.

Контактные гельминтозы

Энтеробиоз

В Тульской области энтеробиоз в структуре паразитарных заболеваний составляет 89,4%. Динамика заболеваемости энтеробиозом в 2019г. имеет тенденцию к снижению. Всего в 2019 году в области зарегистрировано 1167 случаев заболеваний энтеробиозом. Показатель заболеваемости энтеробиозом снизился на 9,25%, составив 78,9 на 100тыс. населения, в 2018г. – 88,1 на 100тыс. населения.

Наибольшее количество случаев отмечалось в г. Донской (62 сл.), Богородицком (59 сл.), Новомосковском (130 сл.), Суворовском (114 сл.), Ефремовском (67 сл.), Ясногорском (29 сл.) районах и г. Туле (361 сл.).

Дети до 17 лет в структуре инвазированных энтеробиозом составляют 97%. Внутригодовая динамика характеризуется низкими показателями заболеваемости в период с января по август и подъемом уровня заболеваемости в сентябре-ноябре, связанного с массовым обследованием детского населения после летнего отдыха.

Группой риска по энтеробиозу остаются неорганизованные дети в возрасте 3–6 лет. Уровень заболеваемости этой категории детей в 2019 г. снизился по сравнению с предыдущим годом на 18,22%.

В целях обнаружения возбудителей паразитарной природы во внешней среде, осуществления контроля за санитарно-противоэпидемическим режимом на объектах лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» выполняются санитарно-паразитологические исследования. В 2019г лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» исследовано 4630 санитарно-паразитологических проб, из них доля смывов составила 49% (2276 проб).

Вопросы профилактики энтеробиоза включены в программу гигиенического обучения сотрудников детских дошкольных и образовательных учреждений.

Необходимо усилить контроль за проведением работы по организации плановых профилактических обследований на энтеробиоз групп риска, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в полном объеме, проведение разъяснительной работы по профилактике энтеробиоза среди персонала детских организованных учреждений, сотрудников домов-интернатов для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатов, родителей.

Редкие гельминтозы

Дирофиляриоз

В 2019 году зарегистрирован 1 случай дирофиляриоза у жителя города Тулы, показатель заболеваемости составил 0,06 на 100 тыс. населения. В 2018 году дирофиляриоз не регистрировался.

С целью мониторинга за циркуляцией возбудителя дирофиляриоза во внешней среде ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проведен расчет циклов развития личинок дирофилярий в комарах, сезон передачи инвазии в 2019 году продолжался от середины июня до начала сентября. Продолжительность сроков развития личинок филярий в комарах колебалась от 28 до 40 дня в зависимости от температуры воздуха.

В 2019 г. проводились истребительные мероприятия в отношении личинок комаров на открытых территориях в Тульской области. Было обработано 30 тыс. м².

Биогельминтозы

Эхинококкоз

В Тульской области за период с 2006 по 2019гг. выявлено 35 случаев эхинококкоза. Заболеваемость спорадическая, ежегодно регистрируются до 1-3 случаев. В 2019 году выявлено 2 случая в г. Туле и Одоевском районе (0,13 на 100 тыс. населения). В отношении каждого случая заболевания эхинококкозом проводилось эпидемиологическое расследование с заполнением карт.

Исследование на эхинококкоз в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области осуществляются по договору на базе паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и в частных медицинских лабораториях по разовым договорам.

Паразитологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2019 году в целях выявления иммуноглобулинов класса G к антигенам эхинококка методом ИФА проведено 611 исследований, доля серопозитивных сывороток составила 8,8%.

Управление Роспотребнадзора по Тульской области постоянно осуществляет взаимодействие с комитетом ветеринарии Тульской области и территориальным органом Россельхознадзора. В рамках соглашения определены мероприятия, направленные на профилактику паразитарных заболеваний, в том числе эхинококкоза; усиление контроля за условиями реализации мяса и мясопродуктов; обеспечение контроля за выполнением ветеринарных требований при сборе и утилизации биологических отходов; контроль за соблюдением личной гигиены обслуживающего персонала фермерских хозяйств, исключение доступа синантропных животных в складские помещения для хранения кормов и производственные помещения.

В муниципальных образованиях области с целью организации учета и регистрации собак приняты Правила благоустройства и санитарного содержания муниципальных образований, в которые внесены вопросы содержания и выгула домашних животных, а также отлов безнадзорных животных. На территории области создано 2 приюта для временного содержания бездомных животных.

Необходимо обеспечить соблюдение в животноводческих хозяйствах правил убоя скота, проведение ветеринарно-санитарной экспертизы туш животных, полноту утилизации органов, пораженных эхинококком.

Описторхоз

В 2019 году зарегистрирован 1 случай описторхоза в Суворовском районе (случай связан с употреблением рыбы из реки Оки). В 2018 году зарегистрировано 3 завозных случая описторхоза в Богородицком и Ефремовском районах.

За 2019 г. лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» обследовано паразитологическими методами 6783 лиц, процент поражённости составил 1,28% (в 2018г.-0,8%; в 2017г.-1,4%); По результатам исследований биоматериалов пациентов методом ИФА процент серопозитивных сывороток к возбудителям описторхоза составил - 4,8%.

Управление Роспотребнадзора по Тульской области постоянно осуществляет взаимодействие с Министерством природных ресурсов и экологии Тульской области. В рамках «Регионального плана по профилактике паразитарных заболеваний среди людей и животных на 2017-2021гг.» определены мероприятия, направленные на профилактику паразитарных заболеваний, в том числе описторхоза.

По данным Министерства природных ресурсов и экологии в Тульской области на всех очистных сооружениях канализации (ОСК), расположенных в населенных пунктах, проводится механическая очистка сточных вод и дезинфекция, которая осуществляется

хлорсодержащими препаратами (гипохлорид натрия, хлорная известь и др.). На ряде ОСК обеззараживание осадков сточных вод от возбудителей паразитарных болезней достигается термофильным сбраживанием в метантенках, облучением ультрафиолетовыми лучами, подсушиванием на иловых площадках. На ОСК силами ведомственных лабораторий предприятий или на договорной основе с аккредитованными лабораториями проводится производственный контроль.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в адрес руководителей коммунальных организаций, на балансе которых находятся очистные сооружения, направлены рекомендательные письма о необходимости проведения дезинвазии сточных вод и осадков с применением современных эффективных средств.

Лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2019 г. на санитарно-паразитологические показатели исследовано 311 проб воды поверхностных водоёмов, из них в 1,6% были обнаружены жизнеспособные яйца гельминтов и цисты кишечных простейших. (2018г. – неудовлетворительные пробы составили -3,4%).

Продолжить контроль за соблюдением санитарных правил 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации», организацией и проведением дезинвазионных мероприятий на очистных сооружениях канализации, а также выявлением, регистрацией и учетом паразитарных заболеваний в медицинских организациях, а также принять меры по усилению работы, направленной на гигиеническое воспитание населения по профилактике гельминтозов, в том числе передающихся через рыбу и рыбную продукцию с использованием средств массовой информации.

Тениаринхоз

В Тульской области в 2019 году было зарегистрировано 2 случая тениаринхоза, в том числе дети до 17 лет (1 сл. в Щекинском районе и 1 сл. завозной), показатель заболеваемости составил 0,13 на 100 тыс. населения.

Тканевые и кишечные протозоозы

Ситуация по протозойным инфекциям, или протозоозам, относящимся к типу одноклеточных простейших, на территории Тульской области остается напряженной. В 2019 году зарегистрировано 83 случая, показатель заболеваемости 5,6 на 100 тыс. населения, что превышает уровень заболеваемости предыдущего года (в 2018 - 4,6 на 100 тыс. населения).

Среди протозойных инфекций наибольшую медико-социальную значимость имеют лямблиоз, малярия.

Лямблиоз

Наиболее распространенной протозойной инвазией на территории Тульской области является лямблиоз. Его доля в структуре протозоозов в 2019г. составила 60,2%, зарегистрировано 50 случаев (показатель заболеваемости 4,36 на 100 тыс. населения), что на 30,3% меньше периода 2018 года – 65 сл. (показатель заболеваемости 4,36 на 100 тыс. населения).

Рост заболеваемости зарегистрирован в Богородицком, Белевском, Дубенском, Кимовском, Новомосковском, Щекинском районах и в г. Туле, что связано с выявлением больных при прохождении медицинских смотров среди декретированных лиц и плановых осмотров детского населения.

Для выявления случаев лямблиоза необходимо обеспечить проведение в детских учреждениях паразитологического обследования детей с последующим лечением зараженных детей или всего коллектива) и соблюдение индивидуальной профилактики.

Малярия

В 2019 году в области зарегистрировано 2 случая малярии (возбудитель *Plasmodium ovale*), у студентки медицинского университета г.Тулы, гражданки Нигерии с летальным исходом и у иностранной студентки из г. Новомосковска, прибывшей из ДР Конго. Всего в течение года на базе паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» на малярию обследовано 210 человек с наличием лихорадки, из них с выделением возбудителя – 2 чел. (табл. 81).

По данным случаям проведены эпидемиологические расследования с заполнением карты и обследованием контактных лиц (прибывших из эндемичных по малярии местностей) на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области».

Во исполнение постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.10.15 г. №65 «О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии в Российской Федерации» при проверках Управлением проводится контроль за проведением профилактических мероприятий по малярии турфирмами, организующими путешествия в страны, эндемичные по малярии. В адрес комитета по туризму Тульской области, а также юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность, направлены информационно-методические письма об эпидемиологической ситуации по малярии в РФ и Тульской области и необходимости обязательного информирования граждан, планирующих выезд в эндемичные страны по малярии, с рекомендацией принятия мер профилактики. Информация о ситуации по малярии и мерах профилактики размещается на сайте Управления.

Таблица №81

Объём контрольных исследований на малярию, выполненных паразитологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» за период 2011-2019 гг.

Годы	Обследовано лиц на малярию	Из них с выделением возбудителя	Исследовано проб	Выполнено анализов
2011	345	0	400	800
2012	269	3	290	580
2013	285	1	297	594
2014	185	0	203	406
2015	220	2	246	492
2016	180	4	207	414
2017	160	5	200	400
2018	250	1	215	430
2019	210	2	221	442

Токсоплазмоз

В 2019 году зарегистрировано 3 случая заболевания, диагностика проведена в условиях стационара, так как в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами диагноз устанавливается на основании рентгеновской компьютерной томографии (РКТ) или магнитно-резонансной томографии (МРТ) и лабораторной ПЦР - диагностики выявления токсоплазмы в спинномозговой жидкости. В отношении каждого случая заболевания токсоплазмоза проведено эпидемиологическое расследование с заполнением карт.

Организована работа по профилактике врожденного токсоплазмоза: все женщины при постановке на диспансерный учет по беременности в обязательном порядке обследуются на

TORCH-комплекс на базе лаборатории государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной кожно-венерологический диспансер».

Гименолепидоз, стронгилоидоз, трихинеллез, дипилидиоз, гименолепидоз, тениоз, дифиллоботриоз, трихоцефалез, криптоспориоз

В 2019 году случаев заболеваний в Тульской области не зарегистрировано.

Энтомологическая ситуация

В Тульской области на учете состоит 530 га анофелогенной водной площади, 778 водоемов (рек, прудов, озер, водохранилищ), которые являются благоприятными для развития кровососущих двукрылых насекомых.

К районам, наиболее опасным в случае завоза малярии относятся: г. Тула, г.Новомосковск, Алексинский, Богородицкий, Ефремовский, Заокский, Кимовский, Киреевский, Суворовский, Щекинский и Узловской районы.

Со средней степенью опасности: г.Донской, Арсеньевский, Дубенский, Белевский, Веневский, Чернский, Ясногорский районы.

С малой степенью опасности Воловский, Куркинский, Каменский, Плавский, Тепло-Огаревский районы.

В 2019г. заселенность комарами зданий и сооружений составила 53% (в 2018г.- 58), в т.ч. малярийными комарами - 20%, водоемов водными фазами комаров - 81%, природных биотопов - 88% и зон отдыха - 85%. Вылет комаров с зимовки зарегистрирован в 3-й декаде апреля. Личинки малярийных комаров 1-го возраста появились в водоемах в 1-й декаде мая, начало вылета первой генерации в 3-ей декаде мая. В 2019г. зарегистрировано 3 генерации малярийных комаров, комары 1-ой генерации стали инвазионными на 4 физиологическом возрасте. В 2019г. на контрольных стационарах численность малярийных комаров составила 76 экз. на 1 учет 1 помещение, в (2018г.-87 экз.). В эпидсезон возможно было прохождение в комарах 3 оборотов инфекции для плазмодия трехдневной малярии (2018г. – 4) и 1 - для тропической (2018г. – 2). Сезон эффективного заражения комаров малярийными плазмодиями зарегистрирован 06.05.19г. (в 2018г. – 30.04.18г.), сезон передачи малярии для перезимовавших комаров начался 11.06.19г. Для первой генерации сезон передачи малярии начался с 20.06.19г. Конец эффективного заражения малярией – 09.08.19г. Сезон эффективного заражения комаров плазмодиями малярии длился 96 дней, сезон передачи малярии 94 дня. Первые заболевания людей трехдневной малярией возможны были во второй декаде июня.

В 2019г. средний сезонный показатель численности личинок комаров р.*Aedes*, р.*Culex* был на уровне 2018г., в связи с благоприятными погодными условиями. В области зарегистрировано 4 вида малярийных комаров, 26 видов - р.*Aedes*, 4 вида – р.*Culex*, 2 - р.*Culiseta*, 1 – р.*Mansonia*, 2 вида иксодовых клещей (*I. ricinus*, *D. reticulatus*).

Погодные условия 2019г. были благоприятны для жизнедеятельности клещей, что повлияло на сохранение их численности на уровне средней многолетней, и как следствие на высокую обращаемость населения по поводу их присасываний в течение всего тёплого периода.

В текущем году в лесной зоне четырнадцатый сезон подряд в природных биотопах отмечается высокая численность клещей вида *D. reticulatus*.

Погодные условия лета-осени были в целом благоприятны для жизнедеятельности данного вида. Массовый выход клещей начался в обычные сроки - с начала третьей декады августа. Период максимальной активности на вырубках в островных и в засечных лесах был продолжительным (20 дней) и пришёлся на первые декады сентября и октября месяца. Активные клещи встречались до конца третьей декады октября.

Осенью 2019 года в лесной зоне по данным учётов на стационарах отмечена стабилизация численности клещей на уровне аналогичного сезона прошлого года, с превышением СМУ в 2,6 раза. Средний индекс обилия за сезон составил 114 клещей на 1 флаго-час (2018 — 119; 2017г. — 90; СМУ — 45 за 36 лет).

На вырубках в островном лесу, по данным учётов на стационаре 1, средняя численность клещей осталась на уровне аналогичного сезона прошлого года, превышая СМУ в 2 раза. Средний индекс обилия за сезон составил 129 клещей на 1 флаго-час (2018 — 117; 2017г. — 105; СМУ-60 за 36 лет).

Биологическим методом на туляремию исследовано 703 экз./35 проб. Результаты лабораторных исследований отрицательные.

По данным учётных сборов в лесной зоне, отмечена повышение численности клещей *I. ricinus* по сравнению с аналогичным периодом прошлого года в 2 раза и СМ за последние 6 лет в 1,5 раза. Средний индекс обилия за сезон на стационаре составил 8,7 клеща на 1 флаго-км (2018 — 4,4; 2017г. — 5,6; СМУ за последние 6 лет — 5,6; СМУ за 36 лет - 0,56).

В лесостепной зоне к настоящему времени отмечено дальнейшее расширение ареала *I. ricinus* в юго-восточном направлении.

Погодные условия лета-осени были благоприятны для жизнедеятельности. Активность клещей регистрировалась в течение всего летне-осеннего периода до конца первой декады ноября - данные по присасыванию клещей к людям и по учётам в природных биотопах.

В 2019 году акарицидные обработки проведены на 1325 га территории Тульской области (в том числе 635 га территории летних оздоровительных учреждений), что на 4% меньше, чем за аналогичный период 2018г. — 1380га.

2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Тульской области

Одним из способов воздействия на факторы среды обитания человека с целью снижения их негативного влияния является осуществление федерального государственного контроля (надзора) за деятельностью юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

С целью контроля за соблюдением законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия субъектами экономической деятельности Управлением Роспотребнадзора по Тульской области проводятся плановые и внеплановые проверки. В 2019 году проведено 3356 проверок. Число проведенных проверок в 2019 году увеличилось на 26,6%, как за счет плановых (в 1,5 раза), так и внеплановых (на 19%) проверок. Число внеплановых проверок увеличилось за счет увеличения числа проверок на основании приказа руководителя Роспотребнадзора, изданного в соответствии с поручением Правительства РФ в 1,6 раза.

При проведении 100% плановых проверок выявлены нарушения обязательных требований. Этот показатель стабильно высокий.

При проведении внеплановых проверок нарушения обязательных требований выявляются реже. В 2019 году нарушения обязательных требований были выявлены в ходе проведения 56,6% внеплановых проверок (в 2018 году – 62,8%).

В целом при проверках в 2019 году выявлено 5404 нарушения Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 № 52-ФЗ. По фактам выявленных нарушений специалистами составлен 5001 протокол об административном правонарушении, из которых 343 направлен на рассмотрение в суд (снижение к 2018 году на 25,6%). В результате рассмотрения дел судами вынесено 301 административное наказание, в том числе 22% - в виде административного приостановления деятельности, 77,1% - в виде административного штрафа.

Управление Роспотребнадзора по Тульской области является уполномоченным органом по рассмотрению дел об административном правонарушении. В рамках исполнения указанной функции должностными лицами Управления по результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях вынесено 4954 постановления о назначении административного наказания, что на 10% выше показателя 2018 года. В общем числе постановлений об административном наказании 94,9% постановлений о назначении административного штрафа и 5,2% постановления о вынесении предупреждения. Наиболее высокий удельный вес предупреждений вынесен при рассмотрении дел об административных правонарушениях, выявленных на объектах здравоохранения (11%) и объектах, предоставляющих коммунальные, социальные и персональные услуги (10,4%).

Из 4699 административных штрафов наибольшее число (23,4%) наложено по статье 6.6 КоАП РФ (нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питанию населения), 21,8% - по статье 6.3 КоАП РФ (нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия), 20% - по статье 6.4 КоАП РФ (нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта), 6,1% - по статье 6.24 КоАП РФ (нарушение запрета курения табака на отдельных территориях, в помещениях и объектах), 7,8% - по статье 6.7 (нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения), 14,7% - по статье 14.43 КоАП РФ (нарушение изготовителем, исполнителем, продавцом требований технических регламентов). Структура наложенных административных штрафов по статьям КоАП РФ в 2019 году относительно 2018 года практически не изменилась.

Общая сумма наложенных в 2019 году административных штрафов составила 31766,3 тыс. рублей, уплачено добровольно или взыскано принудительно 31376,6 тыс. рублей, удельный вес взысканной суммы штрафа составил 98,8% (в 2018 г. – 95%). Относительно 2018 года сумма наложенных штрафов выросла на 12,8%, взысканных штрафов – на 17,7%.

По результатам рассмотрения дел об административном правонарушении должностными лицами Управления в соответствующие организации и должностным лицам внесено 1175 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, что выше уровня 2018 года в 2 раза.

Результаты деятельности в области надзора за условиями труда и средой обитания

Целью и задачами деятельности специалистов санитарного надзора по гигиене труда, коммунальной и радиационной гигиене являлось обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защита жизни и здоровья граждан от неблагоприятного воздействия факторов среды обитания и производственной деятельности. При проведении проверок особое внимание уделялось объектам, имеющим гигиеническую значимость с учетом критериев потенциального риска причинения вреда здоровью граждан, оценки профессиональных рисков и оценки факторов производства.

В 2019г. был организован и осуществлялся государственный санитарно-эпидемиологический надзор за 3487 производственными объектами (в 2018г. -3664, в 2017г. – 3666) и за 7634 коммунальными объектами (в 2018г. – 3664, в 2017г. - 7588).

Число обследованных промышленных объектов с источниками ионизирующего излучения и транспорта составило – 238, было проведено 84 административных расследования (в 2018г. - 74, в 2017г. – 184). Удельный вес применения лабораторных и инструментальных методов при обследовании промышленных объектов в рамках проведения всех мероприятий по контролю (надзору) составил 83,46%, при этом все плановые обследования проводились с применением лабораторно-инструментальных исследований.

Число обследований коммунальных объектов составило – 671 (в 2018г. - 764, в 2017г. - 889), было проведено 116 административных расследований (в 2018г. – 168). Удельный вес применения лабораторных и инструментальных методов при обследовании коммунальных объектов в рамках проведения всех мероприятий по контролю (надзору) составил – 69, 2% (в 2018г. - 55,8%), при этом все плановые обследования проводились с применением лабораторно-инструментальных исследований.

При проведении обследований производственных объектов было составлено 672 протокола об административном правонарушении, в том числе на юридических лиц 29,3%. При обследовании коммунальных объектов за нарушения требований санитарного законодательства было составлено 582 протокола об административном правонарушении, в том числе на юридических лиц 34,7%.

В 2019 году специалисты Управления продолжили осуществление контроля за поручениями Правительства РФ и Роспотребнадзора, в том числе – выполнение требований к объектам водоснабжения населения, соблюдения ФЗ №416 от 07.12.2011г. «О водоснабжении и водоотведении»; производства и реализации полимерных и полимерсодержащих строительных материалов; производством и оборотом промышленной продукции, в части соблюдения гигиенических нормативов и требований Технических регламентов Таможенного союза; производства и реализации биологически активных добавок к пище (БАД) и синтетических моющих средств, деятельности хозяйствующих субъектов в период подготовки и проведения новогодних праздников, массовых и спортивных мероприятий и др.

В 2019г. Управлением была продолжена надзорная деятельность в сфере обращения с отходами производства и потребления, в том числе с привлечением и участием администраций муниципальных образований и активистов Общероссийского общественного движения «Народный фронт «За Россию».

Приказом министерства природных ресурсов и экологии Тульской области от 22.09.2016г. №682-о утверждена «Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами» (далее – Территориальная схема), которая включает систему организации и осуществления деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов. С учетом публичных обсуждений, реализации основных целевых показателей, определенных Национальным проектом «Экология», Федеральным проектом «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами» проводилась корректировка Территориальной схемы. По результатам оценки были дополнены разделы с описанием отдельного сбора и вывоза отходов, в том числе требования к местам накопления с учетом Постановления правительства РФ от 31.08.18г. №1039 «Об утверждении Правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения реестра». Было предложено в разделах Территориальной схемы, отражающих характеристики мест накопления отходов, объектов по обработке, утилизации, обезвреживания и размещению отходов предусмотреть описание данных объектов с учетом требований санитарных правил, уделяя особое внимание объектам размещения отходов, в том числе организации санитарно-защитных зон. Все предложения, касающиеся санитарно-эпидемиологических требований, были учтены при ее утверждении в декабре 2018г.

В соответствии с Постановлением правительства РФ от 31.08.18г. №1039 «Об утверждении Правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения реестра» в г. Туле Постановлением от 24.12.18г. №4713 определен порядок формирования и ведения реестра мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов, а в муниципальных образованиях районов внесены изменения в Правила благоустройства содержания территорий. Предложения Управления учтены Министерством природных ресурсов и экологии при корректировке Территориальной схемы по обращению с отходами, в том числе и с коммунальными, которой предусматривается комплексная обработка и утилизация отходов, использование наилучших доступных технологий, направленных на снижение количества образования отходов в области. По результатам рассмотрения поданных муниципальными образованиями заявок по оценке мест (площадок) накопления ТКО, Управлением выдано 63 заключения о соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям для 184 вновь организуемых площадок ТКО.

В отношении проверенных хозяйственных субъектов и администраций МО возбуждено 153 дела об административном правонарушении, в том числе по ст. 6.3, 6.4, ч. 1 ст. 6.24, ч. 1 ст. 6.35, 8.2 КоАП РФ, в том числе за складирование отходов в неустановленных местах на муниципальных территориях и за нарушения требований по транспортированию отходов.

В апреле 2019г. направлены предложения в Комиссию по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Правительства Тульской области для обеспечения безопасности населения на водоемах области и задачах по реализации безопасного отдыха в летний период. С мая по август месяц организована работа по мониторингу мест купания, их обследованию с оформлением 38 санитарно-эпидемиологических заключений. Информация регулярно размещалась на сайте Управления.

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 03.03.18 №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» Управлением организована работа по подготовке соответствующих Решений. За период 2019г. Управлением подготовлено 78 Решений (в 2018г. – 25).

С мая по сентябрь 2019г. проводилась работа совместно с правительством области и МЧС России по Тульской области по оформлению Паспортов безопасности жизнедеятельности населения, проживающего в населенном пункте, подвергшемся радиоактивному загрязнению вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС. Внесены данные по 1215 населенным пунктам.

В октябре 2019г. в Министерство здравоохранения Тульской области направлена информация об оценке радиационной безопасности населения при медицинском облучении.

Результаты деятельности в области надзора за питанием населения

В 2019 году Управлением в рамках Федерального закона №294-ФЗ проведено 1164 проверки субъектов, осуществляющих производство и оборот пищевых продуктов (в 2018г. - 787, 2017г. - 887 проверок). Удельный вес контрольно-надзорных мероприятий, проведенных с применением лабораторных и инструментальных исследований, составил 43,6%. Проведено 319 административных расследований по поступившей информации, содержащей данные, указывающие на наличие события административного правонарушения.

По результатам проверок, в связи с выявленными нарушениями законодательства Российской Федерации, технических регламентов Таможенного союза в 2019 году возбуждено 1474 дела об административном правонарушении (в 2018г. - 1430, в 2017г. - 1636), в судебном порядке приостановлена деятельность 47 объектов (в 2018г. - 129, в 2017г. - 59).

В 2019 году по результатам контрольно-надзорных мероприятий забраковано 3020 партий пищевых продуктов и продовольственного сырья объемом 28,0 тонн, в т.ч. 0,4 тонны импортной продукции (табл. 82).

Таблица №82

Динамика забраковки пищевых продуктов по результатам контрольно-надзорных мероприятий за 2017-2019 гг.

	2017г.	2018г.	2019г.
Объем забракованной продукции, всего, тонн	15,7	453,6	28,0
Количество партий	2552	2815	3020
Объем забракованной продукции импортного производства, всего, тонн	8,6	0,7	0,4
Количество партий забракованной импортной продукции	185	126	104

В структуре забракованной продукции доминируют плодоовощная, масложировая и мясная продукция. В 2019г. объем забракованной продукции из мяса птицы вырос в 1,8 раз по сравнению с показателями 2018г.: забраковано 196 партий объемом 3553 кг (2018г. - 168 партий объемом 1951 кг), в 9 раз вырос объем забракованной масложировой продукции: 3809 кг (2018г. - 406 кг).

В 2019 году Управлением продолжена работа по контролю за исполнением поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации. В течение года на контроле находилось 12 поручений.

В рамках исполнения Указов Президента Российской Федерации 06.08.14г. №560, от 28.11.15г №583 от 02.12.15г. в целях выявления и пресечения оборота запрещенной к ввозу продукции проверено в 2019 году 422 объекта, за нахождение в обороте обезличенной продукции составлено 203 протокола об административном правонарушении, взыскано штрафов на общую сумму 2,3 млн. рублей, приостановлена реализации 5 объектов торговли пищевыми продуктами. Приостановлена реализация 4 тонн пищевых продуктов (815 партий). Выявлен факт реализации запрещенной к ввозу продукции (сыры производства Италия). По результатам мероприятий по контролю продукция была уничтожена, индивидуальный предприниматель привлечен к административной ответственности по ст.14.2 КоАП РФ. В 2019г. Управлением пресечена дистанционная продажа продукции, запрещенной к ввозу на территорию Российской Федерации (сыры, страной происхождения которых являются страны Европейского Союза).

В рамках исполнения постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2018 года №1716-83 проверено 973 объекта, в том числе совместно с Тульской таможней (118 объектов, реализующих непродовольственные товары, 855 объектов торговли пищевыми продуктами) на наличие товаров производства Украины, запрещенных к ввозу на территорию Российской Федерации. Факты реализации запрещенной продукции из Украины установлены на 3-х объектах. Забраковано 9 партий кондитерских изделий объемом 9,8 кг. Индивидуальные предприниматели привлечены к административной ответственности по ст. 14.2 КоАП РФ.

В соответствии с поручением Правительства Российской Федерации Управлением во исполнение приказа Роспотребнадзора от 18.12.2018г №1022 «О проведении в 2019г. внеплановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по хранению, производству и реализации свинины, мяса птицы и продуктов их переработки» проверено 18 производителей: ООО «Тульский пионер», ООО «Воловский бройлер», ОАО «Алексинский мясокомбинат», ЗАО «Краснобор», ООО «Воловский бройлер», ООО «Тульский зверобой», ООО «Каргилл», ООО Агроцентр «Русская Нива» и др. Исследовано 127 проб продукции, 4 (3,1%) образца не соответствовали требованиям технической документации по физико-химическим показателям. За выявленные нарушения санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей и законодательства в сфере технического регулирования возбуждено 27 дел об административном правонарушении, наложено штрафов на сумму 2 млн.171 тыс. рублей. Забраковано 10 партий продукции объемом 2365,5 кг. Проверено 306 объектов, реализующих свинину, мясо птицы и продукты их переработки. Исследовано 782 пробы продукции, 7 образцов (9%) не соответствовали микробиологическим нормативам. По результатам проверок составлено 287 протоколов, наложено штрафов на сумму 2 805 500 рублей. Приостановлена деятельность 6 организаций общественного питания и 2 организаций торговли. Забраковано 737 партий продукции из мяса свинины и мяса птицы объемом 4453 кг.

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации Управлением во исполнение приказа Роспотребнадзора от 18.08.2018г №672 «О проведении проверок организаций торговли и общественного питания» проверено 343 объекта. На 160 объектах (46,7%) выявлены факты реализации мясной продукции без документов. Забраковано 3255 кг мяса и мясопродуктов из свинины (590 партий). Наложено 3330 штрафов на сумму 3 млн.96 тыс. рублей. Приостановлена деятельность 11 организаций общественного питания и 4-х организаций торговли.

В рамках реализации изменений в Правила продажи отдельных видов товаров от 19 января 1998 года №55, касающихся выкладки молочной продукции в торговых организациях, Управлением в 2019г. проводились проверки организаций торговли с целью контроля исполнения постановления Правительства. По результатам проверок в отношении субъектов предпринимательства составлено 516 протоколов об административном правонарушении, в т.ч. 55 дела в отношении юридических лиц и 461 дело об административном правонарушении в отношении индивидуальных предпринимателей и должностных лиц, сумма наложенных штрафов составила 807 000 рублей. Выдано 500 предписаний об устранении выявленных нарушений. У 36,2% проверенных субъектов (в 29,5% проверенных объектов) были выявлены нарушения.

В рамках реализации поручения Правительства Российской Федерации во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 25.12.2019г №1053 «О проведении внеплановых проверок» с целью выявления и пресечения оборота никотинсодержащей продукции промониторировано 1275 организаций торговли и общественного питания, реализующих пищевую и табачную продукцию, проведено 482 внеплановые проверки, 14 плановых проверок, 69 совместных проверок с прокуратурой, 2 административных расследования и одна контрольная закупка по факту установления на сайте сети Интернет дистанционной продажи никотинсодержащей продукции.

Факт реализации никотинсодержащей пищевой продукции установлен на 12-ти объектах, изъято из оборота 49 партий в количестве 129 единиц никотинсодержащей продукции, 12 субъектов предпринимательства, в т.ч. 1 производитель, привлечены к административной ответственности по ч.2 ст.14.43 КоАП РФ, наложены штрафы на общую сумму 345 000 рублей.

В рамках реализации поручений Президента и Правительства Российской Федерации осуществляется контроль за оборотом продукции из водных биологических ресурсов, в том числе рыбы ценных пород. В 2019 году проверено 212 объектов оборота рыбной продукции, нарушения установлены в 150 объектах, включая 19 объектов оборота икры и рыбы ценных пород.

По результатам проверок в 2019 году в связи с выявленными нарушениями требований технических регламентов возбуждено 151 дело об административном правонарушении, в том числе 19 дел в связи с оборотом икры и ценных пород рыбы. Исследовано 496 образцов продукции из водных биоресурсов, из которых 18 образцов (3,6%) не отвечали обязательным требованиям. Забраковано 383 партии рыбной продукции объемом 1591 кг, в т.ч. 64,58 кг рыбы ценных пород.

В рамках государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в том числе в соответствии с поручениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, проводится работа по отбору образцов пищевой продукции, содержащей в своем составе растения, имеющие ГМ-аналоги, для лабораторных испытаний на наличие ГМО. В 2019 году в рамках госнадзора проведены исследования 210 образцов продукции на содержание трансгенной ДНК, включая 55 образцов импортной продукции, 7 образцов пищевой продукции с папайей (цукаты, консервы фруктовые, каша с папайей), 3 образца продукции исследованы на определение ГМО 2-го поколения на базе ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии». По результатам лабораторных испытаний в 2019 году рекомбинантная ДНК не обнаружена.

Во исполнение приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 №43, поручения Правительства Российской Федерации от 24.01.2017 №АХ-П11-343 Управлением в 2019г. продолжены внеплановые проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной продаже алкогольной и спиртосодержащей продукции. В 2019г проверено 177 объектов. По результатам контрольно-надзорных мероприятий наложено 153 штрафа, забраковано 87 партий алкогольной продукции объемом 934 литра. За истекший период 2019 года ФБУЗ «ЦГиЭ в Тульской области» отобрано и исследовано 114 образцов алкогольной продукции, из них 8 проб импортного производства (Италия, Армения, Молдавия, Белоруссия). Все исследованные пробы соответствуют требованиям нормативной документации.

Во исполнение п.2 поручения Правительства Российской Федерации от 20.12.2014 №АД-П11-9382 контрольно-надзорные мероприятия проведены в 105 объектах, осуществляющих оборот пищевой продукции производства Республики Беларусь. По результатам проверок в связи с выявленными нарушениями обязательных требований, включая нарушения условий хранения, срока годности, требований к маркировке продукции, отсутствие товарно-сопроводительной документации вынесено 66 постановлений об административном правонарушении на сумму 982 тыс. руб., изъято из оборота 254 партии пищевой продукции белорусского производства объемом 1436,1 кг, проведены испытания 302 проб пищевой продукции производства Республики Беларусь. За период с 01.01.2019г. по 11.12.2019г. отобрано и исследовано 339 проб пищевой продукции производства Республики Беларусь, из них 1 неудовлетворительная проба по микробиологическим показателям

Во исполнение поручения Правительства Российской Федерации от 04.04.2018 №АД-П11-1881 в 2019г. проверено 140 объектов. Проведены испытания 242 проб сыра, в том числе 86 проб производства Республики Беларусь и 27 проб сырных продуктов. По результатам лабораторных испытаний установлено несоответствие 3 проб сыра (все отечественного

производства) по микробиологическим показателям и наличию фитостероидов. Вынесено 64 постановления по делу об административном правонарушении на сумму 1 697 000 руб.

Во исполнение Приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 02.03.2017г. №01/2705-17-27 «Об осуществлении контроля (надзора) за продукцией органического происхождения» в 2019 году проверено 317 объектов, осуществляющих производство и оборот продукции органического происхождения. В ходе внеплановых проверок исследовано 50 образцов органической продукции. Все исследованные образцы соответствовали обязательным требованиям.

Во исполнение поручения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 26.06.2019г. №02/9186-2019-27 «Об усилении контроля за пищевой рыбной продукцией производства Республики Беларусь, несоответствующей обязательным требованиям» в 2019 году проверено 225 объектов торговли, осуществляющих оборот рыбной продукции, в 60 установлен оборот продукции СП «Санта Бремор» (Республика Беларусь, г. Брест, ул. Катин Бор, 106). Исследовано 47 проб (30 проб по санитарно-химическим показателям, 17 проб по микробиологическим показателям), 1 одна проба по микробиологическим показателям не отвечала нормативным требованиям. За выявленное нарушение требований технических регламентов возбуждено 1 дело об административном правонарушении, наложен штраф на сумму 20 000 тыс. руб.

Во исполнение поручения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 29.03.2019г. №02/4437-2019-27 «О контроле за маркировкой молочной и молочносодержащей продукции» проверено 948 объектов, проинспектировано 34733 кг молочной продукции. За 2019 год исследовано 493 образцов молочной продукции по показателям, характеризующим фальсификацию, 23 пробы не отвечали обязательным требованиям, вся продукция отечественного производства (масло сливочное - 18, сыр - 2, творог - 1, молоко питьевое - 1). Забракована 1 партия масла сливочного объемом 26,6 кг в связи с установлением фальсификации продукции (Белевский ПНИ). Выявлена молочносодержащая продукция с нарушением маркировки, предусмотренной Решением Совета ЕЭК от 10 ноября 2017 №102 (ООО «ТД «Богучарово-Маркет» (Тульская область, Одоевский район, р.п.т. Одоев, ул. Первомайская, 13).

За нарушения требований технических регламентов возбуждено 18 дел об административном правонарушении, сумма наложенных штрафов составила 1 млн. 67 000 руб.

Во исполнение поручения Роспотребнадзора №02/4438-2019-27 от 29.03.2019г «О контроле содержания трансизомеров жирных кислот в масложировой продукции» в 2019 году проверено 257 объектов, осуществляющих оборот масложировой продукции, в том числе с лабораторным контролем - 68. Исследованные образцы соответствовали требованиям нормативной документации. Все проинспектированные партии соответствовали требованиям ТР ТС 024/2011 на соответствие маркировки.

Во исполнение поручения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 31.07.14г. №01/8587-14-27 «Об усилении режима оценки подконтрольных товаров» (Украина, Молдова) в 2019 году проверено 684 объекта. В ходе контрольно-надзорных мероприятий исследовано 19 проб пищевой продукции. Все исследованные образцы соответствовали обязательным требованиям. В ходе проведения проверок в 2 организациях торговли выявлены сахаристые кондитерские изделия в количестве 9 партий объемом 9,8 кг. Продукция изъята из оборота и уничтожена, составлены протоколы об административном правонарушении по ст. 14.2 КоАП РФ.

В 2019 году продолжен контроль за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза. Проведено 1247 проверок (2018г. - 1213) за соблюдением требований 11 технических регламентов Таможенного союза, касающихся пищевой продукции.

За нарушения требований технических регламентов к административной ответственности по ч. 1 и ч.2 ст. 14.43, ч.1,ч.4 ст.14.46.2 КоАП РФ привлечены следующие юридические лица: ООО «Воловский бройлер», ООО «Агроспект», ООО «Фреш Маркет», АО

«Тандер», ООО «Лента», АО «Корпорация «Гринн», ООО «Макдональдс», ООО «Спар Тула», ООО «Атак», ООО «Феникс», ООО «Гиперглобус», АО «Торговый дом «Перекресток», ООО «Петр Петрович», ООО «Зельгрос», ООО «ТД «Богучарово маркет», ООО «Союз Святого Иоанна воина», ООО «Завод «Краинский», ООО «Донской», ООО «Сладкий край», ООО «Магнетик», ООО «Тулский зверобой».

В 2019 году проверены 78 аптечных учреждений, реализующих БАД к пище. В связи с выявленными нарушениями требований нормативной документации к обороту БАД к пище возбуждено 49 дел об административном правонарушении, наложено штрафных санкций на общую сумму 126,5 тыс. руб.

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2019 году исследовано 106 проб БАД к пище, 8 образцов БАД к пище («Саймы», «Вука Вука», «Инфорте», «Ловелас Форте», «Сиалекс Форте плюс») направлены для проведения лабораторных испытаний на содержание синтетических ингибиторов фосфодиэстеразы-5 в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии».

По результатам лабораторных испытаний в 4 исследованных образцах БАД к пище, реализация которых осуществлялась через сеть Интернет (2 образца БАД к пище «Сиалекс Форте плюс» производства ООО «ВИС», 2 образца БАД к пище «Саймы» производства КНР), установлено наличие синтетических ингибиторов фосфодиэстеразы-5; 1 образец БАД «Кипрей узколистый» (ООО «Камелия-ЛТ» г. Пенза) не отвечал обязательным требованиям по микробиологическим показателям. В отношении поставщиков и владельцев продукции, не отвечающей требованиям технического регламента, возбуждены дела об административном правонарушении, информация о несоответствии продукции требованиям нормативной документации направлена в Управления Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации по месту размещения предприятий-изготовителей.

Результаты деятельности в области надзора по гигиене детей и подростков

В отчетном году по области при проведении проверок обследовано 1190 детских и подростковых учреждений (в 2018 году - 1109, в 2017 году - 1178). В рамках плановых проверок проведено 621 обследование (в 2018 году - 659, в 2017 году - 709), в рамках внеплановых проверок – 791 (в 2018 году - 702, в 2017 году - 620).

В 2019 году 1119 обследований проведено с применением лабораторных исследований и инструментальных замеров, что составило 79,2% (в 2018 году - 83,9%, в 2017 году - 84,6%).

Всего в детских и подростковых организациях Тульской области в 2019 году в рамках госнадзора выполнено 24715 лабораторных исследований (22481 - в 2018г., 27799 - в 2017г.), в т.ч.: 8167 - бактериологических (7164 - в 2018г., 6518 - в 2017г.), 5403 - санитарно-химических (5618 - в 2018г., 7986 - в 2017г.), 1110 - паразитологических (1725 - в 2018г., 1381 - в 2017г.), 530 - радиологических (477 - в 2018г., 874 - в 2017г.), 9505 - физических факторов (7497 - в 2018г., 11040 - в 2017г.).

В целях своевременной и качественной подготовки образовательных учреждений Тульской области к новому учебному 2019-2020 году, как и в предыдущие годы, был издан 5-ти сторонний приказ (в 2016 году издавался 3-х сторонний приказ) «Об организации подготовки и приема государственных образовательных организаций, подведомственных министерству образования Тульской области, и муниципальных образовательных организаций, расположенных на территории Тульской области, к новому 2019-2020 учебному году» министерства образования, Управления Роспотребнадзора, Главного управления МЧС России, Управления министерства внутренних дел России, Управления Федеральной службы войск национальной гвардии РФ по Тульской области. В приказах ежегодно утверждаются муниципальные комиссии по приему образовательных учреждений, определяются основные задачи для органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования и руководителей государственных образовательных учреждений, а также разрабатываются графики приемки школ.

В соответствии с рекомендациями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека с 2017 года контроль за подготовкой общеобразовательных учреждений Тульской области к новому учебному году проводится в рамках плановых и внеплановых проверок. Управлением Роспотребнадзора по Тульской области при взаимодействии с межведомственными комиссиями по вопросу готовности общеобразовательных организаций к новому учебному году, в целях соблюдения законодательства Российской Федерации осуществлялось информирование органов исполнительной власти и органов местного самоуправления о санитарно-эпидемиологическом состоянии общеобразовательных организаций.

В соответствии с выданными предписаниями в общеобразовательных организациях области в 2019, 2018 и 2017 годах приобретена ученическая мебель, технологическое и холодильное оборудование на пищеблоках, улучшено искусственное освещение в учебных кабинетах, проведены ремонты учебных кабинетов, спортивных залов, пищеблоков, медицинских блоков и другие работы по улучшению материально-технической базы учреждений.

Вопрос обеспеченности дошкольными местами нуждающейся категории детей (от 0 до 3-х лет) дошкольного возраста является одним из актуальных вопросов в Тульской области.

Охват детей в возрасте от 0 до 7 лет дошкольным образованием из общего числа детей, желающих получать дошкольные услуги, по состоянию на 09 января 2020г. составил 98,7% (в 2018 году – 96,2%, в 2017 – 93,1% (детей в возрасте от 3 до 7 лет – 100% на протяжении последних 3-х лет).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010г. №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» с 01.04.2013г. работает портал государственных и муниципальных услуг в сфере образования Тульской области «Электронная очередь в детские сады Тульской области». С 01.08.2013г. в Тульской области проводится процедура электронного комплектования дошкольных учреждений.

С целью ликвидации дефицита мест в дошкольных организациях за последние 3 года (2017, 2018, 2019 годы) в Тульской области вновь построено и введено в эксплуатацию 6 дошкольных организаций на 805 мест.

В 2017-2019 годах в области использовались иные формы (детские клубы, курсы подготовки детей к школе) предоставления дошкольного образования, реализуемые индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами, а также функционировали группы кратковременного пребывания детей.

По выявленным нарушениям санитарного законодательства в 2019 году вынесено 2072 постановления о назначении административного наказания на сумму 9398,3 тыс. рублей (в 2017 году – 1809 постановлений на сумму 7281,7 тыс. рублей, в 2018 году -1872 постановления на сумму 8396,4 тыс. рублей). Передано в суды 146 дел (в 2017 – 146, в 2018 -142), приостанавливалась деятельность 8 объектов (в 2017 –12, в 2018 -11).

В Тульской области уделяется большое внимание охране здоровья детей, улучшению материально-технической базы образовательных и оздоровительных учреждений.

В 2017- 2019 годах осуществлялась реализация мероприятий 2-х государственных программ, направленных на улучшение условий пребывания (обучения, воспитания) и отдыха детей и подростков Тульской области.

1. Государственная программа Тульской области «Развитие образования Тульской области» утверждена постановлением правительства Тульской области от 19.11.2013 №637.

Государственная программа включает в себя следующие подпрограммы:

подпрограмма 1 «Развитие дошкольного образования Тульской области»;

подпрограмма 2 «Развитие общего образования Тульской области»;

подпрограмма 3 «Развитие профессионального образования Тульской области»;

подпрограмма 4 «Развитие дополнительного профессионального образования Тульской области»;

подпрограмма 5 «Развитие дополнительного образования Тульской области»;

подпрограмма 6 «Развитие архивного дела Тульской области». Реализация мероприятий подпрограммы «Развитие архивного дела Тульской области» завершена в 2014 году;

подпрограмма 7 «Организация духовно-нравственного воспитания детей и молодежи Тульской области»;

подпрограмма 8 «Обеспечение реализации государственной программы».

Подпрограмма 9 «Развитие инфраструктуры образовательных организаций, расположенных на территории Тульской области»

В рамках подпрограммы 9 «Развитие инфраструктуры образовательных организаций, расположенных на территории Тульской области» в 2019 году средства расходовались по следующим направлениям:

Осуществлены мероприятия по созданию новых мест в образовательных организациях, реализующих программы дошкольного образования. В 2019 году дополнительно создано 715 дополнительных мест в 17 действующих образовательных организациях.

В общеобразовательных организациях средства в т.ч. были направлены на:

- проведение текущего и (или) капитального ремонта зданий государственных общеобразовательных организаций Тульской области, подведомственных министерству образования Тульской области, проведение текущего и (или) капитального ремонта зданий муниципальных общеобразовательных организаций.

Построен новый учебный корпус на 100 мест муниципального бюджетного образовательного учреждения «Центр образования №4» г. Тулы, строительство которого осуществлялось с привлечением средств федерального бюджета в рамках национального проекта «Образование».

2. Государственная программа Тульской области «Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей, в Тульской области», утвержденная постановлением правительства Тульской области от 24.10.2013 №575 (далее – Программа), направлена на обеспечение приоритетов в сфере семейной и демографической политики.

Государственная программа Тульской области «Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей, в Тульской области», утвержденная постановлением правительства Тульской области от 24.10.2013 №575 (далее – Программа), направлена на обеспечение приоритетов в сфере семейной и демографической политики.

Решение основных задач Программы осуществлялось в рамках реализации 4 подпрограмм: «Совершенствование социальной поддержки семьи и детей в Тульской области»; «Улучшение демографической ситуации в Тульской области»; «Улучшение положения детей в Тульской области»; «Организация отдыха и оздоровления детей в Тульской области».

Данной программой в рамках подпрограммы «Организация отдыха и оздоровления детей в Тульской области» регулируется система организации отдыха и оздоровления детей в Тульской области.

В целях реализации мероприятий указанной подпрограммы на оздоровительную кампанию детей в 2019 году из бюджета Тульской области выделено 500 347,8 тыс. руб., из них: 457 771,3 тыс. руб. – на проведение мероприятий по организации и обеспечению отдыха и оздоровления детей; 42 576,5 тыс. руб. – на укрепление материально-технической базы детских оздоровительных учреждений. На 01.01.2020 освоено 485 725,7 тыс. руб.

В 2017-2019 годах в рамках подпрограммы «Организация отдыха и оздоровления детей в Тульской области» осуществлялись мероприятия по укреплению материально-технической базы муниципальных оздоровительных учреждений: строительство новых и реконструкция старых корпусов, ремонты пищеблоков, жилых корпусов, ремонты систем водоснабжения, канализования, оборудование отопления в жилых корпусах, строительство спортивных площадок, ремонты ограждений и т.д.

По итогам оздоровительной кампании 2019 года доля детей в возрасте от 7 до 17 лет, вовлеченных в различные формы организованного отдыха и оздоровления, от общей

численности детей данной возрастной группы, проживающих в Тульской области, составила 81,7%. В 2018 году в рамках программы услуги по отдыху и оздоровлению оказаны 100287 детей, что составляет 77,8% от общего числа детей в возрасте от 7 до 17 лет, проживающих на территории Тульской области; в 2017 году - 74,1%.

Продолжен надзор за физическими факторами, характеризующими среду обитания в детских и подростковых учреждениях. В 2019 году в детских и подростковых организациях области удельный вес несоответствующих рабочих мест по параметрам микроклимата снизился и составил 0,7%, против 2,4% в 2018 году, 1,1% в 2017 году.

Удельный вес замеров параметров микроклимата, несоответствующих гигиеническим нормативам, в 2019 году по сравнению с 2017 годом также снизился и составил 0,2%, против 1,2% в 2017г. (1,2% в 2018г.).

В Киреевском, Плавском районах, и г. Туле удельный вес неудовлетворительных результатов исследований параметров микроклимата превышает среднеобластной показатель в 3,5 - 15 раз.

Основными причинами отклонения параметров микроклимата от нормы на протяжении многих лет являются: нарушение режима проветривания, перебои в работе систем отопления в холодные месяцы, аварийные ситуации на отопительных сетях.

В 2019 году в детских и подростковых организациях области удельный вес несоответствующих рабочих мест по освещенности снизился и составил 7,5%, против 8,7% в 2018 году, 16,6% в 2017 году.

Удельный вес замеров уровней искусственной освещенности и пульсации освещенности, несоответствующих гигиеническим нормативам, в 2019г. также снизился и составил 6,6%, против 7,1% в 2018г., 12,2% в 2017г.

В том числе в общеобразовательных организациях в 2019 году не соответствовало гигиеническим нормативам 6,0% замеров уровней искусственной освещенности и пульсации освещенности, что на 5,4% меньше, чем в 2017 году (в 2017г. - 11,4%, в 2018г. - 7,9%).

В недостаточном объеме проводилась работа по улучшению искусственной освещенности в Куркинском, Заокском, Чернском, Каменском, Киреевском, Щекинском, Белевском, Тепло-Огаревском, Одоевском районах, где процент неудовлетворительных результатов замеров искусственной освещенности превышает среднеобластной показатель в 1,2 – 3,2 раза.

Результаты инструментальных замеров параметров микроклимата и искусственной освещенности в 2017-2019г.г. представлены на рисунке 54.

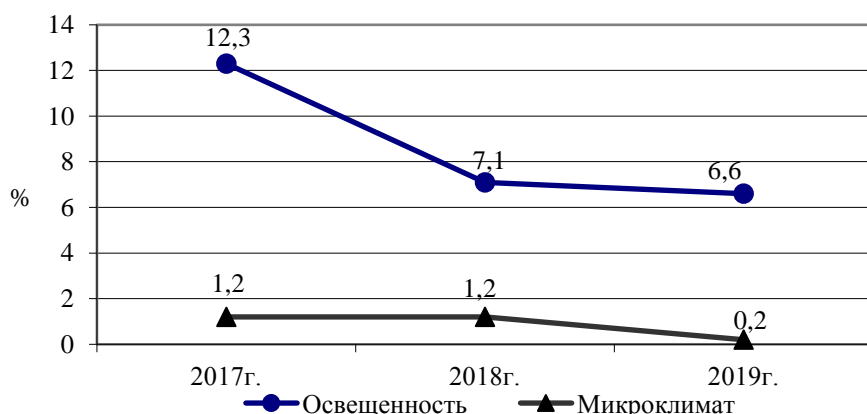


Рисунок 115. Удельный вес неудовлетворительных результатов измерений уровней искусственной освещенности и параметров микроклимата в детских и подростковых учреждениях Тульской области в динамике за 2017-2019 гг. (%)

Правильное оснащение образовательных учреждений мебелью важно как для охраны здоровья детей и подростков, так и для повышения эффективности воспитательного и педагогического процессов. Оборудование детских и подростковых учреждений (по форме и

размеру, весу, качеству и свойству материалов) должно отвечать возрастным биологическим особенностям детского организма и функциональному назначению.

Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований мебели в детских и подростковых учреждениях в 2019 году по сравнению с 2017 годом снизился в 2,3 раза и составил 2,8% (6,5% - в 2017 году, 2,4% - в 2018 году).

Наибольший удельный вес неудовлетворительных результатов замеров мебели отмечался в Куркинском, Ефремовском, Новомосковском, Каменском и Чернском районах.

Таблица № 83

Результаты исследований физических факторов, мебели в детских и подростковых организациях

№ п/п	Наименование показателей	2017г.	2018г.	2019г.
1.	Число обследованных <i>рабочих мест</i> на соответствие шума	13	19	16
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	0	0
	<i>Удельный вес несоответствующих рабочих мест</i>	0	0	0
2.	Число обследованных <i>рабочих мест</i> на соответствие ЭМИ	182	164	219
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	0	0	0
	<i>Удельный вес несоответствующих рабочих мест</i>	0	0	0
3.	Число обследованных <i>рабочих мест</i> на соответствие микроклимата	1375	1221	2298
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	15	29	17
	<i>Удельный вес несоответствующих рабочих мест</i>	1,1%	2,4%	0,7%
4.	Число замеров параметров микроклимата	7456	4330	8520
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	93	54	17
	<i>Удельный вес несоответствующих замеров</i>	1,2%	1,2%	0,2%
5.	Число обследованных <i>рабочих мест</i> на соответствие освещенности	1673	1311	2630
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	278	114	198
	<i>Удельный вес несоответствующих рабочих мест</i>	16,6%	8,7%	7,5%
6.	Число замеров уровней искусственной освещенности и пульсации освещенности	4284	3840	6055
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	525	274	399
	<i>Удельный вес несоответствующих замеров</i>	12,2%	7,1%	6,6%
7.	из них: число замеров уровней искусственной освещенности и пульсации освещенности в общеобразовательных организациях	2246	2038	3103
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	256	162	188
	<i>Удельный вес несоответствующих замеров</i>	11,4%	7,9%	6,0%
8.	Число замеров мебели	2339	2696	3310
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	152	64	94
	<i>Удельный вес несоответствующих замеров</i>	6,5%	2,4%	2,8%

По разделу гигиены детей и подростков ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и его филиалами в полном объеме выполнены мероприятия по обеспечению государственного санитарно-эпидемиологического надзора в детских и подростковых организациях Тульской области, в соответствии с государственным заданием.

За последние 3 года снизилось число исследованных проб почвы с территорий детских организаций и детских площадок по паразитологическим (с 602 в 2017г. до 536 в 2019г.) и санитарно-химическим (с 123 в 2017г. до 98 в 2019г.) показателям.

В 2019 году число исследованных проб почвы по микробиологическим показателям осталось практически на уровне 2017 года (незначительное увеличение: с 177 в 2017г. до 180 в 2019г.), по сравнению с 2018 годом – снизилось: с 198 проб до 180.

Результаты лабораторных исследований показали, что в 2019 году не регистрировались неудовлетворительные результаты исследований проб почвы, отобранных на территориях детских организаций и детских площадок, по санитарно-химическим показателям (в 2018 году не соответствовало 2,9% проб почвы, в 2017 году – 9,7%) и по микробиологическим показателям (в 2018 году не соответствовало 3,0% проб почвы, в 2017 году – 1,7%).

В 2019 году по сравнению с 2017 г. в 1,3 раза увеличилось число исследованных проб воздушной среды закрытых помещений в детских и подростковых организациях области на пары и газы: с 1004 в 2017 году до 1290 в 2019г. (по сравнению с 2018г. – снизилось: с 1474 в 2018г. до 1290 в 2019г.). В 2019г. неудовлетворительные результаты исследований не регистрировались (в 2017 году 0,1% исследованных проб не соответствовал нормативам, в 2018г. - 0,9%).

На протяжении последних 3-х лет не установлены неудовлетворительные результаты замеров уровней шума, ЭМИ в детских и подростковых организациях области.

Результаты лабораторно-инструментальных исследований проб почвы на территории детских организаций и детских площадок, воздушной среды закрытых помещений, физических факторов в детских и подростковых организациях представлены в таблицах 83, 84.

Таблица № 84

Количество исследованных проб почвы на территории детских организаций, детских площадок и близлежащей жилой территории; воздушной среды закрытых помещений в детских и подростковых организациях

№ п/п	Наименование показателей	2017г.	2018г.	2019г.
1.	Число исследованных проб почвы по санитарно-химическим показателям	123	103	98
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	12	3	0
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	<i>9,7%</i>	<i>2,9%</i>	<i>0</i>
2.	Число исследованных проб почвы по микробиологическим показателям	177	198	180
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	3	6	0
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	<i>1,7%</i>	<i>3,0%</i>	<i>0</i>
3.	Число исследованных проб почвы по паразитологическим показателям	602	597	536
	из них не соответствует гигиеническим нормативам	4	5	10
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	<i>0,7%</i>	<i>0,8%</i>	<i>1,9%</i>
4.	Число исследованных проб воздушной среды закрытых помещений на пары и газы	1004	1474	1290
	из них превышает ПДК	1	14	0
	<i>Удельный вес несоответствующих проб</i>	<i>0,1%</i>	<i>0,9%</i>	<i>0</i>

5.	Количество обследованных объектов на показатели радиационной безопасности	61	40	36
	из них с превышением	1	5	2
	<i>Удельный вес несоответствующих объектов</i>	<i>1,6%</i>	<i>12,5%</i>	<i>5,5%</i>
6.	Кол-во обследованных помещений	434	371	333
	из них с превышением	3	17	6
	<i>Удельный вес несоответствующих помещений</i>	<i>0,7%</i>	<i>4,6%</i>	<i>1,8%</i>
7.	Кол-во исследований (МЭД гамма-излучения, ЭРОА радона)	817	657	633
	из них с превышением	6	19	8
	<i>Удельный вес несоответствующих исследований</i>	<i>0,7%</i>	<i>2,9%</i>	<i>1,3%</i>

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Тульской области

Гигиеническое воспитание и обучение населения, как одно из обязательных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, продолжает оставаться основной задачей санитарно-эпидемиологической службы, целью которого является повышение санитарной культуры населения, распространение знаний о здоровом образе жизни и в итоге – профилактика заболеваний. В Федеральном законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (№52–ФЗ от 30.03.1999г.) подчеркивается государственное значение и обязательный характер этих мероприятий. Основными задачами гигиенического образования и воспитания населения являются профессионально-гигиеническая подготовка и аттестация должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения.

Обучение и аттестация в 2019 году осуществлялась ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и его филиалами по 30 утвержденным учебно-тематическим планам и программам, которые ежегодно пересматриваются и корректируются с учетом состояния региональной инфекционной заболеваемости, а также изменений в санитарном законодательстве. Разработано 6 презентаций для проведения лекций для организаций торговли, общественного питания, питания школьников, работников коммунально-бытового обслуживания, работников непродовольственной торговли и аптек.

В 2019 году специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и его филиалов подготовлено и аттестовано декретированного контингента в количестве 78228 человек (2018г. - 62435, 2017г. - 64393). Совместно с филиалами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» обучено 34085 человек (2018г. - 29903, 2017г. – 29148), занятых обучением и воспитанием детей, в том числе 8096 человек из числа персонала загородных оздоровительных лагерей и летних городских оздоровительных организаций. Обучение проводилось бесплатно. Для оформления личных медицинских книжек и ведения их реестра используется автоматизированная информационно-поисковая система, с помощью которой отслеживается своевременность прохождения декретированными контингентами профессионально-гигиенической подготовки.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и его филиалами с 2019 года внедрено дистанционное гигиеническое обучение и аттестация декретированных групп населения, с использованием ПО "ГигТест". Дистанционное обучение и тестирование с использованием дистанционных форм прошли 25337 человек или 32,4% от общего количества обученных.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора по Тульской области от 27.07.2018г. №228 "Об информировании и организации обучающих мероприятий для хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в области общественного питания" отделением гигиенического образования и воспитания населения в 2019 году организовано проведение 12 обучающих мероприятий для руководителей организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих свою деятельность в сфере общественного питания:

- стационарные организации общественного питания (рестораны, кафе, бары и пр.);
- временные организации общественного питания, предприятия быстрого обслуживания (шаурма, фаст-фуд и пр.);
- организации общественного питания, занимающие нетрадиционной кухней (китайская, японская и др.);
- организации общественного питания, занимающиеся аутсорсингом.

Вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия активно освещались средствами массовой информации. В 2019 году в Туле и области количество публикаций в газетах, сети Интернет, выступлений на телевидении, радио, в которых выступили работники

Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» или использовались данные Службы превысило 6 тыс. (2018г. – 4,3 тыс.).

Основным источником информации для СМИ является ведомственный сайт Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области». В 2019 году на сайте размещено 1409 материалов (2018г. – 1303), представляющих интерес для широкой общественности. Наиболее востребована информация об инфекционной заболеваемости, результатах контрольно-надзорной деятельности. В отчетном году Управление продолжило размещение информационных материалов на сайтах органов местного самоуправления, образовательных учреждений, средств массовой информации. За год было размещено 5138 материалов (2018г. – 2767).

В разделе ФБУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены по Тульской области» размещено 278 информационных материалов (2018г. – 375) по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также по профилактике кишечных инфекций, туберкулеза, СПИДа и др. инфекций, о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма и пр.

ФБУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены по Тульской области» разработано 135 и распространено памяток и буклетов (тираж 9300 шт.), подготовлено 16 материалов в помощь лекторам; проведены 33 социологических опроса среди декретированных групп населения (количество опрошенных 3624 человека); проведено 267 лекций (количество слушателей 8118 человек), 750 бесед (общее количество слушателей 12961 человек).

В 2019г. на сайте Управления продолжена реализация проекта «Школа для родителей», пользующаяся популярностью у населения, открыта новая рубрика «Здоровое питание – активное долголетие», позволяющая знакомить читателей с принципами здорового питания как основного фактора профилактики некоторых соматических заболеваний.

Большая часть информационных материалов, размещенных на сайте Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», была продублирована информационными порталами или послужила поводом для подготовки более углубленного материала в газете или на телевидении.

Телевизионные редакции охотно откликались на предложения Управления о подготовке того или иного сюжета. Акции и другие события освещались областными телеканалами, такими как Государственная телерадиокомпания «Вести Тула», «Тульская служба новостей», канал 1 Тульский.

Наибольший интерес у корреспондентов вызвали темы профилактики и заболеваемости гриппом и ОРВИ, безопасности реализуемых продуктов питания, организации детского летнего отдыха. Все СМИ оперативно реагировали на текущие злободневные вопросы. Информация доводилась Управлением Роспотребнадзора по Тульской области своевременно и объективно.

В 2019 году Управление Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» продолжили непосредственное общение с гражданами в формате «горячих линий». По вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения проведено 19 тематических «горячих линий», в том числе по таким актуальным проблемам, как качество детских товаров, использование вендинговых аппаратов в школах, вакцинация населения, безопасность продуктов питания, профилактика клещевых инфекций, гриппа и др. Специалисты отвечали на вопросы, поступающие из Единого консультационного центра Роспотребнадзора.

В Управлении работала постоянно действующая «горячая линия» по бесплатному телефону 55-55-50. По вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия всего предоставлено 1888 консультаций.

Особое внимание традиционно уделяется профилактике ВИЧ-инфекции. Образовательные мероприятия проводились, прежде всего, в молодежной среде, уделялось внимание разъяснительной работе с педагогами и родителями, информированию их о правовых, социальных и медицинских аспектах.

В соответствии с государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 года, на территории Тульской области организовано проведение Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД» (далее Акция) с 25 ноября по 1 декабря 2019 года.

На базе государственного учреждения Тульской области «Тульский областной центр молодежи» в ходе проведения Акции, в рамках Всероссийского дня единых действий «Тест на жизнь», посвященного борьбе со СПИДом, волонтерами регионального ресурсного центра по развитию добровольчества розданы информационные буклеты и брошюры в количестве 1500 шт. по профилактике ВИЧ-инфекции.

В рамках проведения Акции на территории ТРЦ «Гостиный двор» состоялось анонимное и добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию, где каждый желающий смог проверить свой ВИЧ-статус и получить консультацию врачей-специалистов ГУЗ «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Также, участникам тестирования на ВИЧ-статус розданы полиграфические материалы и канцелярские принадлежности соответствующей тематики. В ходе данной Акции анонимное и добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию прошло 114 человек.

На базе ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет» состоялась конференция «Вместе против наркотиков!». В работе Конференции приняли участие представители министерства здравоохранения Тульской области, УМВД РФ по Тульской области, ГУЗ «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» и образовательных организаций региона. Общее количество участников Конференции составило более 300 человек. В рамках Конференции состоялось проведение добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, в котором приняло участие 74 человека. Также участники мероприятия получили информационные материалы и канцелярские принадлежности антинаркотической направленности.

Волонтерами-медиками проведены интерактивные уроки, посвященные профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа в 10 классах МБОУ «Центр образования № 36».

На базе Всероссийского государственного университета юстиции волонтерами-медиками проведено ключевое мероприятие Акции, фокусирующее внимание молодежи на необходимости активного и осознанного противодействия распространению ВИЧ-инфекции, традиционный Открытый студенческий форум «Остановим СПИД вместе», адресованный обучающимся профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования. В ходе Форума состоялась викторина «Что ты знаешь о ВИЧ?», демонстрация экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию. Также в рамках форума состоялся открытый диалог по актуальным вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

В рамках Акции организовано: проведение информационно-просветительских и спортивных мероприятий с обучающимися, тематических мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни (классные часы, тренинги, лектории, демонстрация видеофильмов); участие обучающихся образовательных организаций в интернет - опросе по выявлению профильной компетенции в области профилактики ВИЧ-инфекции на веб-ресурсе, расположенном по адресу: опрос-молодежи-о-вич.рф; проведение мероприятий, ориентированных на мотивацию у обучающихся 9-11 классов, студентов профессиональных образовательных организаций позитивного отношения к собственному здоровью - «День здорового образа жизни»; участие педагогического состава, заместителей руководителей образовательных организаций по методическим вопросам комплексного подхода к формированию культуры ЗОЖ у детей и подростков, вопросам предотвращения дискриминации обучающихся и работников образовательных организаций, живущих с ВИЧ, проводимым Министерством просвещения РФ.

Всего в рамках Акции было проведено 4507 мероприятий, роздано 22617 информационных материалов, приняло участие более 129410 учащихся образовательных организаций г. Тулы и Тульской области.

Информация о наиболее значимых и массовых мероприятиях, проведенных в отчетном периоде, размещена на официальных сайтах органов местного самоуправления, региональных министерств здравоохранения, молодежной политики, образования, культуры, труда и социальной защиты, а также сайтах образовательных, медицинских и социальных организаций, в социальной сети «ВКонтакте».

В молодежных центрах, образовательных учреждениях и учреждениях культуры и спорта Тульской области проведены викторины, конкурсы плакатов и рисунков, тренинги, книжные выставки и другое.

Размещена социальная реклама по профилактике ВИЧ – инфекции (на 3-х ТВ каналах, 9 радиоканалах, 5 светодиодных экранов, 50 ед. маршрутного такси, панели вызова лифтов в 142 домах г. Тулы).

ГУЗ "ТОЦ по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ" была проведена выездная Акция в НКО «Вершина – Тула» среди людей, попавших в трудную жизненную ситуацию, в наркотическую и алкогольную зависимость.

Профилактическими мероприятиями охвачено 55 резидентов НКО, из них экспресс-тестирование на ВИЧ – 37 чел.

В дни Акции дополнительно организована работа процедурных кабинетов по тестированию населения в медицинских организациях области.

Сотрудниками Центра СПИД проведено 999 информационно-просветительских мероприятий, охвачено 615 работников предприятий и организаций 5 городов. Экспресс-тестированием охвачено 220 человек, выявлено 2 ВИЧ-положительных человека.

Министерством здравоохранения организована работа мобильных пунктов тестирования в рамках акции «Тест на ВИЧ: Экспедиция 2019». Тестирование на ВИЧ проводилось в 5 городах региона.

В рамках акции было протестировано 1023 человека. Жители региона узнали свой ВИЧ-статус, получили достоверную информацию о ВИЧ/СПИДе, смогли оценить свои риски заражения и получили рекомендации специалистов по профилактике заболевания.

В городах проведения акции состоялись семинары для медицинских специалистов первичного звена, инфекционистов, эпидемиологов на тему раннего выявления ВИЧ-инфекции. Эксперты рассказали, как в доступной форме общаться с пациентом при назначении анализа на ВИЧ-инфекцию и обсуждении его результата.

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»: среди школьников и студентов — прочитано 6 лекций (охват – 449 человек), организовано 11 спортивных мероприятий (охват – 724 человека); среди руководителей и педагогических работников образовательных учреждений — прочитано 10 лекций (охват — 430 человек); среди родителей — проведено 6 мероприятий (в том числе лекций, «круглых столов» и др.) (охват – 517 человек); среди медицинских работников — проведены 1 конференция (охват — 86 человек), 1 «круглый стол» (охват – 59 человек), 3 семинара (охват – 163 человека), 2 конкурса на лучший санитарный бюллетень (охват — 23 человека).

Распространено печатной продукции (листовки, бюллетени, буклеты, памятки и др.) общим тиражом 861 экземпляр.

С целью оценки уровня информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и СПИДа на территории области эпидемиологическим отделом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проведено 2 социологических опроса населения с охватом 459 человек. Возраст опрошиваемых лиц составил: от 20 до 60 лет.

Анкета содержала 12 вопросов. Для оценки информированности респондентов был рассчитан индекс информированности.

Опрошенные узнавали информацию по СПИДу из средств массовой информации (56%) и лекций по гигиеническому обучению (45%). Большинство респондентов считают, что СПИД

— это инфекционное заболевание (99%) и источником заражения является человек, инфицированный вирусом ВИЧ (100%).

В период с 25 ноября по 1 декабря 2019 года в области организованы и проведены тематические «горячие линии» и консультации по профилактике ВИЧ-инфекции, посвященные Всемирному дню борьбы со СПИДом. Подготовлены анонс и памятка по теме «горячих линий» с указанием сроков проведения, режима работы «горячих линий», контактных телефонов, ссылок на интернет-ресурсы (СТОПВИЧСПИД.РФ и o-spide.ru) с размещением на официальном сайте Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», а также в официальной группе Управления Роспотребнадзора по Тульской области в социальной сети «ВКонтакте». Направлена информация для размещения на сайтах в сети интернет в СМИ, органы местного самоуправления, министерство здравоохранения Тульской области, министерство труда и социальной защиты Тульской области, Министерство молодежной политики Тульской области, Министерство культуры Тульской области, Министерство образования Тульской области.

За период работы «горячей линии» поступило 347 обращений от населения, специалистами даны исчерпывающие разъяснения по вопросам: эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в области, России и мире; этиологии ВИЧ-инфекции, механизмов передачи возбудителя, условий заражения, восприимчивости, групп риска; клинических проявлений ВИЧ-инфекции; профилактики ВИЧ-инфекции; обследования на ВИЧ-инфекцию и консультирования; получения медицинской помощи и лечения; ВИЧ-инфекции у беременных женщин и другие вопросы.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проведено обучение 1221 лица из декретированных контингентов по профилактике ВИЧ-инфекции.

В рамках работы «горячей линии» Управлением была предоставлена возможность обращения граждан в режиме онлайн по электронной почте.

Опубликовано 13 статей в областных и районных газетах.

Управление Роспотребнадзора по Тульской области считает одной из приоритетных задач, в том числе в рамках реализации Национального проекта «Демография», продолжение разъяснительной работы с молодежью о вреде курения, в том числе курительных смесей, с привлечением всех заинтересованных служб и ведомств. Основные мероприятия по профилактике табакокурения были приурочены к Всемирному дню без табака 31 мая 2019 года.

На сайте Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» размещены пресс-релизы к Всемирному дню без табака; информации о результатах надзора за исполнением антитабачного законодательства; памятки для населения «О вреде кальянов» и «Вред курения для сердца»; информации о проведении мероприятий в рамках акции.

Информация, посвященная акции «Всемирный день без табака», размещена на страничке Управления в социальной сети «вконтакте».

На сайтах 15 муниципальных образований размещена тематическая информация к Всемирному Дню без табака: «О вреде курения», «Табак разрушает сердце»; специалисты Управления трижды выступили на радио «Милицейская волна» с тематической информацией; в 9 районных газетах размещена информация на тему «Табак и здоровье легких».

Со студентами медицинского колледжа, учащими образовательных учреждений проведены тематические «круглые столы»; с медицинскими работниками ЛПУ, подростками в образовательных и летних оздоровительных учреждениях, со слушателями курсов гигиенического обучения - лекции, беседы; конкурсы тематических рисунков, плакатов проведены в школах, дошкольных учреждениях, медицинском колледже.

В образовательных учреждениях также организовано проведение тематических «Уроков здоровья», спортивных конкурсов, викторин.

31 мая медиками-волонтерами на улицах г.Белева проведена акция «Меняем сигареты на конфеты». В ходе акции проводились индивидуальные беседы о влиянии табака на здоровье легких.

В мае 2019 года ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проведен социологический опрос по теме: «Курение и здоровье», в котором приняли участие 130 человек из числа работников организаций торговли, пищевой промышленности и образовательных учреждений, 68% составляли женщины. Из числа респондентов (курящих) 7% выкуривают по пачке сигарет, остальные от 4 до 10 сигарет в день. 23% опрошенных из числа курящих ощущают на себе вредное воздействие табачного дыма, кроме того 68% курящих болеют ОРВИ не реже 2 раз в год, 15% - каждые 3 месяца. Некурящие респонденты болеют простудными заболеваниями значительно реже.

Результаты опроса показали, что в целом респонденты имели поверхностные знания о вреде курения и его воздействии на организм, о вреде «пассивного курения» оказались не осведомлены 25% опрошенных. 52% курящих участников опроса имели в прошлом попытки бросить курить, но безуспешно.

Из мер, направленных на предупреждение курения респонденты поддержали:

- запрет продажи сигарет до 21 года или продажу сигарет вообще – 63%,
- запрет рекламы – 56%,
- штрафы за курение в общественных местах – 47%,
- получение достоверной информации о вреде курения – 46%.

В 2019 году Управление Роспотребнадзора по Тульской области приступило к реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья».

Санитарно-просветительская работа среди населения Тульской области по информированию граждан о принципах здорового образа жизни, прежде всего «здорового питания», распространена на широкий круг населения, особое внимание уделено отдельным группам населения: рабочим промышленных предприятий, пенсионерам, беременным женщинам, студентам и школьникам, пациентам с сердечно-сосудистой патологией и сахарным диабетом. Проведены:

- лекции «Принципы здорового питания лиц пожилого возраста» в 6-и учреждениях социального обслуживания населения,
- лекции «Принципы здорового питания беременных и кормящих женщин» - в 4-х ЛПУ,
- 2 лекции «Здоровое питание – активное долголетие» для лиц с сердечно-сосудистой патологией,
- 2 лекции о «здоровом питании» для различных категорий населения на базе общественных библиотек,
- лекции для работников на 35 предприятиях области «Здоровое питание – трудовое долголетие» и «Питание работающего населения»,
- 2 выступления в Министерстве труда и социальной защиты Тульской области перед работодателями и специалистами по охране труда по теме «Организация здорового питания сотрудников промышленных предприятий»,
- лекция о вреде некурильной никотинсодержащей продукции со студентами филиала юридического университета.

Специалисты Управления Роспотребнадзора по Тульской области на радио ГТРК «Тула» записали лекцию «Принципы здорового питания».

На сайте Управления Роспотребнадзора по Тульской области создана рубрика «Здоровое питание – активное долголетие», где размещается информация о принципах здорового питания и о мероприятиях, проведенных с целью формирования приверженности населения здоровому образу жизни.

В феврале-марте 2019 года совместно с Министерством образования Тульской области, при участии муниципальных органов власти, Уполномоченного по правам ребенка в Тульской области, предпринимателей, осуществляющих питание детей в школах, проведена широкомасштабная просветительская акция «Питайтесь правильно и будьте здоровы!». В

мероприятиях акции приняли участие 487 образовательных учреждений Тульской области (80601 школьник и 24790 родителей учащихся).

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области подготовлен, напечатан в количестве 1 тыс. экз. и распространен при проведении лекций календарь на 2020 год «Здоровое питание – активное долголетие». Каждая страница календаря в доходчивой форме знакомит читателя с принципами здорового питания, такими как: «Меньше соли», «Меньше сахара», «Меньше трансгенных жиров», «Больше растительных жиров», «Лишних витаминов не бывает», «Выбираем продукты правильно» и т.д.

При проведении лекций для декретированных групп ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» включает блок «Зависимость качества жизни от питания» (1 раз в неделю).

В целях реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» и в соответствии с приказом Роспотребнадзора №680 от 03.09.2019г. специалисты Управления и ФБУЗ прошли обучение методам исследования, используемых в мониторинге фактического питания школьников.

Одним из механизмов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения является Государственная система социально-гигиенического мониторинга (СГМ).

Работа по социально-гигиеническому мониторингу ведется в соответствии с постановлением Правительства РФ от 02.02.2006г. №60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга», приказом Роспотребнадзора от 15.02.2006 №23 «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 02.02.2006г. №60» и соответствующим совместным приказом Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» о проведении социально-гигиенического мониторинга на территории Тульской области.

Задачами социально-гигиенического мониторинга являются:

обеспечение единых методических подходов к организации сбора, обработке, анализу и интерпретации показателей социально-гигиенического мониторинга;

поддержка Федерального информационного фонда, формирование и корректировка структуры регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга (РИФ СГМ);

совершенствование программного обеспечения социально-гигиенического мониторинга;

организация профессиональной переподготовки специалистов по ведению социально-гигиенического мониторинга Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»;

информационное обеспечение по результатам социально-гигиенического мониторинга;

подготовка проектов управленческих решений по предупреждению и устранению воздействия вредных факторов среды обитания на здоровье населения.

Региональный информационный фонд СГМ содержит 10 персонифицированных баз данных, сопровождающихся ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»: врожденные пороки развития, острые отравления химической этиологии, атмосферный воздух селитебных территорий, вода питьевая, вода зон рекреаций, бассейнов, почва селитебных территорий, шумовое загрязнение селитебных территорий, безопасность пищевых продуктов, показатели радиационной безопасности, вода сточных вод.

Данные, полученные в результате ведения социально-гигиенического мониторинга в Управлении, его территориальных отделах, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и его филиалов, используются при разработке управленческих решений, направленных на улучшение качества среды обитания в Тульской области, укрепление нормативной, правовой и методической базы СГМ на региональном и местном уровнях, при подготовке ежегодных государственных докладов и областных целевых программ.

По результатам социально-гигиенического мониторинга в 2019 году принято 11 управленческих решений, из которых 8 – решений в рамках муниципальных целевых

программ по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с воздействием факторов среды обитания.

В 2019 году продолжена реализация областных и муниципальных программ, направленных в т.ч. на улучшение качества питьевой воды:

«Обеспечение качественным жильем и услугами жилищно-коммунального хозяйства населения в муниципальном образовании город Плавск Плавского района»;

«Комплексное развития систем коммунальной инфраструктуры муниципального образования рабочий поселок Теплое Тепло-Огаревского района на 2017 – 2045 годы»;

«Улучшение жилищных условий граждан и комплексное развитие коммунальной инфраструктуры в муниципальном образовании Щекинский район»;

«Обеспечение качественным жильем и услугами ЖКХ населения муниципального образования Богородицкий район»;

Муниципальная целевая программа «Обеспечение качественным жильем и услугами жилищно-коммунального хозяйства населения муниципального образования Тепло-Огаревский район на 2014-2021 годы»;

Муниципальная программа «Комплексное развитие и модернизация жилищно-коммунального хозяйства в муниципальном образовании г. Новомосковск на 2016-2021 годы»;

Подпрограмма «Модернизация и капитальный ремонт объектов коммунальной инфраструктуры Тульской области на 2014-2020 гг.» государственной программы Тульской области «Обеспечение качественным жильем и услугами ЖКХ населения Тульской области»;

Областная программа «Об утверждении положения о проекте «Народный бюджет Тульской области».

Проведена реконструкция и ремонт водозаборных и очистных сооружений, реконструкция и строительство сетей централизованного водоснабжения, водоотведения, теплоснабжения, замена ветхих водопроводных сетей.

Проведен ремонт дорожных покрытий, регулирование скорости движения автомобильного транспорта, в т.ч. с целью снижения уровней шума от движения автотранспорта в рамках Федерального приоритетного проекта «Безопасные и качественные дороги».

С целью информирования региональных и муниципальных органов власти подготовлены следующие аналитические материалы и информационные бюллетени по показателям социально-гигиенического мониторинга: «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Тульской области» в адрес правительства Тульской области, «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения» в адрес местных органов власти по муниципальным образованиям Тульской области, «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом в Тульской области», «Анализ динамики наркоманий, хронического алкоголизма и алкогольных психозов Тульской области» в адрес правительства Тульской области, информационные письма, аналитические справки.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тульской области

В Тульской области по состоянию на 31.12.2019 на учёте состоит 1417 объектов надзора, осуществляющих деятельность в области здравоохранения.

В течение 2019 года с целью контроля за соблюдением требований санитарного законодательства проводились проверки государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций, в т.ч. проверены объекты родовспоможения, детские, хирургические, инфекционные, стоматологические, амбулаторно-поликлинические отделения, ФАПы и другие. В 2019 году проведено 503 обследования (2018 г. - 709), в том числе 182 (36%) с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (2018 г. – 305; 43%).

При проведении проверок медицинских организаций в 2019 году осуществлялся контроль за диагностикой инфекционных заболеваний, своевременной подачей экстренных извещений, соблюдением дезинфекционно-стерилизационного режима, в т.ч. за работой дезинфекционных камер и стерилизующего оборудования, наличием неснижаемого запаса дезинфицирующих средств, необходимого оборудования и материалов для проведения дезинфекционных работ. Установлено, что медицинские организации в достаточном объеме обеспечены дезинфицирующими средствами широкого спектра действия, оборудованием для обеззараживания воздуха в помещениях, в т.ч. облучателями-рециркуляторами открытого типа, имеются генераторы аэрозолей дезинфицирующих средств и др. дезинфекционная аппаратура, создан запас средств индивидуальной защиты персонала. Обеспеченность дезинфекционными камерами составляет 95%, из них около 10% требуют замены, так как физически изношены.

При проведении микробиологического контроля в рамках государственного надзора исследовано 1416 смывов с объектов внешней среды, из которых не соответствовали санитарным требованиям 39 смывов - 2,8% (2018г. - 2,7%). Отобрано 116 проб воздуха закрытых помещений на микробиологические показатели, 338 проб на стерильность, все результаты удовлетворительные. Исследовано 309 проб воздуха и растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели, получено 54 неудовлетворительных результата по исследованиям растворов дезинфицирующих средств, что составило 17,5% (2018г. - 8%).

По данным государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством проведения текущей дезинфекции в медицинских организациях последние годы остаются стабильно удовлетворительными показатели микробиологического контроля воздуха закрытых помещений, стерильности изделий медицинского назначения, но увеличивается количество неудовлетворительных результатов смывов с объектов внешней среды (с 0,3% в 2015 г. до 2,8% в 2019 г.) и растворов дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели (с 5,1% в 2015 г. до 17,5% в 2019 г.). Данные контроля свидетельствуют о наличии недостатков в организации и проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий, нарушений санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режимов.

В ходе проверок за выявленные нарушения требований санитарного законодательства применялись меры административного воздействия в соответствии с КоАП РФ, в 2019 году составлено 629 протоколов об административном правонарушении (2018г. – 659), в т.ч. 107 - на юридических лиц (2018 г. – 111); 24 дела переданы на рассмотрение в суд (2018 г. – 22).

Осуществлялся контроль за соблюдением санитарного законодательства при обращении с медицинскими отходами. По результатам проверок, проведённых в 2019 году, все медицинские организации имеют контракты/договора на услуги по сбору, транспортированию и обезвреживанию отходов, достаточное количество расходных материалов для их сбора, выделены помещения для временного хранения отходов, ведётся контроль за движением отходов с оформлением учётных документов. Однако не все медицинские организации обеспечены в полном объеме средствами малой механизации,

тележками, баками с плотно закрывающимися крышками для транспортировки медицинских отходов к месту их временного хранения. В ходе проверок выявлялись нарушения санитарно-эпидемиологических требований при обращении с медицинскими отходами, за которые на виновных лиц в 2019 году составлено 42 протокола по ст. 8.2. и ст. 6.35. КоАП РФ.

В течение года работа проводилась с учетом приоритетных направлений деятельности по профилактике инфекционных и паразитарных болезней, одним из которых является контроль за организацией и проведением профилактических прививок.

Благодаря планомерно проводимой иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок в 2019 году достигнут регламентированный уровень охвата населения профилактическими прививками (более 95%), что позволило обеспечить благополучную ситуацию по ряду «управляемых» инфекций.

В целях повышения эффективности мероприятий по профилактике кори и краснухи на территории области действует Программа «Элиминация кори и краснухи на территории Тульской области (2016-2020 гг.)» и региональный план мероприятий по ее реализации, которые утверждены приказом Управления, министерства здравоохранения Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» №219/102/687 от 24.06.16г.

В 2019 году с целью реализации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №2 от 06.03.2019 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» утвержден совместный приказ Управления Роспотребнадзора, министерства здравоохранения и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» №84/102-осн/41 от 14.03.2019 «Об организации и проведении подчищающей против кори в Тульской области в 2019 году».

С целью исключения завоза кори с 2018 года в области организована работа по иммунизации против кори иностранных граждан при прохождении медицинского освидетельствования по системе «единого окна» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тульской области, Управления Роспотребнадзора по Тульской области и Управления министерства внутренних дел России по Тульской области №325/104/124 от 11.04.2018г. «Об иммунизации иностранных граждан и лиц без гражданства против кори в Тульской области». Прививки проводятся иностранным гражданам в возрасте до 55 лет, в течение 2019 года медицинское освидетельствование прошло 36815 иностранных гражданина, серологически на корь обследовано 30411 человек, из них с положительным результатом 26445 (87%). Иммунизировано 2780 человек.

Ежегодно планируется вакцинация населения против кори. В 2019 году план профилактических прививок выполнен на 122% по вакцинации (привито 22707 чел., план – 18601 чел.) и на 110,7% по ревакцинации (привито 24956 чел., план – 22548 чел.), перевыполнение плана связано с проведением подчищающей иммунизации. Подчищающая иммунизация против кори проводилась в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №2 от 06.03.2019 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации».

В ходе подготовки к проведению подчищающей иммунизации пересмотрено (снято) 502 медотвода, в т.ч. 373 ребенка и 129 взрослых, 997 отказов от иммунизации против кори, в т.ч. 473 ребенка и 524 взрослых. Привито 5662 человека, в том числе 935 детей и 1894 иностранных гражданина.

По итогам 2019 года охват профилактическими прививками (вакцинация и ревакцинация) против кори взрослых в возрасте 18-35 лет составил 98,4%, охват прививками против кори лиц декретированных профессий в возрасте 36-55 лет – 93,4%. Охват профилактическими прививками против кори детей в декретированных возрастах составил более 95%, вакцинацией в возрасте 1 год - 98,3%, ревакцинацией детей 6-ти летнего возраста – 97,9%.

С 2013 года в области не регистрируются случаи заболевания краснухой. Против краснухи в 2019 году вакцинировано 13095 человека, что составило 101% от плана (12961 чел.), ревакцинировано 15586 чел. - 102% от плана (15340 чел.).

По итогам иммунизации были достигнуты регламентируемые показатели охвата профилактическими прививками в декретированных возрастах против краснухи. Охват вакцинацией детей в возрасте 1 год составил 98,3%, ревакцинацией в возрасте 6 лет – 97,8%, охват иммунизацией женщин 18-25 лет - 97,1%. Для контроля за поствакцинальным иммунитетом на краснуху в 2019 году серологически обследован 321 человек, из Новомосковского района, в котором в 2018 году были неудовлетворительные результаты обследования на корь. Серонегативные составили 2% (7 чел.), из них в возрасте 9-10 лет серонегативных не выявлено, в возрасте 16-17 лет – 2%, в возрасте 25-29 лет – 5%, что не превышает «порог эпидблагополучия» и свидетельствует об эффективной иммунизации

В 2019г. продолжились мероприятия по поддержанию статуса Тульской области, как территории свободной от полиомиелита, в соответствии с региональным планом действий на 2018-2022гг. Основные качественные показатели эпиднадзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП), достигнуты, по итогам года показатель заболеваемости ОВП составил 1,4 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет.

План профилактических прививок против полиомиелита в 2019 году по вакцинации выполнен на 90,8% (план 16603, факт -15079), по ревакцинации на 101,1% (план -39022, факт 39468). В 2019 году дополнительно вакцинировали и ревакцинировали детей других возрастов, которые ранее не были привиты по причине недостаточной поставки инактивированной полиомиелитной вакцины в 2018 году (вакцинировано -3840 детей, ревакцинировано-2303 человека). В связи с перебоями в поступлении вакцины в 2019 году за счет средств бюджета области была закуплена инактивированная полиомиелитная вакцина в количестве 1085 доз. По итогам 2019 года в декретированных возрастах достигнут регламентируемый (свыше 95%) уровень охвата иммунизацией против полиомиелита, который составил вакцинацией у детей в возрасте 12 мес. - 96%, ревакцинацией в возрасте 24 мес. - 96%, в возрасте 14 лет - 99%.

По результатам серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против полиомиелита на базе вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» доля серопозитивных лиц составила 98,4%, что является показателем достаточной защищенности от полиомиелита.

Приказом «О реализации мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Тульской области» от 21.09.2018 года №296/815-осн/95 Управления Роспотребнадзора по Тульской области, Министерства здравоохранения Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», утверждены составы Комиссий по диагностике полиомиелита и острых вялых параличей, по контролю за соблюдением требований биологической безопасности лабораторного обращения (контейменту) диких и вакцинных полиовирусов, других (неполио) энтеровирусов и их положения, перечень государственных учреждений здравоохранения Тульской области, как объектов активного выявления случаев ПОЛИО/ОВП. По Тульской области активному надзору за ПОЛИО/ОВП подлежат 29 объектов из числа медицинских организаций, в т.ч. 1 дом ребенка. При проведении активного надзора за ПОЛИО/ОВП в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области в 2019 году пропущенных случаев ОВП не зарегистрировано.

В целях предупреждения завоза и распространения на территории области дикого полиовируса продолжается работа по выявлению, лабораторному обследованию и иммунизации детей из числа лиц, прибывших из эндемичных территорий мигрантов, беженцев и пр. В 2019г. обследован на полио и энтеровирусы 1 ребенок, прибывший из Таджикистана, результаты обследования отрицательные, ребенок привит против полиомиелита.

С целью организации надзора за ЭВИ в области реализуются областная программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Тульской области на 2018-2022гг.», «Программа мониторинга за циркуляцией ЭВИ на территории Тульской области на 2018—2022гг.», «План мероприятий по надзору за

циркуляцией вирусов полиомиелита и других энтеровирусов во внешней среде и среди детей закрытых коллективов в Тульской области на 2018-2022 гг.».

В соответствии с данными программами ежегодно в области проводится мониторинг за циркуляцией полио и энтеровирусов, включающий исследования проб из объектов окружающей среды и материала от людей на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области». Среди детей закрытых коллективов обследование ежегодно проводится в ГУЗ «Тульский областной специализированный дом ребенка №1», в 2019 году обследовано 50 детей данного учреждения, энтеровирусы в пробах не обнаружены.

Для слежения за циркуляцией полиовирусов и других (неполио) энтеровирусов во внешней среде в целях исполнения письма Роспотребнадзора «О проведении ежемесячного мониторинга за полио-и энтеровирусами в окружающей среде» №01/10215-17-27 от 31.07.17г в области ежегодно проводятся исследования проб сточных вод. В 2019 году исследовано 100 проб сточной воды (в 2018г. – 100 проб). Для проведения дальнейшего исследования положительные пробы доставлялись в Московский региональный центр эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП, в Национальную лабораторию по диагностике полиомиелита (Референс-центр по мониторингу за полиомиелитом (НИИПиВЭ им. М.П. Чумакова РАМН). По результатам генотипирования в 20 пробах сточной воды обнаружены: 2- РV I типа- вакцинные, 17 -РНК НПЭВ, 1 –аденовирусы.

В 2019 году продолжено взаимодействие Управления с референс-центрами по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней, в том числе при работе в очагах при индикации и идентификации возбудителей при исследовании по эпидемиологическим показаниям.

Взаимодействие Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» с референс-центрами осуществляется в соответствии с приказом Роспотребнадзора №1116 от 01.12.2017 года «О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации» в плановом режиме, в том числе по заключенным соглашениям, и при регистрации инфекционных заболеваний в области, при которых требуется проведение исследований на базе референс-центров. В настоящее время организована и проводится работа с 25 референс-центрами научно-исследовательских организаций Роспотребнадзора.

С 2014 года в целях взаимодействия заключен договор о научно-практическом сотрудничестве с референс-центром по мониторингу за геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) ФГБНУ «Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова» в рамках программы «Изучение эпидемической, зоологической и эпизоотической обстановки на очаговой территории Европейской части РФ», разработанной Центром МЗ РФ и РАМН по борьбе с ГЛПС. В 2019г. в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П.Чумакова РАН» для исследования на ГЛПС направлено 779 проб.

С июля 2017 года в рамках мониторинга за циркуляцией вируса лихорадки западного Нила (ЛЗН) проводится работа с ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора с предоставлением ежеквартальной информации о каждом случае заболевания ЛЗН, результатов мониторинга численности кровососущих комаров и иксодовых клещей, их инфицированности вирусом ЛЗН. В 2019 году при регистрации завозного случая заболевания ЛЗН в референс-центр направлялись донесение и материал от заболевшего (сыворотка крови), диагноз подтвердился.

Взаимодействие по природно-очаговым и зоонозным инфекциям, в том числе по клещевому боррелиозу, листериозу и туляремии с целью идентификации возбудителей налажено с ФБУН ГНЦ «Прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора и ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора, в которые в 2019 году направлено соответственно 138 и 100 проб.

На протяжении длительного времени осуществляется взаимодействие с референс-центром по мониторингу за биогельминтозами, функционирующим на базе Федерального

бюджетного учреждения науки «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора, имеется соответствующее соглашение о взаимодействии.

В целях совершенствования эпидемиологического надзора в референс-центр направляются результаты проб из объектов окружающей среды и возбудители биогельминтозов для идентификации, в течение 2019 года было направлено 2 пробы.

В 2020 году в данный референс-центр в соответствии с письмом Роспотребнадзора №02/13275-2019-32 планируется доставлять препараты крови от больных малярией и бабезиозом, ранее данный материал направлялся в ИМП и ТМ им. Е. Н. Марциновского Первого МГМУ им. И.М.Сеченова Росздравнадзора, в который в течение 2019 года доставлено 2 пробы.

Обеспечено взаимодействие с референс-центрами, функционирующими на базе ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора. Для проведения исследований на холеру ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» ежегодно в данный референс-центр для контроля направляет питательную среду с тауритом калия, при идентификации возбудителей холерных вибрионов.

С 2017 года в соответствии с соглашением о взаимодействии и сотрудничестве от 19.07.17г. проводится работа с референс-центром по ЭВИ на базе ФБУН Нижегородский НИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной по энтеровирусной (неполио) инфекции, в 2019 году для исследований направлено 22 пробы положительные на энтеровирусы. Кроме этого в 2018-2019г.г. году пробы для исследования на полиовирусы и ЭВИ доставлялись в референс-центр по мониторингу за полиомиелитом ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П.Чумакова РАН».

На протяжении длительного времени проводится работа с референс-центром по мониторингу за бактериальными менингитами ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, в который в 2019 году направлено 4 культуры возбудителя менингококковой инфекции групп С и В и 5 культур стрептококка пневмонии.

В соответствии с методическими указаниями МУ 3.1.3018-12 «Эпидемиологический надзор за дифтерией» и письма Роспотребнадзора №01/10980-15-27 от 14.09.2015г. «О заболеваемости дифтерией и состоянии антитоксического противодифтерийного иммунитета населения России» Управление Роспотребнадзора по Тульской области направляет в Референс центр по мониторингу за дифтерией (ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора) ежегодную информацию на заболевших дифтерией и данных серологического обследования на территории. При выделении культур возбудителя дифтерии от больных, они также направляются в референс-центр, в 2018 и 2019 года от заболевших культура не выделялась.

Постоянно осуществляется взаимодействие с референс центром по кори и краснухе на базе ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзор, 2019 году в референс-центр направлено 38 проб, в 2019 году- 60 проб.

По острым кишечным инфекциям и сальмонеллезам проводится взаимодействие с соответствующими референс-центрами ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора. В 2019 году в референс-центр по острым кишечным инфекциям ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора» для молекулярно-генетической расшифровки доставлено образцы клинического материала (фекалии) из очага норовирусной инфекции в ООО «Хавейл Мотор Мануфэкчуринг Рус» (от 5-ти пострадавших и 1-го предполагаемого источника инфекции). Результаты исследований: во всех исследованных образцах клинического материала обнаружена РНК Norovirus GII, генотип GII.6/GII.P7.

В 2019 году в связи с регистрацией в области случая брюшного тифа материал от заболевшего был направлен в референс-центр по мониторингу за брюшным тифом ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера».

Организовано взаимодействие с референс- центром по инфекциям верхних и нижних дыхательных путей ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, в который ежегодно направляется материал положительный на грипп для проведения углубленны молекулярно-генетических исследований, в 2019 году направлена 21 проба.

С целью определения антибиотикорезистентности осуществляется взаимодействие с ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора, в который в 2029 году направлено 18 выделенных культур (возбудители сальмонеллеза, стафилококк и листерии).

Дополнительно Управление Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» осуществляют взаимодействие с Региональным центром по надзору за корью/краснухой и Региональным центром по надзору за ПОЛИО/ОВП на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москва», в которые направляются соответствующие отчеты, карты эпидемиологического расследования случаев инфекционных заболеваний и материал. В 2019 году для исследования на полиовирусы направлено 8 проб, на корь и краснуху- 55 проб.

По гриппу и ОРВИ осуществляется постоянное взаимодействие с ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А.Смородинцева» МЗ РФ, т.к. г. Тула является одной из его опорных баз. Еженедельно в течение всего года в институт представляются соответствующие отчеты по гриппу и ОРВИ, доставляется материал положительный на грипп и культуры вируса гриппа и сыворотки крови от доноров. В течение 2019 года для исследований направлено 100 проб.

С целью стабилизации ситуации в области по гриппу и ОРВИ ежегодно проводится подготовка к эпидсезону данных заболеваний. Подготовка к эпидемическому сезону по гриппу и ОРВИ 2019-2020г.г. в области началась с июля 2019 года. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №10 от 10.07.2019г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2019-2020 годов» направлено в адрес Губернатора Тульской области и органов исполнительной власти.

По инициативе Управления с целью подготовки к предстоящему эпидсезону 16.08.2019г. и перед сезонным подъемом заболеваемости 13.12.19г. проведены заседания областной межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии по вопросу «Об итогах эпидемиологического сезона заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями 2018-2019 годов на территории Тульской области и задачах на следующий сезон». Аналогичные заседания проведены в 22 муниципальных образованиях области.

Перед началом эпидсезона Управление обратилось к руководителям 150 крупных предприятий и организаций области с предложениями по дополнительной закупке противогриппозных вакцин за счет средств предприятий. Вопросы профилактики гриппа и ОРВИ с акцентом на иммунизацию 19.09.2019г. освещены на дне открытых дверей для предпринимателей в Управлении Роспотребнадзора по Тульской области. За счет средств предприятий и организаций приобретено более 10 тысяч доз противогриппозной вакцины.

Проведена 20.09.2019 года областная научно- практическая конференция по гриппу для медицинских работников, сотрудников Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области». Кроме этого в течение года проводится подготовка специалистов на конференциях и семинарах в государственных учреждениях здравоохранения.

В августе-ноябре 2019 года в области организована и проведена прививочная кампания против гриппа. Снижению уровня заболеваемости гриппом и ОРВИ способствует активная прививочная кампания, проводимая в области ежегодно. В 2018 против гриппа было привито 675 375 человек (45,3% от численности населения), в том числе за счет средств федерального бюджета привито 644 010 человек, за счет средств областного бюджета – 20 000 человек, за счет средств предприятий – 10 272 человека, личных средств - 1093 человека.

Иммунизация против гриппа в первую очередь проводилась среди контингентов, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок. Привито детей в

возрасте до 17 лет - 136 508 (53,7% от численности контингента), медицинских работников - 24 849 (92%), работников образования – 29 639 (92%), студентов - 22 675 (77% от численности), лиц старше 60 лет – 298 967 (75%), лиц с хроническими заболеваниями -123 691 (75%).

С целью контроля за ходом иммунизации против гриппа издан совместный областной приказ министерства здравоохранения и Управления Роспотребнадзора по Тульской области №323/500-осн от 20.09.2019г. «О контроле за иммунизацией против гриппа в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области». В течение сентября – октября 2019 года в рамках выполнения данного приказа проверено 14 государственных учреждений здравоохранения, в ходе проверок за выявленные нарушения требований санитарного законодательства возбуждено 21 дело об административном правонарушении.

Министерством здравоохранения области подготовлен приказ №511-осн от 27 сентября 2019г. «Об организации работы государственных учреждений здравоохранения в период эпидемического неблагополучия в эпидсезон 2019-2020г.г.», которым утвержден порядок маршрутизации больных гриппом и ОРВИ, проведения вирусологического обследования больных, опросник для пациентов с подозрением на грипп, алгоритм оказания медицинской помощи больным гриппом.

Постоянно проводилась санитарно-просветительная работа с населением, начиная с августа 2019 года. 04.09.2019 года проведена пресс-конференция для СМИ с участием руководителя Управления и министра здравоохранения области. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проведена работа по тиражированию 400 памяток по профилактике гриппа и ОРВИ, закуплено 400 одноразовых масок для проведения профилактических мероприятий по гриппу в крупных торговых центрах г.Тулы. 27 ноября специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области в крупном торговом центре города Тулы проведена информационная акция по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций среди населения с раздачей памяток.

С целью активизации информационной пропаганды по профилактике гриппа среди населения используются нетрадиционные формы и методы, на информационных стендах в общественных местах размещается инфографика и транслируются ролики по профилактике гриппа и ОРВИ. Предложения о необходимости размещения видеороликов и инфографики по профилактике гриппа направлены в адрес министерства здравоохранения, транспорта, культуры и образования области, МФЦ, МЧС России по Тульской области, больницы железной дороги.

В период с 01.10.19г. по 16.10.19г. Управлением Роспотребнадзора по Тульской области организована и проведена «горячая линия» по теме «Профилактика гриппа и ОРВИ». Организационное письмо с предложениями принять участие в акции направлено в министерство здравоохранения области, аналогичные «горячие линии» организованы в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, по контактным телефонам в государственные учреждения здравоохранения поступило 14543 обращения.

В работе по проведению информационной пропаганды по профилактике гриппа среди населения, использовались нетрадиционные формы и методы, на информационных стендах в общественных местах размещается инфографика и транслируются ролики по профилактике гриппа и ОРВИ. Инфографика и ролики по гриппу размещены на 25 сайтах администраций муниципальных образований, 15 сайтах региональных учреждений культуры (музеи), 361 сайте образовательных организаций области, 49 сайтах медицинских организаций, транслируются на 3 мониторах в учреждениях культуры, 257 мониторах учреждений образования, 64 мониторах медицинских организаций, 100 мониторах МФЦ, в 11 кинотеатрах, автобусах и автовокзалах области.

Информация регулярно размещается на сайтах Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области, министерства здравоохранения, государственных учреждений здравоохранения - 550 информационных.

Кроме этого, по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ в учреждениях здравоохранения размещено 1014 стендов с тематической информацией, использовалась практика рассылки СМС оповещения с целью приглашения на прививку. Все образовательные учреждения области имеют тематическую печатную продукцию по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, в образовательных организациях по данным вопросам проведено 220 совещаний, 6220 тематических классных часов, которыми охвачено 25056 учащихся, 4279 встреч с родителями, на которых присутствовало 106887 человек.

Всего по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ с участием специалистов Управления Роспотребнадзора по Тульской области и учреждений здравоохранения области проведено 196 горячих линий, на которые поступило более 17 тысяч обращений, 85 «Круглых столов», 101 пресс-мероприятие, 2235 лекций, семинаров и бесед в организованных коллективах, размещено 371 публикаций в СМИ, распространено 20983 экземпляров тематической печатной продукции.

Для профилактики гриппа и ОРВИ в образовательных учреждениях области активно используется практика приостановления образовательного процесса при снижении посещаемости по причине заболеваний и проведения утренних фильтров. С 1 сентября 2019 года отстранено на «утренних» фильтрах в детских образовательных учреждениях 6574 детей с симптомами ОРВИ. По причине высокой заболеваемости ОРВИ в течение всего эпидсезона приостановлен образовательный процесс полностью в 2 школах, частично в 104 классах 65 школ и 31 группе 27 ДДУ, в том числе за прошедшую неделю в 6 группах 5 ДДУ и 14 классах 10 школ.

При проведении плановых и внеплановых проверок в течение эпидсезона специалистами Управления особое внимание уделяется вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, в том числе иммунизации и соблюдению температурного режима. В течение сентября-декабря 2019 года проверено 380 объектов, за выявленные нарушения по профилактике гриппа и ОРВИ возбуждено 62 дела об административном правонарушении, в т.ч. 34 на юридических лиц.

По данным ФГБУ «Центральная научно-методическая ветеринарная лаборатория» зарегистрировано 13 случаев бешенства животных, что ниже 2018 года (115 сл.) Для предупреждения распространения природно-очаговых инфекций и паразитарных заболеваний на территории области Правительством Тульской области утверждены «Комплексный план по профилактике природно-очаговых инфекций среди населения Тульской области на 2017-2021 гг.» и «Региональный план по профилактике паразитарных заболеваний среди людей и животных на 2017-2021гг.», которыми предусмотрены организационные, профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на недопущение распространения инфекций и формирования эпидемических очагов в области.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Тульской области проведены заседания санитарно-противоэпидемической комиссии Тульской области и районов по активизации мероприятий по профилактике клещевых инфекций «Об актуальных вопросах подготовки, проведения профилактических мероприятий, способствующих противодействию распространению инфекций, передающихся клещами». По аналогичным вопросам проведены районные СПК.

С целью реализации комплекса профилактических (противоэпидемических и противозооотических) мероприятий по предотвращению заноса и распространения возбудителей особо опасных заболеваний человека и животных на территории Тульской области Управлением Роспотребнадзора по Тульской области разработан Комплексный план по санитарной охране территории Тульской области на 2019-2023гг, который утвержден правительством Тульской области 05.11.2019 года.

План предусматривает взаимодействие со всеми заинтересованными министерствами и ведомствами в рамках совместных мероприятий по осуществлению санитарно-гигиенического мониторинга за ввозимыми грузами, товарами, сырьем, продуктами питания из стран, эндемичных по болезням, общим для человека и животных; усилению контроля за

соблюдением требований ветеринарного законодательства при реализации мяса и продовольственного мясного сырья в местах разрешенной торговли, перемещением животных и продукции животного происхождения; осуществлению контрольно-надзорных мероприятий на мясоперерабатывающих предприятиях Тульской области; по расследованию случаев заболеваний животных сибирской язвой и другими болезнями, общими для человека и животных, разработке планов оздоровления неблагополучных пунктов и контролю их выполнения.

Приказами министерства здравоохранения Тульской области утверждена госпитальная база и маршрутизация пациентов с инфекционными заболеваниями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране территории с обеспечением противозидемического режима максимальной изоляции.

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в рамках актуализации «Кадастра стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктов (СНП) и сибиреязвенных захоронениях (СЯЗ) на территории Российской Федерации», проведена корректировка данных о количестве стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктах и сибиреязвенных захоронениях, включая случайно образованные почвенные очаги, связанные с местами падежа и прирезки заболевших сибирской язвой животных, на территории Тульской области, всего актуализированы данные по 170 стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктах.

С учетом типа территории в соответствии с требованиями СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории РФ» в области проводится плановый мониторинг за циркуляцией холерных вибрионов в объектах внешней среды, в том числе в местах рекреационного водопользования - 25 точек и местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод - 19 точек. Исследовано 396 проб воды из поверхностных водоемов (2018 – 352; 2017г. – 396; 2016г. - 295 проб).

С целью активизации работы в области по выявлению и учету случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в 2019 году принят совместный приказ Управления Роспотребнадзора, министерства здравоохранения и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области от 01.08.2019 №366-осн/264/85 «О профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области», подписано соглашение о взаимодействии и сотрудничестве с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области в целях осуществления межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики ИСМП.

Приоритетным направлением работы Управления совместно с министерством здравоохранения Тульской области является укрепление материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения. В рамках реализации мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения Тульской области» (сроком до 2021 года), утвержденной постановлением правительства Тульской области от 20.08.2013 №429, решаются вопросы по проведению ремонтных работ, закупке нового медицинского оборудования, устранению нарушений санитарных требований к горячему водоснабжению, вентиляции, освещению и др. Бюджетные ассигнования на реализацию данной программы предусмотрены Законом Тульской области от 21.12.2018 №107-ЗТО «О бюджете Тульской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» - 112 262,7 тыс. рублей в 2019 году, в том числе за счет средств бюджета Тульской области - 91446,5 тыс. рублей, за счет средств федерального бюджета – 20816,2 тыс. руб. Выделено и освоено 112 259,8 тыс. рублей. Средства были направлены на закупку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С); на закупку медикаментов и медицинского оборудования и другие профилактические мероприятия.

Социально-значимой проблемой для области остается ВИЧ-инфекция. В 2019г. осуществляется контроль за реализацией Национального приоритетного проекта «Здоровье»

по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ». В результате реализации данного проекта план по обследованию населения области на ВИЧ инфекцию выполнен на 130,4%. В Тульской области охват населения тестированием на ВИЧ отвечает потребностям региона и соответствует эпидемиологической ситуации. В 2019 году обследовано на ВИЧ-инфекцию 417117 человек, показатель охвата тестированием составил 28,2% (2018 – 25,3%). На конец 2019 года диспансерному наблюдению подлежало 6449 ВИЧ-инфицированных российских граждан, из них в ГУЗ «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» состояло на диспансерном наблюдении 6344 человека – 93,1% от подлежащих (2018 – 91,3%), прошли диспансерное наблюдение 5388 – 89,7% от состоящих на учете на конец года (2018 – 85,6%). При прохождении ВИЧ-инфицированными диспансерного обследования на вирусную нагрузку обследовано 5172 человека – 96% от прошедших обследование (2018 – 88,5%), на иммунный статус – 5260 человек – 97,6% (2018 – 90,7%), на туберкулез – 5296 человек – 98,3% (2018 – 96,5%). В 2019 году закончили беременность родами 87 ВИЧ-инфицированных женщин, родилось 88 живых детей, химиопрофилактику во время беременности получали 84 женщины – 96,6% (2018 – 98,2%). Из них полный курс химиопрофилактики (во время беременности, в родах и ребенку) получили 78 пар – 92,9% (2018 – 95,5%). В 2020 году реализация приоритетного национального проекта будет продолжена.

В 2019 году отмечается рост педикулеза относительно аналогичного периода 2018 года, зарегистрировано 463 случая педикулеза, показатель 31,31 на 100 тысяч населения, что на 27% выше 2018 года (341 случай, показатель – 22,86). Управлением Роспотребнадзора по Тульской области постоянно контролируется работа по организации и проведению плановых осмотров на педикулёз, проводятся эпидемиологические расследования случаев педикулёза в организованных коллективах, в том числе с привлечением ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер». В 2019 году специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» осмотрено на педикулёз по эпидемиологическим показаниям и в плановом порядке (при выезде в загородные оздоровительные лагеря, на Кремлевскую елку и прочие мероприятия за пределы области) - 3020 человек, из них 2812 детей, выявлено 16 случаев головного педикулёза (все учащихся общеобразовательных организаций).

Вопросы профилактики педикулеза, в том числе укрепления материально-технической базы специализированных учреждений социальной защиты, государственных учреждений здравоохранения, образовательных учреждений, замены изношенного дезинфекционного оборудования, приобретения средств дезинфекции (дезинсекции), проведения гигиенического образования населения и другие включены в действующие государственные программы Тульской области, утверждённые постановлением правительства Тульской области на срок до 2021 года («Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей в Тульской области», «Развитие здравоохранения Тульской области», «Социальная поддержка и социальное обслуживание населения Тульской области» с подпрограммой «Комплексные меры по оказанию помощи гражданам Тульской области, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в том числе лицам без определённого места жительства и отбывшим наказание в виде лишения свободы»).

При проведении контрольно-надзорных мероприятий на объектах медицинских организаций, социального обслуживания населения, образовательных организаций и др. проверяются вопросы организации мероприятий по профилактике педикулёза и эпидемического сыпного тифа (своевременность и эффективность плановых осмотров, наличие противопедикулёзных укладок, запас дезинфицирующих и педикулёзных средств, соблюдение должного санитарно-гигиенического режима, подготовка медицинского персонала и др.). В 2019 году специалистами Управления Роспотребнадзора по Тульской области за выявленные нарушения санитарного законодательства в части данных вопросов в отношении виновных лиц возбуждено 22 дела об административном правонарушении по ст. ст. 6.3., 6.7. КоАП РФ.

Продолжена работа по взаимодействию Управления Роспотребнадзора по Тульской области, УФМС России по Тульской области и государственных учреждений здравоохранения Тульской области по проведению медицинского освидетельствования иностранных граждан, в соответствии с областным приказом от 18.05.2017г. №152/131/486-осн «О медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства на территории Тульской области». В 2019 году среди иностранных граждан, оформляющих разрешительные документы для пребывания в Российской Федерации, при прохождении медицинского освидетельствования выявлен 101 случай сифилиса, 25 случаев ВИЧ-инфекции и 52 случая туберкулеза. С целью недопущения распространения инфекционных заболеваний в отношении данных иностранных граждан в случаях их отказа от лечения Управлением были вынесены решения о нежелательности пребывания в Российской Федерации.

Важнейшим направлением деятельности службы является информирование населения по актуальным вопросам профилактики инфекционных заболеваний, формированию мотивации на ведение здорового образа жизни с использованием средств массовой информации. С участием областных, городских и районных газет организовывались «горячие линии» по темам профилактики инфекционных заболеваний, проводились тематические трансляции на каналах телевидения и радиовещания, публиковались информационные материалы в печатных изданиях, разрабатывались памятки и листовки. Специалистами Управления совместно с заинтересованными службами и ведомствами проводились общественные акции (Всемирный день борьбы с туберкулезом, Европейская неделя иммунизации, Всемирный день борьбы со СПИДом и Международный день борьбы с наркоманией, Всемирный день чистых рук, брифинги по гриппу и внебольничным пневмониям). С целью активизации просветительской работы с населением Управлением Роспотребнадзора в 2019 году были тиражированы памятки с календарем профилактических прививок, которые переданы в районные отделы ЗАГС для выдачи молодым родителям при регистрации новорожденных. Управлением подготовлена памятка по предупреждению распространения клещевых инфекций для жителей многоквартирных домов и участников садово-огородных товариществ.

На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Тульской области регулярно освещается информация для населения по наиболее актуальным инфекциям (грипп и ОРВИ, ОКИ, туберкулеза, природно-очаговых инфекций), для лиц, выезжающих за пределы Тульской области и России (КВЭ, холера и др. особо опасные инфекции), а также о результатах проведенных мероприятий по контролю за соблюдением требований санитарного законодательства организациями, осуществляющими медицинскую деятельность.

3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Тульской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области

Проведенная работа позволила сохранить стабильной эпидемиологическую ситуацию в области и, в основном, достигнуть индикативных (целевых) показателей.

В 2019 году эпидемиологическая ситуация в Тульской области оценивается как стабильная и относительно благополучная. Всего зарегистрировано 258285 случаев инфекционных и паразитарных болезней, что на 12,7% ниже уровня заболеваемости 2018г. (298303 случая).

Обеспечено поддержание стабильно высоких уровней охвата прививками населения в рамках национального календаря профилактических прививок - предусмотрено на конец отчетного года не ниже 95%, фактически достигнуто – 97-98%.

Достигнут регламентируемый показатель охвата населения профилактическими прививками против гриппа (не менее 45%). Против гриппа в 2019 году привито 737341 человек (50% от совокупного населения). Кроме средств федерального бюджета дополнительно проводилась иммунизация за счет других источников финансирования, привито 45893 человека, в т.ч. 32028 - за счет средств областного бюджета, 12131 - за счет средств предприятий и организаций и 1634 – личных средств граждан.

Обеспечено поддержание статуса территории Тульской области, свободной от полиомиелита, вызванного диким полиовирусом. Случаи полиомиелита не регистрировались, отсутствовали случаи вакциноассоциированного полиомиелита, показатели заболеваемости ОВП соответствовали регламентируемому уровню.

Достигнуты целевые уровни заболеваемости, обусловленной инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок. Не зарегистрировано случаев заболеваний краснухой, целевой показатель - 0,06 на 100 тыс. населения. Не регистрировалась заболеваемость дифтерией, столбняком, эпидемическим паротитом.

Зарегистрировано 5 случаев острого вирусного гепатита В, показатель заболеваемости составил 0,34 на 100 тыс. населения (целевой показатель - 0,6 на 100 тыс. населения), что в 1,68 раза ниже среднероссийского показателя (0,57).

В тоже время осложнение эпидемиологической ситуации по кори в Европейских странах и в Российской Федерации в целом, не могло не сказаться на уровне заболеваемости корью в Тульской области, но заболеваемость не превышала среднероссийский показатель. Зарегистрировано 14 случаев лабораторно подтвержденной кори, показатель 0,95 на 100 тыс. населения (целевой показатель - 0,6 на 100 тыс. населения), что на 2 случая ниже 2018 года и в 3,2 раза ниже, чем по Российской Федерации. Среди заболевших 2 взрослых и 12 детей. Все заболевшие дети против кори не привиты по причине отказов.

По коклюшу: показатель заболеваемости по итогам года составил 3,11 на 100 тыс. населения (целевой - 1,8 на 100 тыс. населения), что на 45% выше показателя 2018 г. но в 3 раза ниже среднероссийского показателя (9,81 на 100 тыс. населения). Из общего количества заболевших 61% не имеют профилактических прививок против коклюша по причине отказов и медицинских отводов.

По итогам реализации приоритетного национального проекта по профилактике ВИЧ-инфекции охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных пациентов, нуждающихся в лечении, составил 100% (4466 человек из 4466) при запланированном охвате - 98%; охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных пациентов составил 93,1% (6449 из 6344 человек) при запланированном - 91%. Охват химиопрофилактикой ВИЧ-

инфицированных беременных женщин с целью профилактики вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку составил 97% (84 из 87 чел.) при запланированном - 97%, в т.ч. удельный вес ВИЧ - инфицированных беременных женщин, получивших полный курс химиопрофилактики (во время беременности, родов, ребенку) – 93% (78 пар).

Достигнута стабилизация эпидемиологической ситуации по заболеваемости природно-очаговыми инфекциями и инфекциями, общими для человека и животных. Не регистрировались случаи заболевания сибирской язвой, лептоспирозом, бешенством, псевдотуберкулезом и бруцеллезом.

В тоже время, в связи с активностью природных очагов, имеющих на территории области, выявлено 180 случаев ГЛПС, показатель заболеваемости составил 12,2 на 100 тыс. населения (целевой – 9,0 на 100 тыс. населения), что в 1,7 раза выше уровня заболеваемости 2018г. (105 случаев, показатель 7,04) и в 1,3 раза выше среднероссийского показателя заболеваемости (9,55).

Таблица № 85

Инфекционные болезни, по которым отмечалось превышение среднероссийских показателей (2017-2019 гг.)

Заболевание	2017 год			2018 год			2019 год		
	ТО	РФ	+	ТО	РФ	+	ТО	РФ	+
ГЛПС				7,04	3,99	+1,8р	12,2	9,6	27,4
Лептоспироз	0,13	0,12	+8,8%						
Вирусный гепатит А									
ХГВ									
ХГС	35,88	34,68	+3,45%						
ВИЧ инфекция	61,62	60,53	+1,8%				58,7	54,6	7,6
ОКИ установленной этиологии									
Внебольничные пневмонии	446,8	413,2	+8,14%	577,6	492,2	+17,4%			
Сифилис	30,15	18,74	+1,6 р	20,7	15,94	+30%	19,7	14,2	38,8
Укусы животными	311,1	259,1	+20,0%	255,7	262,61	+35,5%	320,6	270,2	18,7

На протяжении последних 3-х лет на достаточно высоком уровне остается охват обучающихся общеобразовательных организаций одноразовым горячим питанием (табл. 86).

Таблица № 86

Охват обучающихся общеобразовательных организаций горячим питанием

Показатель	2017г.	2018г.	2019г.
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, всего (%)	94,94	94,95	95,07

Ежегодно отмечается увеличение удельного веса детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом. С 2017 года по 2019 год этот показатель увеличился с 93,4% до 93,91% (табл. 87).

Таблица № 87

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

Показатель	2017г.	2018г.	2019г.
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, выраженным оздоровительным эффектом (%)	93,4	93,5	93,91

В Тульской области в период 2017-2019гг. не зарегистрированы пищевые отравления, связанные с продукцией предприятий пищевой промышленности субъекта.

В Тульской области в 2019 году зарегистрировано 4 случая ботулизма в быту, количество пострадавших - 5. Случаи ботулизма были связаны с употреблением овощных консервов и рыбы вяленой домашнего изготовления (табл. 88).

Таблица № 88

Динамика заболеваемости ботулизмом в период 2017-2019 гг.

	Количество случаев ботулизма	Число пострадавших	Из них умерло
2017г.	1	1	-
2018г.	4	4	2
2019г.	4	5	-

Удельный вес проб пищевых продуктов, соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и физико-химическим показателям в рамках госнадзора составил 98,6%, при плановом индикативном показателе 98,0%. Удельный вес проб пищевых продуктов, соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям - 94,6%, при индикативном показателе 96,0%.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах (%) составила:

2017г. - 0,1%, в т.ч. импортируемых продуктах - 0%;

2018г. - 0,1%, в т.ч. импортируемых продуктах - 0%.

2019г. - 0,1%, в т.ч. импортируемых продуктах - 0%.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физико-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах (%) составила:

2017г. - 5,1%, в импортируемой продукции - 3,7%;

2018г. - 2,4%, в т.ч. импортируемой продукции - 2,8%.

2019г. - 2,15%, в т.ч. импортируемой продукции - 1,6%;

Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), в т.ч. из них без информации для потребителя, в т.ч. в импортируемых продуктах (%):

2017г. - 0%, в т.ч. импортируемой - 0%;

2018г. - 0%, в т.ч. импортируемой продукции - 0%;

2019г. - 0%, в т.ч. импортируемой продукции - 0%.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах:

2017г. - 1,2%, в т.ч. импортируемой - 3,5%;
 2018г. - 0,2%, в т.ч. импортируемой - 2,2%.
 2019г. - 0,6%, в т.ч. импортируемой - 2,3%;

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, в импортируемых продуктах:

2017г. - 3,7%, в т.ч. импортируемой - 6,4%;
 2018г. - 4,0%, в т.ч. импортируемой - 4, 0%.
 2019г. - 3,5%, в т.ч. в импортируемой продукции - 1,3%

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков, в т.ч. в импортируемых продуктах:

2017г. - 0% в т.ч. в импортируемой - 0%;
 2018г. - 0% в т.ч. импортируемой - 0%
 2019г. - 0%, в т.ч. в импортируемой - 0%;

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых продуктах:

2017 г. - 0,1%, в т.ч. импортируемой - 0%;
 2018 г. - 0%, в т.ч. в импортируемой - 0%.
 2019 г. - 0%, в т.ч. в импортируемой - 0%.

В 2019 году по сравнению с 2017 годом количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя среди населения Тульской области снизилось на 39,2%, количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя снизилось на 11,9% (табл. 89).

Таблица №89

Динамика острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, в том числе со смертельным исходом, за 2017-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

	2017г.	2018г.	2019г.
Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	45,2	40,96	27,5
Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	21,0	20,3	18,5

Таблица № 90

Показатели деятельности по разделу надзора условиями труда и средой обитания

показатель		2015г.	2016г.	2017г.
Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения				
1.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемическим требованиям(%)	12,3	10,4	10,3
2.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям(%)	-	-	-
3.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям(%)	12,3	10,4	10,3
4.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны(%)	9,0	7,2	7,1
5.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны(%)	-	-	-
6.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны(%)	9,0	7,2	7,1
7.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны(%)	-	-	-
8.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений(%)	2,8	2,0	1,9
9.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок(%)	0	0,6	0,6
10.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	31,9	30,3	25,3
11.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения,	0,9	1,5	1,6

	не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)			
12.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	0	0	0
13.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	-	-	-
14.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	-	-	-
15.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	-	-	-
16.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	31,9	30,3	25,3
17.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	0,9	1,5	1,6
18.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	10,7	10,5	10,4
19.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	1,3	1,2	0,7

20.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	0	0	0
Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения				
21.	Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям(%)	6,1	4,1	4
22.	Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям(%)	5,0	3,0	2,9
23.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	13,5	19,0	15,6
24.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	21,6	4,8	12,9
25.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	0	-	-
26.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	15,8	17,7	14,8
27.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	19,6	3,7	12,3
28.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских	0	0	0

	поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)			
Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой				
29.	Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в городских поселениях (%)	-	95,07	95,6
30.	Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)	-	90,13	90,48
31.	Доля населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в городских поселениях(%)	-	-	-
32.	Доля населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях(%)	-	-	-
Состояние водных объектов в местах водопользования населения				
33.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	-	-	-
34.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	-	-	-
35.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	-	-	-
36.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	26,3	24,7	24,8
37.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	10,3	6,2	6,6
38.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	2,9	3,7	1,0
39.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям(%)	-	-	-

40.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%)	-	-	-
41.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям(%)	-	-	-
Атмосферный воздух городских и сельских поселений				
42.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях(%)	0,12	0,1	0
43.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях(%)	0	0	0,08
44.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях(%)	0	0	0
45.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 1-2 ПДКсс по приоритетным веществам(%)	-	-	-
46.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 2,1-5 ПДКсс по приоритетным веществам(%)	-	-	-
47.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5,1 ПДКсс по приоритетным веществам(%)	-	-	-
Гигиеническая характеристика почвы				
48.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-гигиеническим показателям(%)	6,7	5,2	1,3
49.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям(%)	3,8	3,1	1,9
50.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям(%)	2,7	2,8	1,7
51.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-гигиеническим показателям(%)	6,9	6,4	1,8
52.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям(%)	2,8	2,8	1,1
53.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим	1,3	2,3	1,6

	нормативам в санитарной зоне по паразитологическим показателям(%)			
54.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям(%)	9,7	2,9	0
55.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям(%)	1,7	3,0	0
56.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям(%)	0,7	0,8	1,9
Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующего излучения				
57.	Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)	0,31	0,14	0
58.	Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	0,11	0,03	0,02
59.	Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)	65,6	73,3	23,07
60.	Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	12,9	36,4	22,9
61.	Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормативам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2	12,1	0	0

	этажах и во встроенно-пристроенных жилых зданиях			
62.	Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	0	5,3	0
Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны				
72.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы (%)	0,4	0,56	0,12
73.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	1,0	0	0
74.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	3,9	2,0	4,87
75.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	5,0	3,0	4,85
76.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пары и газы (%)	0	0,9	0
77.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	1,1	0
78.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пыль и аэрозоли (%)	0	0	0
79.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0	0
Исследования физических факторов				
80.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму (%)	35,6	32,0	31,2
81.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации (%)	13,1	16,0	13,6
82.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату (%)	9,1	4,1	5,3

83.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям (%)	2,5	1,75	1,1
84.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности (%)	21,5	17,7	21,2
85.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по ионизирующим излучениям (%)	0	0	0
Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности				
86.	Доля объектов III группы, из общего числа объектов, всего (%)	3,7	3,8	-
87.	Доля объектов III группы, из общего числа, объектов коммунальные объекты (%)	4,6	4,6	-
88.	Доля объектов III группы, из общего числа объектов, промышленные объекты (%)	9,2	8,7	-
132.	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение (ст.23, часть 5 Федерального закона от 07.12.2011 года № 416-ФЗ)	73	69	69
133.	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями (ст.23, часть 7 Федерального закона от 07.12.2011 года № 416-ФЗ): Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	Всего планов – 73 Согласованных – 73 Включенных в состав инвестиционных программ – 9	Всего планов – 69 Согласованных – 61 Включенных в состав инвестиционных программ – 2	Всего планов – 69 Согласованных – 69 Включенных в состав инвестиционных программ – 2
134.	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие горячее водоснабжение (ст.24, часть 6 Федерального закона от 07.12.2011 года № 416-ФЗ)	8	6	6

135.	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствии с установленными требованиями (ст.24, часть 8 Федерального закона от 07.12.2011 года № 416-ФЗ): Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	Всего планов – 8 Согласованных – 8 Включенных в состав инвестиционных программ – 2	Всего планов – 6 Согласованных – 6 Включенных в состав инвестиционных программ – 2	Всего планов – 8 Согласованных – 8 Включенных в состав инвестиционных программ – 2
136.	Производственный контроль (ст.25 Федерального закона от 07.12.2011 года № 416-ФЗ): всего подлежало разработке программ производственного контроля, из них количество программ производственного контроля, представленных на согласование в органы Роспотребнадзора, из них отклонено от согласования	Всего подлежало разработке 85 программ, из них на согласование представлено - 85 программ, отклонено 0	Всего подлежало разработке 70 программ, из них на согласование представлено - 70 программ, отклонено 0	Всего подлежало разработке 79 программ, из них на согласование представлено - 79 программ, отклонено 0

Таблица №91

Эффективность надзорной деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия

	2017 год	2018 год	2019 год
Доля проведенных плановых проверок (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия)	788/797 98,9%	726/726 100%	1067/1068 99,9%
Доля проведенных внеплановых проверок (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия)	1738/2286 76,0%	1520/1924 79%	1329/2289 58,1%
Доля проведенных плановых проверок, по результатам которых были выявлены нарушения обязательных требований (от общего количества проведенных плановых проверок)	796/797 99,9%	726/726 100%	1067/1067 100%
Доля проведенных внеплановых проверок, по результатам которых были выявлены нарушения обязательных требований (от общего количества проведенных внеплановых проверок)	1515/2286 66,3%	1206/1924 62,7%	1273/2289 55,6%
Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	4918	5143	5404
Число составленных протоколов об административном правонарушении	4686	4721	5001
Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	4445	4504	4954
Доля вынесенных постановлений с предупреждением, в том числе по субъектам надзора, (от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания):	100/4445 2,2%	197/4504 4,4%	255/4954 5,2%
деятельность в области здравоохранения	23/601 3,8%	67/560 12,0%	58/527 11,0%
деятельность в области представления коммунальных, социальных персональных услуг	36/594 6,0%	43/582 7,4%	76/729 10,4%
деятельность детских и подростковых учреждений	3/1809 0,2%	19/1872 1,0%	25/2072 1,2%
деятельность по производству пищевых продуктов	1/83 1,2%	6/114 5,3%	15/170 8,8%
деятельность общественного питания	2/188 1,1%	9/320 2,8%	19/280 6,8%
деятельность торговли пищевыми продуктами	27/756 3,6%	26/658 4,0%	50/622 8,0%
деятельность промышленных предприятий	9/405 2,2%	27/395 6,8%	26/635 4,1%
Доля вынесенных постановлений об административном штрафе, в том числе по субъектам надзора, (от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания):	4345/4445 97,8%	4307/4504 95,6%	4699/4954 94,9%
деятельность в области здравоохранения	578/601 96,2%	493/560 88,0%	469/527 89%
деятельность в области представления коммунальных, социальных персональных услуг	539/594 94,1%	539/582 92,6%	655/729 89,9%
деятельность детских и подростковых учреждений	1806/1806 99,8%	1852/1872 98,9%	2047/2072 98,8%
деятельность по производству пищевых продуктов	82/83	108/114	155/170

	98,8%	94,7%	91,2%
деятельность общественного питания	186/188 98,9%	311/320 97,2%	261/280 93,2%
деятельность торговли пищевыми продуктами	729/756 96,4%	638/658 97,0%	572/622 92,0%
деятельность промышленных предприятий	396/405 97,8%	368/395 93,2%	609/635 96,0%
Доля вынесенных постановлений об административном штрафе в разрезе статей КоАП (анализируются статьи, где наложено наибольшее число штрафов)			
Ст.6.3	1131/4345 26,0%	997/4307 23,1%	1025/4699 21,8%
Ст.6.4	953/4345 21,9%	906/4307 21,0 5	936/4699 20,0%
Ст.6.6	898/4345 20,7%	996/4307 23,1%	1098/4699 23,4%
Ст.6.7	387/4345 8,9%	398/4307 9,2%	368/4699 7,8%
Ст.6.24	216/4345 5,0%	183/4307 4,2%	285/4699 6,1%
Ст.14.43	498/4345 11,5%	448/4307 10,4%	691/4699 14,7%
Общая сумма наложенных административных штрафов (тыс.руб.)	22418,3	28143,4	31766,3
Общая сумма уплаченных административных штрафов (тыс.руб.)	21052,6	26657,4	31376,6
Число вынесенных представлений	372	596	1175
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	404	461	343
Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении наказания (от общего числа направленных дел)	348/404 86,1%	407/461 88,3%	301/343 87,8%
Число наказаний, назначенных судом, по видам наказаний:			
АПД	80/348 23,0%	153/407 37,6%	66/301 22,0%
штрафа	264/348 75,9%	254/407 62,4%	232/301 77,1%
штрафа и конфискации предмета административного правонарушения	4/348 1,2%	0/407	1/301 0,3%
Число исков, поданных в суд о нарушении санитарного законодательства	28	14	11
Доля поданных в суд исков о нарушении санитарного законодательства, которые были удовлетворены судом (от общего числа исков, поданных в суд)	28/28 100%	13/14 93,0%	6,11 54,6%
Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	-	-	
Доля вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел, на основании которых возбуждены уголовные дела	-	-	

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Проблемными вопросами по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения являются вопросы в организации питания обучающихся: ограниченные финансовые возможности, которые не позволяют в полной мере использовать выпускаемый предприятиями пищевой промышленности ассортимент продукции, обогащенный витаминами и микроэлементами, а также вопросы дефицита мест в дошкольных образовательных организациях.

С целью решения данных вопросов Управлением Роспотребнадзора по Тульской области направлялись предложения в правительство области о разработке региональных программ по организации безопасного и рационального питания школьников, а также, ликвидации дефицита дошкольных мест, которые вошли в 2 областные государственные программы на период до 2020 года (государственная программа Тульской области «Развитие образования в Тульской области» и государственная программа Тульской области «Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей, в Тульской области»).

Данными программами предусмотрены мероприятия по модернизации системы дошкольного образования, строительству и реконструкции образовательных организаций с целью создания дополнительных дошкольных мест, а также, модернизацию материальной базы пищеблоков образовательных учреждений, увеличение числа обучающихся, получающих горячее питание, в т.ч. двухразовое. Размер средств, выделяемых на организацию питания школьников, ежегодно индексируется.

Продолжает оставаться актуальной проблема контроля за остаточным содержанием пестицидов и антибиотиков в продовольственном сырье и пищевых продуктах. Несанкционированное использование в процессе сельскохозяйственного производства лекарственных препаратов для ветеринарного применения и средств защиты растений приводит к загрязнению пищи и к негативным последствиям для здоровья человека. Отсутствие методик на определение значительного ряда действующих веществ используемых препаратов затрудняет контроль за их содержанием в пищевых продуктах.

Первоочередной является проблема качества пищевых продуктов. Необходимо предусмотреть обязательность введения в стандарты организаций и технические условия показателей качества пищевой продукции не ниже нормативно установленных, в том числе требований национальных стандартов на аналогичные продукты, а также создать электронную базу данных стандартов организаций и технических условий в целях их доступности для государственных органов и потребителей.

Отсутствуют методики определения показателей качества ряда пищевых продуктов и внедрения экспресс-методов бактериологических исследований продукции в целях оперативного принятия мер по изъятию из оборота опасной продукции, т.к. сроки проведения микробиологических исследований не позволяют своевременно принимать меры обеспечения по делу и, тем самым, предотвращать возможность попадания на потребительский рынок некачественной и опасной продукции. Немаловажной остается проблема оборота фальсифицированной продукции.

Учитывая возникшие случаи групповых пищевых отравлений в организациях общественного питания, в т.ч. в учреждениях социальной сферы, связанных с организацией питания по принципу аутсорсинга, остается актуальной проблема проведения обучающих мероприятий с субъектами предпринимательства, занятыми данным видом деятельности.

Предусмотренное действующим законодательством проведение проверочных мероприятий при обязательном уведомлении субъекта предпринимательства и присутствии законного представителя субъекта предпринимательства, зачастую значительно снижает эффективность надзора.

Внедрение в 2019г. механизма контрольной закупки показало, что более результативными являются проверочные мероприятия без уведомления юридического лица об их проведении. Применение механизма контрольной закупки позволяет пресечь нарушения в случаях, когда другими способами достичь этого не представляется возможным.

Потребление пищевой продукции с низкими потребительскими свойствами является причиной снижения качества жизни и развития ряда заболеваний населения, в том числе за счет необоснованно высокой калорийности пищевой продукции, сниженной пищевой ценности, избыточного потребления жиров, дефицита микронутриентов. Разработка мер по повышению заинтересованности предпринимательского сообщества в производстве пищевой продукции для здорового питания, в том числе со сниженным содержанием жира, сахара и соли, а также обогащенной пищевой продукции, является приоритетной задачей службы. В данном контексте введение на государственном уровне цветовой маркировки пищевых продуктов обязательной позволит существенно облегчить правильный выбор потребителя.

В 2019 году при оценке инфекционной и паразитарной заболеваемости в Тульской области отмечен рост относительного аналогичного периода прошлого года по 12 нозологиям.

Актуальной для области остается проблема профилактики природно-очаговых инфекций, в том числе ГЛПС, ИКБ. Это обусловлено тем, что практически на всей территории области активно действуют природные очаги инфекционных болезней, основными источниками которых являются мышевидные грызуны. В 2019 году по области инфицированность рыжих полевых хантавирусами по сравнению с аналогичным периодом прошлого года увеличилась на 18,2%.

Учитывая большое количество лиц, обратившихся за медицинской помощью по факту присасывания клеща сохраняется на высоком уровне заболеваемость ИКБ среди населения, что обусловлено высокой численностью и инфицированностью клещей, и недостаточными объемами проведения дератизационных и акарицидных обработок в области.

В результате проведенной работы акарицидные обработки проведены 1325,1 га территории Тульской области, что на уровне прошлого года (1380,2 га), в том числе 635 га территории летних оздоровительных учреждений (на 15% больше, чем за аналогичный период 2018 г. – 549,6 га). Работу в данном направлении необходимо активно продолжать.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области налажено активное сотрудничество и взаимообмен информацией по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, общих для человека и животных с комитетом ветеринарии Тульской области, министерством здравоохранения Тульской области и другими заинтересованными службами. С этой целью с 2017 года в области действует «Комплексный план мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекций среди населения Тульской области на 2017-2021 гг.», утвержденный Правительством Тульской области.

План профилактических прививок в рамках календаря по эпидпоказаниям выполнен не по всем нозологическим формам. Так, выполнение плана по вакцинации против туляремии составило - 51%, по ревакцинации –46%, против бешенства соответственно 77% и 51%, по лептоспирозу- 68%. Не выполнение плана связано с трудностями по закупке вакцины и поздним ее приобретением. Соответствующее предложение внесено в министерство здравоохранения области, в декабре 2019 года за счет областного бюджета закуплена вакцина против лептоспироза, в 2020 году планируются закупки вакцины против туляремии.

План профилактических прививок в рамках Национального календаря в 2019 году выполнен в целом удовлетворительно на 99% и более, за исключением иммунизации против полиомиелита, туберкулеза и пневмококковой инфекции, где выполнение плана составило 75-92%. Низкое выполнение плана связано с перебоем в поставках вакцин, а также с отказами родителей и медицинскими отводами. Вносились предложения в министерство здравоохранения области о дополнительной закупке инактивированной полиомиелитной вакцины, в 2019 году за счет средств областного бюджета приобретено 1085 доз. В 2020 году в случаях перебоев с поставками вакцины эта работа будет продолжена.

Дополнительно, в целях исполнения федеральной проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография» ежегодно из бюджета области выделяются финансовые средства на закупку вакцины, в том числе против пневмококковой инфекции для иммунизации лиц, старше 60 лет из групп риска, страдающих хроническими заболеваниями, в рамках исполнения плана дополнительных мероприятий по снижению смертности населения Тульской области на 2014-2020 годы. В 2019 году для данного контингента закуплено 6000 доз вакцины «Превенар», в 2020 году эта работа будет продолжена.

Кроме этого, дополнительно за счет средств областного бюджета для реализации регионального календаря профилактических прививок приобретены иммунобиологические препараты для профилактики следующих инфекционных заболеваний:

- противогриппозная вакцина для иммунизации контингентов, не входящих в национальный календарь профилактических прививок – 32028 доз;

- пневмококковая вакцина для иммунизации детей в возрасте от 2 до 5 лет, в рамках реализации мероприятий «Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции детей в возрасте 2-5 лет из малоимущих семей» в рамках подпрограммы «Улучшение положения детей в Тульской области» государственной программы Тульской области «Улучшение демографической ситуации и поддержки семей, воспитывающих детей, в Тульской области» -5230 доз;

- пневмококковая вакцина для иммунизации лиц, подлежащих призыву на военную службу - 2000 доз;

- вакцина против менингококковой инфекции, для иммунизации лиц, подлежащих призыву на военную службу - 2000 доз;

- вакцина против ветряной оспы для лиц, подлежащих призыву на военную службу - 1000 доз и детей – 4005 доз;

- вакцина против лептоспироза -400 доз;

- вакцина против вируса папилломы человека-2345 доз;

- вакцина против ротавирусной инфекции-11000 доз;

- вакцина Инфонрикс Гекса для проведения вакцинации против дифтерии, столбняка, коклюша, гепатита В, полиомиелита и гемофильной инфекции детей в возрасте до 3-х лет, воспитывающихся в доме ребенка подпрограммы «Улучшение положения детей в Тульской области» - 408 доз.

Актуальной остается проблема профилактики вирусного гепатита В среди медицинских работников. За период с 2014 по 2019 год на напряжённость иммунитета против вирусного гепатита «В» (anti-HBsAg) обследовано 404 медицинских работника г.Тулы, получивших полный курс вакцинации, у 141 человека (34,8%) выявлено отсутствие иммунитета к вирусу гепатита В. Неудовлетворительные результаты серомониторинга в отношении гепатита В среди медицинских работников, свидетельствуют о высоком риске возникновения профессиональных заболеваний среди данной категории риска. В связи с чем ревакцинация медицинских работников против вирусного гепатита В введена в Региональный календарь профилактических прививок Тульской области, эта работа будет продолжаться.

В условиях напряженной эпидемиологической ситуации по кори за рубежом и значительных темпов миграционных процессов среди населения, сохраняется высокий риск распространения данного заболевания в случае его завоза на территорию Тульской области. С целью решения данной проблемы в 2019 году в области проводилась подчищающая иммунизация против кори.

В 2020 году работа по дополнительной иммунизации против кори будет продолжена в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №19 от 07.11.2019г. «Об иммунизации против кори трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории Российской Федерации» и областным приказом Министерства здравоохранения, Управления Роспотребнадзора по Тульской области и Управления министерства внутренних дел России по Тульской области №325/104/124 от

11.04.18г. «Об иммунизации иностранных граждан и лиц без гражданства против кори в Тульской области».

В связи с напряженной ситуацией по паразитарной заболеваемости в последние годы в области с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и организации мероприятий по профилактике паразитарных заболеваний в области действует Региональный план по профилактике паразитарных заболеваний среди людей и животных на 2017-2021гг., утвержденный Правительством Тульской области, по вопросам профилактики паразитарных заболеваний ежегодно проводятся заседания областной межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии.

Остаются не решенными проблемы этиологической расшифровки инфекционных заболеваний, в том числе внебольничных пневмоний, так по данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» в 2019 году лабораторно обследовано 6017 случаев заболеваний (82,8% от всех зарегистрированных случаев), в 2018 году лабораторно обследовано 3788 случаев заболеваний (43,9% от всех зарегистрированных случаев). Несмотря на рост количества обследованных, этиологическая расшифровка остается на низком уровне, по результатам обследования, согласно государственной статистической отчетной формы №2 вирусные пневмонии составили -0,7% (51сл.), бактериальные - 24% (1696сл.), остальные - неустановленные.

Аналогичная ситуация по недостаточному лабораторному обследованию заболевших складывается по острым кишечным нозологиям, доля ОКИ неустановленной этиологии остается достаточно высокой – более 60% в структуре всех зарегистрированных ОКИ.

Имеет место недоучет случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). В медицинских организациях области не регистрируются случаи ИСМП мочеполовой системы, ИВЛ-ассоциированные инфекции, инфекции кровотока, инфекции, связанные с применением эндоскопических методов исследования и др., что не отражает истинного положения дел и свидетельствует о недостаточном уровне диагностики. Настораживает сложившаяся в 2019 году ситуация по регистрации ГСИ среди пациентов родовспоможения. Низкий уровень регистрации ГСИ среди новорожденных и соотношение числа внутриутробных случаев к внутрибольничным случаям ГСИ, которое составило 15,3:1 (2018г. – 3,2:1) свидетельствуют о возможном недоучете внутрибольничных случаев ГСИ, а значит, отсутствии или запаздывании должных противоэпидемических мер, что может привести к возникновению групповой заболеваемости и тяжелым последствиям для здоровья пострадавших.

На территории области действует совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Тульской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» и министерства здравоохранения Тульской области от 08.07.2016 №243/746-осн/116 «О совершенствовании мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», которым утверждён Комплексный план, включающий мероприятия по обеспечению неснижаемого запаса дезинфицирующих средств, закупке современного дезинфекционного и стерилизационного оборудования, усилению контроля за проведением дезинфекционно-стерилизационных мероприятий. В целях совершенствования системы эпидемиологического надзора и мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, оптимизации системы информирования о случаях инфекционных болезней, принятия своевременных мер по предотвращению распространения инфекций в 2019 году принят приказ от 01.08.2019 №366-осн/264/85 «О профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области». В 2019 году подписано соглашение о взаимодействии и сотрудничестве с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области в целях осуществления межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики ИСМП. Работа по выявлению ИСМП будет продолжена.

Основными задачами в профилактике внутрибольничных инфекций являются решение вопросов укрепления материально-технической базы лечебных учреждений, которые

являются приоритетным направлением работы совместно с министерством здравоохранения Тульской области. Кроме этого, в области не до конца решены проблемы полной готовности государственных учреждений здравоохранения к приему и оказанию помощи подозрительным и больным с опасными инфекционными болезнями, недостаточно количество боксов, соответствующих санитарным требованиям для госпитализации, изоляции подозрительных и больных особо опасными инфекциями.

В рамках реализации мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения Тульской области» (сроком до 2021 года), утвержденной постановлением правительства Тульской области от 20.08.2013 №429, решаются вопросы по проведению ремонтных работ, закупке нового медицинского оборудования, устранению нарушений санитарных требований к горячему водоснабжению, вентиляции, освещению и др. Бюджетные ассигнования на реализацию данной программы предусмотрены Законом Тульской области от 21.12.2018 №107-ЗТО «О бюджете Тульской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» - 112 262,7 тыс. рублей в 2019 году, в том числе за счет средств бюджета Тульской области - 91446,5 тыс. рублей, за счет средств федерального бюджета – 20816,2 тыс. руб. Выделено и освоено 112 259,8 тыс. рублей. Средства были направлены на закупку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С); на закупку медикаментов и медицинского оборудования и другие профилактические мероприятия.

Продолжает оставаться актуальной для Тульской области ситуация в сфере обращения с медицинскими отходами. По результатам проверок, проведенных в 2019 году установлено, что все медицинские организации имеют контракты/договора на услуги по сбору, транспортированию и обезвреживанию отходов, достаточное количество расходных материалов для их сбора, выделены помещения для временного хранения отходов, ведётся контроль за движением отходов с оформлением учётных документов. Однако не все медицинские организации обеспечены средствами малой механизации, тележками, баками с плотно закрывающимися крышками для транспортировки медицинских отходов к месту их временного хранения, не проводится лабораторно-инструментальный производственный контроль за сбором, хранением и обезвреживанием медицинских отходов. В 2018 году Управлением совместно со специалистами министерства здравоохранения области разработана единая схема обращения с медицинскими отходами на территории Тульской области, которая утверждена и внедрена в работу медицинских организаций области. Вопросы работы с отходами находятся на контроле Управления, в ходе проверок медицинских организаций им уделяется большое внимание.

Эпидемическая ситуация характеризуется растущей поражённостью населения ВИЧ-инфекцией, ростом заболеваемости и смертности больных, регистрацией сочетанной инфекции ВИЧ/туберкулез, активизацией выхода эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию. В 2019 г. Управлением продолжена работа по надзору за проведением профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье».

Остаются проблемы в профилактике вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку:

- обеспечение заменителями грудного молока детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями;
- организация добровольного тестирования на ВИЧ половых партнеров беременных на базе женских консультаций;
- формирование приверженности беременных с ВИЧ-инфекцией к диспансерному наблюдению с целью максимального охвата трехэтапной профилактикой пар «мать-дитя».

В 2020 году реализация приоритетного национального проекта будет продолжена.

Несмотря на меры, принимаемые Управлением к ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1» в области до настоящего времени не решен вопрос проведения заключительной дезинфекции с применением камерного метода обработки. Так,

по данным отчетов государственных учреждений здравоохранения, в 2019г. подлежало заключительной дезинфекции 583 очага, из них заключительная дезинфекция выполнена влажным способом обработки 95 (17,3%), с применением камерного метода 438 очагов из 533 подлежащих дезкамерной обработке, (82,7%). Эта работа проводится только в 20 районах. В 4 районах области в 2019г. заключительная дезинфекция с камерным способом не применялась вообще, в том числе в Новомосковском районе, где нуждалось в камерной обработке – 10,9% (58 очагов) от подлежащих обработке очагов по области (533 очага), Узловском районе – 2,4% (13), Ясногорском районе – 1,7% (9), Арсеньевском районе-1,3% (7). Отсутствие качественной обработки в очагах, устойчивость возбудителя, отсутствие должного контроля за соблюдением необходимых правил способствуют инфицированию, активному заражению контактных лиц в очагах. В 2020 году контроль за проведением противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза в соответствии с требованиями СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» будет продолжен.

С учетом напряженной эпидемиологической ситуации в мире, сохраняется угроза завоза и распространения инфекционных заболеваний на территорию Тульской области. В 2019 году в Тульской области зарегистрировано 5 завозных случаев инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, в том числе 2 случая малярии у иностранных студентов, прибывших из Республики Нигерия и Демократической республики Конго, 3 случая лихорадки денге у жителей Тульской области, вернувшихся из Таиланда, 1 случай лихорадки Западного Нила у жительницы Тульской области, отдыхавшей в г.Судак Республики Крым.

С целью реализации комплекса профилактических (противоэпидемических и противозооотических) мероприятий по предотвращению заноса и распространения возбудителей особо опасных заболеваний человека и животных на территории Тульской области Управлением Роспотребнадзора по Тульской области разработан Комплексный план по санитарной охране территории Тульской области на 2019-2023гг, который утвержден правительством Тульской области 05.11.2019 года.

План предусматривает взаимодействие со всеми заинтересованными министерствами и ведомствами в рамках совместных мероприятий по осуществлению санитарно-гигиенического мониторинга за ввозимыми грузами, товарами, сырьем, продуктами питания из стран, эндемичных по болезням, общим для человека и животных; усилению контроля за соблюдением требований ветеринарного законодательства при реализации мяса и продовольственного мясного сырья в местах разрешенной торговли, перемещением животных и продукции животного происхождения; осуществлению контрольно-надзорных мероприятий на мясоперерабатывающих предприятиях Тульской области; по расследованию случаев заболеваний животных сибирской язвой и другими болезнями, общими для человека и животных, разработке планов оздоровления неблагополучных пунктов и контролю их выполнения.

Ежегодно проводятся тактические учения медицинских работников по отработке проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении больных особо-опасными инфекционными заболеваниями. В 2020 году эта работа будет продолжена.

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в рамках актуализации «Кадастра стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктов (СНП) и сибиреязвенных захоронениях (СЯЗ) на территории Российской Федерации», проведена корректировка данных о количестве стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктах и сибиреязвенных захоронениях, включая случайно образованные почвенные очаги, связанные с местами падежа и прирезки заболевших сибирской язвой животных, на территории Тульской области, всего актуализированы данные по 170 стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктах.

Приказами министерства здравоохранения Тульской области утверждены госпитальная база и маршрутизация пациентов с инфекционными заболеваниями,

требующими проведения мероприятий по санитарной охране территории с обеспечением противоэпидемического режима максимальной изоляции.

В последние годы достаточно активно проводится в средствах массовой информации антипрививочная пропаганда, которая приводит к большому количеству отказов от прививок. Кроме этого причиной заражения рядом инфекционных заболеваний является не соблюдение заболевшими мер личной профилактики. В связи с чем важнейшим направлением деятельности службы остается информирование населения по актуальным вопросам профилактики инфекционных заболеваний, формированию мотивации на ведение здорового образа жизни с использованием средств массовой информации. С участием областных, городских и районных газет организовывались «горячие линии» по темам профилактики инфекционных заболеваний, проводились тематические трансляции на каналах телевидения и радиовещания, публиковались информационные материалы в печатных изданиях, разрабатывались памятки и листовки. Специалистами Управления совместно с заинтересованными службами и ведомствами проводились общественные акции (Всемирный день борьбы с туберкулезом, Европейская неделя иммунизации, Всемирный день борьбы со СПИДом и Международный день борьбы с наркоманией, Всемирный день чистых рук, брифинги по гриппу и внебольничным пневмониям). С целью активизации просветительской работы с населением Управлением Роспотребнадзора в 2019 году были тиражированы памятки с календарем профилактических прививок, которые переданы в районные отделы ЗАГС для выдачи молодым родителям при регистрации новорожденных. Управлением подготовлена памятка по предупреждению распространения клещевых инфекций для жителей многоквартирных домов и участников садово-огородных товариществ.

На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Тульской области регулярно освещается информация для населения по наиболее актуальным инфекциям (грипп и ОРВИ, ОКИ, туберкулеза, природно-очаговых инфекций), для лиц, выезжающих за пределы Тульской области и России (КВЭ, холера и др. особо опасные инфекции), а также о результатах проведенных мероприятий по контролю за соблюдением требований санитарного законодательства организациями, осуществляющими медицинскую деятельность.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тульской области

По состоянию на 31 декабря 2019 года Роспотребнадзор является уполномоченным органом Российской Федерации по обеспечению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов. Реализация указанных полномочий осуществлялась Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в рамках основных функций при осуществлении федерального государственного санитарного надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей.

Управлением Роспотребнадзора по Тульской области в 2019 году осуществлялся контроль за исполнением 21 ТР ТС (кроме ТР ТС «О безопасности маломерных судов»).

Всего проведено 823 плановых и 745 внеплановых проверок. Относительно 2018 года при увеличении общего числа проверок по контролю ТР ТС на 16,2%, число плановых проверок увеличилось в 1,9 раз, а внеплановых снизилось в 1,2 раза. Проведено также 66 административных расследований.

В соответствии с отчетными сведениями эффективность внеплановых проверок выше. Так, нарушения требований ТР ТС установлены в ходе проведения 390 (или 47,4%) плановых и 384 (или 51,5%) внеплановых проверок. При проведении административных расследований нарушения установлены в 85% случаев.

В ходе контрольных мероприятий выявлено 1132 нарушения ТР ТС: основная часть нарушений 70% составили нарушения требований к продукции, остальные 30% – нарушения требований к процессам производства, хранения, реализации.

По фактам выявленных нарушений возбуждено 975 дел об административном правонарушении (аналогично показателю 2018 года), наложен 871 штраф на общую сумму 14 млн. рублей (в 1,1 раз больше, чем в 2018 году), конфисковано продукции на 49,8 тыс. руб. Конфискована пищевая продукция на сумму 200 тыс. руб., табачной продукции на 48,2 тыс. руб., молочной продукции на 1,4 тыс. руб.

В 2019 году расширено привлечение ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» для целей лабораторного контроля продукции на соответствие требованиям технических регламентов Таможенного союза. 1185 проверок проведено с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования, что составило 75,6% от общего числа (в 2018 г. – 74,7%).

По результатам лабораторных исследований и испытаний продукции установлено несоответствие требованиям ТР ТС:

- «О безопасности пищевой продукции» 137 (3,1%) проб преимущественно кулинарных изделий из 4431 проб;

- «О безопасности молока и молочной продукции» - 52 (5,5%) проб из 950, в том числе 0,7% проб по физико-химическим показателям, 14% проб не соответствовали по показателям идентификации, 5,8% - по микробиологическим показателям;

- «О безопасности мяса и мясной продукции» - 7 (3,1%) проб из 224 по микробиологическим показателям;

- «О безопасности рыбы и рыбной продукции» - 16 (10,1%) проб из 158, в том числе 16,2% проб по физико-химическим показателям, 6,3% - по микробиологическим показателям;

- «О маркировке пищевой продукции» - 19 (7,5%) образцов из 254;

- «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» - 6 образцов (5,1%) из 118 (детская одежда не соответствовала нормам по показателям гигроскопичности, маркировки);

- «О безопасности игрушек» - 3 образцов (4,7%) из 64 (не соответствовали нормам по токсикологическим показателям и маркировке);

- «О безопасности продукции легкой промышленности» - 2 образца (1,7%) из 117 (не соответствие по гигроскопичности).

4. Заключение

Основные задачи Управления Роспотребнадзора по Тульской области по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2020 год:

1. Участие в реализации государственных программ, национальных и федеральных проектов, отраслевых документов стратегического планирования, региональных документов включая:

- Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

- Основы государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу (Указ Президента РФ от 11 марта 2019 г. №97);

- Федеральные проекты «Чистая вода», «Чистый воздух» национального проекта «Экология» (утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24 декабря 2018 г. №16); государственной программы Тульской области «Обеспечение качественными услугами ЖКХ населения Тульской области»;

- Федеральные проекты «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография» (утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24 декабря 2018 г. №16); региональные проекты «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение»;

- Государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640 (ред. от 29.03.2019); областную целевую программу «Развитие здравоохранения в Тульской области»;

- ВЦП «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Государственной программы «Развитие здравоохранения»;

- Стратегию государственной политики в области защиты прав потребителей на период до 2030 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 №1837-р); региональную программу Тульской области «Обеспечение прав потребителей в Тульской области»;

- Стратегию повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.06.2016 №1364-р);

- Государственную стратегию противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу (распоряжение Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 №2203-р);

- Стратегию развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025г. (Указ Президента Российской Федерации №254 от 06.06.2019);

- Стратегию предупреждения распространения антимикробной резистентности в РФ на период до 2030 г. (распоряжение Правительства Российской Федерации от 25 сентября 2017 г. №2045-р);

2. Реализация мероприятий:

- Государственной программы «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации»; Комплексного плана мероприятий по санитарной охране территорий Тульской области от завоза и распространения инфекционных болезней, вызывающих ЧС в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера на 2019-2023г.г.; Комплексного плана мероприятий по профилактике природно-очаговых и трансмиссивных инфекций среди населения Тульской области на 2017-2021г.г.;

Регионального плана по профилактике паразитарных заболеваний среди людей и животных на территории Тульской области на 2017-2021г.г.;

- Программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации к 2020 году» (и проекта программы на 2021-2025г.г.); программы «Элиминация кори и краснухи на территории Тульской области (2016-2020г.г.) и регионального плана мероприятий по ее реализации;

- Программы «Эпиднадзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на 2018-2022г.г.»; программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Тульской области на 2018-2022г.г.»

- Плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2019-2021 годы; Регионального плана действий по поддержанию статуса Тульской области, как территории свободной от полиомиелита на 2019-2020 годы и программы по эпидемическому надзору и профилактики энтеровирусной инфекции;

- Комплексного плана мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в Тульской области;

3. Совершенствование системы эпиднадзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий эпидемии гриппа, ликвидацию острого гепатита В, достижение и поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью, снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции, предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, распространение природно-очаговых и болезней общих для человека и животных;

4. Усиление контроля за организацией (в том числе планированием контингентов) и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Организация подчищающей иммунизации против кори, полиомиелита. Оптимизация национального календаря профилактических прививок;

5. Обеспечение противозидемической готовности органов и организаций Роспотребнадзора в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;

6. Поддержание статуса территории Тульской области, свободной от полиомиелита, краснухи;

7. Совершенствование системы саннадзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий от заболеваний, связанных с факторами окружающей среды;

8. Дальнейшее развитие модели управления санитарно-эпидемиологическими рисками в части оптимизации организации контроля, мониторинга, оценки риска здоровью населения с учетом пространственных инструментов управления;

9. Совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований санитарного законодательства к содержанию территории населенных мест, в том числе в рамках нормативного правового регулирования вопросов обращения с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами;

10. Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения качественной питьевой водой в рамках Национального проекта «Экология», направленного 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;

11. Реализация полномочий, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах

санитарно-защитных зон», по установлению, изменению и прекращению существования санитарно-защитных зон;

12. Реализация плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2016 г. №1364-р;

13. Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью пищевой продукции, в том числе с учетом принципов здорового питания;

14. Оптимизация государственного регулирования обеспечения радиационной безопасности населения в рамках реализации Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утвержденных Президентом Российской Федерации 13.10.2018 №535;

15. Реализация мероприятий по контролю за канцерогенноопасными производствами в Тульской области в целях влияния на уровень онкологической заболеваемости;

16. Совершенствование системы контроля за организацией отдыха и оздоровления детей. Повышение эффективности межведомственного взаимодействия с органами исполнительной власти Тульской области;

17. Обеспечение безопасных и благоприятных условий жизнедеятельности человека, ограничение негативного воздействия хозяйственной и иной деятельности на здоровье человека;

18. Наполнение единой информационной системы результатов лабораторных исследований, выполненных в рамках осуществления государственного контроля (надзора);

19. Актуализация федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга;

20. Обеспечение соответствующей современным требованиям защиты населения и окружающей среды от радиационного воздействия;

21. Минимизация радиационных рисков для населения Тульской области, возникающих вследствие радиационных аварий, уменьшение опасного воздействия радиационных факторов на население;

22. Улучшение (предотвращение ухудшения) санитарно-гигиенического состояния производственной среды на канцерогеноопасных предприятиях;

23. Внедрение методик по изучению влияния факторов воспитания и обучения на здоровье школьников в современных условиях, оценки вклада каждого фактора в формирование рисков здоровью, а также системного подхода к разработке мероприятий по минимизации факторов риска в образовательной среде;

24. Снижение доли населения, проживающего на территориях, на которых качество питьевой воды не соответствует санитарным нормам, в общей численности населения Тульской области.

25. Выполнение Стратегии государственной политики Российской Федерации в области защиты прав потребителей на период до 2030 года в соответствии с планом мероприятий по ее реализации, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 марта 2018 г. №481-р;

26. Акцентированное внимание обеспечению защиты прав потребителей в сфере электронной коммерции и в отношении наиболее уязвимых категорий потребителей;

27. Оценка эффективности реализации региональной программы Тульской области по защите прав потребителей, внедрение лучших практик на территории Тульской области;

28. Повышение уровня соответствующего взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Тульской области с органами исполнительной власти Тульской области, органами местного самоуправления и общественными объединениями потребителей в целях дальнейшего укрепления и поступательного развития национальной системы защиты прав потребителей, в том числе в рамках действующих соглашений о взаимодействии и в составе

координационно-совещательного органа - Комиссии по вопросам конкуренции, защиты прав потребителей, торговой деятельности и развития малого и среднего предпринимательства при правительстве Тульской области;

29. Применение на системной основе комплекса превентивных мер, направленных на предупреждение и минимизацию нарушений прав потребителей, в том числе предусматривающих совершенствование деятельности консультационного центра и пунктов по защите прав потребителей при ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», в том числе при реализации государственных заданий; расширение практики использования потенциала многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг для осуществления консультирования граждан по вопросам защиты прав потребителей; активизации работы по участию специалистов в выездных семинарах с населением в рамках сотрудничества с уполномоченным по правам человека в Тульской области и ГУК «Региональный библиотечно-информационный комплекс»; содержательное развитие государственного информационного ресурса в области защиты прав потребителей, качества и безопасности товаров, работ и услуг (ГИС ЗПП).

30. Совершенствование существующей лабораторной базы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»;

31. Эффективное использование существующих профильных опорных баз и референсных центров по направлениям лабораторной деятельности;

32. Совершенствование планирования, в том числе с учетом экстерриториального принципа, и управления ресурсами лабораторной деятельности, с преимущественным использованием высокоинформативных методов лабораторных исследований;

33. Использование механизмов кадрового подбора и отбора, учитывающих потребность Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»;

34. Реализация современной системы профессионального развития кадрового состава в течение всего периода профессиональной служебной деятельности;

35. Реализация механизмов профилактики коррупционных и иных правонарушений;

36. Ускоренное внедрение информационно-коммуникационных технологий в целях повышения качества кадровой работы;

37. Совершенствование организации бюджетного процесса с учетом участия в национальных и федеральных проектах;

38. Оптимизация расходов в Управлении Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»;

39. Использование информационных технологий организации бюджетного процесса, с учетом внедрения финансовых подсистем ГИС ЗПП, ПО Электронный бюджет, СУФД;

40. Сокращение количества объектов недвижимого имущества, не используемого в хозяйственной деятельности Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области»;

41. Формирование и поэтапная реализация планов развития материально-технической базы Управления Роспотребнадзора по Тульской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», исходя из основных направлений их деятельности.