



**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 Омской области**

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»**

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД

**"О состоянии санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Омской области в 2021 году"**

Омск—2022

УДК 613+614 (57113)

ББК 51.1(2)+51.9

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Омской области в 2021 году: Государственный доклад — Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области, 2022.— с. 227.

Доклад подготовлен Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области (руководитель А.С. Крига) и Федеральным государственным учреждением здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области" (главный врач С.В. Никитин)

Ответственные за выпуск: Е.В. Лавринова, М.Н. Черкашина, Винокурова И.Г.

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

644001, г. Омск, ул. 10 лет Октября, 97

телефон/факс (3812) 32-60-32

E-mail: rpn@55.rospotrebnadzor.ru

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»

644116, г. Омск, ул. 27 Северная, 42-а

телефон/факс (3812) 68-09-77

E-mail: fbuz55@mail.omsksanepid.ru

При использовании материалов «Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Омской области в 2021 году»» ссылка обязательна

СОДЕРЖАНИЕ:

ВВЕДЕНИЕ.....	5
I. РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА.....	7
1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения	7
1.1.1. Атмосферный воздух населенных мест.....	7
1.1.2. Питательная вода.....	12
1.1.3. Почва.....	24
1.1.4. Факторы, оказывающие воздействие на среду обитания человека.....	27
1.1.5. Продовольственное сырье и пищевые продукты.....	28
1.1.6. Физические факторы неионизирующей природы.....	45
1.1.7. Радиационная обстановка.....	48
1.1.8. Условия обучения и воспитания.....	59
1.1.9. Условия труда.....	66
1.1.10. Социально-экономические факторы.....	67
1.1.11. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Омской области.....	68
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.....	69
1.2.1. Анализ заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями ...	69
1.2.2. Профессиональная заболеваемость.....	81
1.2.3. Анализ острых бытовых отравлений химической этиологии	83
1.2.4. Анализ смертности населения.....	88
1.2.5. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания.....	90
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости.....	91
1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики.....	91
1.3.2. Грипп.....	106
1.3.3. Реализация Национального плана действий по ликвидации полиомиелита в Омской области.....	111
1.3.4. Менингококковая инфекция.....	115
1.3.5. Вирусные гепатиты.....	116
1.3.6. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	121
1.3.7. Острые кишечные инфекции.....	125
1.3.8. ВИЧ – инфекция.....	131
1.3.9. Клещевой вирусный энцефалит, клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)...	134
1.3.10. Малярия.....	140
1.3.11. Гельминтозы	146
1.3.12. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.....	151

1.3.13. Социально-обусловленные инфекции.....	163
II. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ УПРАВЛЕНИЕМ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ И ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ».....	170
2.1 Контрольно-надзорная деятельность в сфере обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия.....	170
2.2 Административная и судебная деятельность в сфере обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия.....	173
2.3 Результаты деятельности и принятые меры по направлениям.....	176
2.3.1. В сфере надзора за условиями проживания и ЖКХ, водоснабжения, охраны окружающей среды.....	176
2.3.2. В сфере надзора за условиями питания населения и продовольственным сырьем.....	183
2.3.3. В сфере радиационной безопасности.....	190
2.3.4. В сфере надзора за условиями воспитания и обучения	190
2.3.5. В сфере надзора за условиями труда	196
2.3.6. В сфере эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями	198
2.3.7. Результаты деятельности и принятые меры в сфере надзора за транспортом и санитарной охраной территории.....	201
2.3.8. Диагностическая деятельность, консультативная деятельность, совершенствование организационных технологий в сфере обеспечения контрольно- надзорных мероприятий	207
III. ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ, ИМЕЮЩИЕСЯ ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И НАМЕЧАЕМЫЕ МЕРЫ ПО ИХ РЕШЕНИЮ.....	214
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Омской области, проблемные вопросы при обеспечении санитарно- эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	214
3.2. Обеспечение федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза	217
IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ.....	220

В докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Омской области в 2021 году» представлено подробное описание среды обитания и влияние ее факторов на здоровье населения Омской области.

В настоящем докладе дана характеристика водоснабжения населения, состояния атмосферного воздуха, водоемов, почвы, радиационной обстановки и других физических факторов.

Подробно проанализировано питание населения, обеспечение безопасности продуктов питания.

Большое внимание уделено вопросу гигиены воспитания, обучения и организации питания детей и подростков, условиям труда работающих на предприятиях.

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор на территории Омской области осуществляется Управлением Роспотребнадзора по Омской области на основании Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".

В 2021 году Правительством Российской Федерации утверждено Положение о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре) (Постановление Правительства РФ от 30.06.2021 N 1100).

2021 год проходил в условиях борьбы с пандемией новой коронавирусной инфекции.

Вместе с тем, Управлением Роспотребнадзора по Омской области проделана необходимая и целенаправленная работа по ключевым направлениям, предусмотренным Планом деятельности Роспотребнадзора на период до 2024 года. Основные показатели деятельности достигнуты.

Реализация мер по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Российской Федерации, а также мер, направленных на снижение в целом инфекционной заболеваемости, обеспечила устойчивую санитарно-эпидемиологическую обстановку в Омской области.

В 2021 году продолжена реализация мероприятий в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология», федерального проекта «Чистая вода».

Продолжен контроль за организацией горячего питания школьников, а также работа по взаимодействию с родителями в части контроля за организацией питания школьников.

В 2021 году Роспотребнадзором завершена работа по актуализации ведомственной нормативной базы санитарного законодательства. Проведена систематизация и кодификация нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования. Вступили в силу новые санитарные правила, касающиеся деятельности хозяйствующих субъектов в различных сферах:

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 3 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий";

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2020 N 15 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)";

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 30.06.2020 N 16 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации

работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 02.12.2020 N 40 "Об утверждении санитарных правил СП 2.2.3670-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 20.11.2020 N 36 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 2.3.6.3668-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям деятельности торговых объектов и рынков, реализующих пищевую продукцию»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 N 32 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 16.10.2020 N 30 "Об утверждении санитарных правил СП 2.5.3650-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к отдельным видам транспорта и объектам транспортной инфраструктуры»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 N 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи".

Продолжена административная реформа контрольно-надзорной деятельности. С 1 июля действует Федеральный закон от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", предусматривающий новые виды мероприятий. Профилактика нарушений обязательных требований выходит на первое место.

Настоящий доклад подготовлен в целях информирования органов исполнительной власти Омской области, органов местного самоуправления, населения о санитарно-эпидемиологической обстановке в Омской области в 2021 году.

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга

Глава 1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения

1.1.1. Атмосферный воздух населенных мест

Всего в 2021г. на территории Омской области отобрано и проанализировано 32803 пробы атмосферного воздуха, что на 5,1% больше чем по итогам 2020г. В общей структуре исследованных проб атмосферного воздуха 98,6% проб исследовано на территориях городских поселений. Все исследования выполнены в зоне влияния промышленных предприятий - маршрутные и подфакельные исследования.

Доля проб атмосферного воздуха, отобранных на территориях городских поселений в 2021г., в которых было выявлено превышение ПДК, увеличилась до 1,8% с 1,7% в 2020г. (табл. 1).

В динамике к 2019г. темп прироста долей проб атмосферного воздуха, не отвечающих гигиеническим нормативам на территориях городских поселений положительный.

В 2021г. по сравнению с 2020г. снизилась до 0,1% с 0,2% доля проб атмосферного воздуха с превышением содержания вредных веществ более 5 ПДК.

Таблица 1

Критерии качества атмосферного воздуха в 2019- 2021 гг.

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле, %
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях, %	0,5	1,7	1,8	260,0
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях, %	0,0	0,8	0,4	-

Как и по итогам 2020г. в структуре проб атмосферного воздуха с превышением ПДК приоритетными веществами, формирующими сверхнормативное загрязнение атмосферного воздуха городских поселений Омской области являются: бенз(а)пирен, углеводороды, из них ароматические и из них этилбензол, углерод оксид, взвешенные вещества, взвешенные частицы РМ 2,5.

В 2021г., по сравнению с 2020г., из контролируемых веществ снизилась доля проб с превышением ПДК_{мр} по таким веществам, ксилол, бензол, толуол, азота диоксид, углерод оксид, гидроксibenзол и его производные, тяжелые металлы (табл. 2).

Таблица 2

Химические примеси, по которым отмечено снижение доли исследованных проб атмосферного воздуха, не отвечающих гигиеническим нормативам

Загрязнитель	Доля проб атмосферного воздуха, не отвечающая гигиеническим нормативам		
	2019 год	2020 год	2021 год
Ароматические углеводороды:			
ксилол	1,1	1,4	1,1
бензол	0,0	0,7	0,5
толуол	0,0	1,0	0,2
Азота диоксид	0,2	1,5	0,9
Углерод оксид	0,0	7,7	4,8
Гидроксibenзол и его производные	0,3	0,6	0,4
Тяжелые металлы	0,0	0,2	0,0

Увеличение долей проб с превышением ПДК, содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городских поселений, по сравнению с 2020г., отмечен по 7 загрязнителям, в том числе: углеводы ароматические- этилбензол, взвешенным веществам, сера диоксид, бенз(а)пирен, формальдегид, взвешенным частицам РМ 2,5, РМ 10. углерод оксид, бенз(а) пирен, азота диоксид (табл. 3).

Таблица 3

Химические примеси, по которым отмечено увеличение доли проб атмосферного воздуха, не отвечающих гигиеническим нормативам

Загрязнитель	Доля проб атмосферного воздуха, не отвечающая гигиеническим нормативам		
	2019 год	2020 год	2021 год
Углеводороды:	0,3	1,5	1,8
из них ароматические:	0,6	1,5	1,9
из них			
этилбензол	2,0	3,1	6,0
Взвешенные вещества			3,8
Сера диоксид			0,3
бенз(а)пирен	0,0	4,9	7,0
формальдегид	0,0	0,2	2,1
РМ 2,5	3,3	1,9	3,5
РМ 10	2,6	1,3	1,4

В рамках **ФП «Чистый воздух»** с 2020 года исследования атмосферного воздуха в г.Омске проводятся в соответствии с Комплексной программой мониторинга на 4-х маршрутных постах:

- 1 пост — пр. Мира, 171 (зона влияния северного промышленного узла);
- 2 пост — ул. 27 Северная, 42А (зона влияния северного промышленного узла и ТЭЦ 5);
- 3 пост — ул. Комбинатская, 3 (зона влияния северного промышленного узла);
- 4 пост — ул. Гуртьева, 1а (зона влияния юго-западного промышленного узла).

Исследования проводятся по полной программе наблюдений 4 раза в сутки (75 среднесуточных проб, 300 максимально разовых на одном посту в год) за 18 веществами: сера диоксид, азот диоксид, сероводород, углерод оксид, бензол, углерод (сажа), диметилбензол (ксилол), гидроксибензол (фенол), аммиак, метилбензол (толуол), этилбензол, 3,4-бензпирен, формальдегид, хром (шестивалентный), никель оксид (в пересчете на никель), взвешенные вещества, РМ10, РМ2,5.

Всего за год исследуется 1500 проб (27000 исследований). В том числе 1200 максимально разовых проб (21600 исследований), рассчитываются 300 среднесуточных проб (5400 расчетных исследований).

Всего в 2021 году зарегистрировано 333 нестандартные пробы (544 исследования), в 2020 году 298 нестандартных пробы (531 исследование). Нестандартные результаты регистрировались на всех 4 маршрутных постах.

Из 1200 максимально разовых 125 проб (10,4%), 151 исследование (0,69%) не соответствуют нормативам по 11 веществам: азота диоксид, формальдегид, бензол, ксилол, этилбензол, взвешенные частицы РМ 2,5, гидроксибензол (фенол), сера диоксид, метилбензол (толуол), углерода оксид, углерод (сажа).

В 2020 году зарегистрировано 83 нестандартных максимально разовых пробы (6,9%), 146 исследований (0,7%) по 13 веществам. В отличие от предыдущего года в 2021 году были зарегистрированы нестандартные максимально разовые исследования по сере диоксиду и формальдегиду и не регистрировались нестандартные исследования по аммиаку, взвешенным веществам, взвешенным частицам РМ10 и сероводороду, но:

Из рассчитанных 300 среднесуточных проб 208 проб (69,3%), 393 исследования (7,27%) не соответствуют гигиеническим нормативам по 11 веществам: азота диоксид, бенз(а)пирен, бензол, взвешенные частицы, взвешенные частицы РМ10, взвешенные частицы РМ2,5, гидроксibenзол (фенол), сера диоксид, углерод (сажа), углерода оксид, формальдегид.

В 2020 году из рассчитанных среднесуточных проб не соответствовали гигиеническим нормативам 215 проб (71,7%), 385 исследований (7,1%) по 13 веществам. В отличие от предыдущего года в 2021 году не были зарегистрированы нестандартные среднесуточные исследования по аммиаку и хromу.

Центром по мониторингу загрязнения окружающей среды Федерального государственного бюджетного учреждения «Обь-Иртышское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» в 2018-2020 годы наблюдения за качеством атмосферного воздуха проводились на 8 стационарных постах (табл. 4). Отбор проб и выполнение анализов по определению содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе проводились в соответствии с требованиями РД 52.04.186-89.

Таблица 4

Стационарные посты наблюдения за качеством атмосферного воздуха

<i>№ поста</i>	<i>Место расположения</i>
1	Аэрологическая станция (региональный пост)
2	ул. Рабиновича, 93
5	ул. 50 лет Профсоюзов – ул. Нефтезаводская
7	Космический проспект, 18а
26	ул. Заозерная, 32
27	ул. Чайковского, 2
28	ул. 6-я Шинная, 1 (региональный пост)
29	ул. 3-я Любинская, 7

Посты наблюдения подразделяются на «городские фоновые» в жилых районах (посты 26, 27, 29), «промышленные» вблизи предприятий (посты 1, 2, 28), и «авто» вблизи автомагистралей или в районах с интенсивным движением транспорта (посты 5, 7). Это деление является условным, так как застройка городских территорий и размещение предприятий не позволяет сделать четкого разделения районов.

Наблюдения на стационарных постах проводились за содержанием 25 веществ: пыль, диоксид серы, оксид углерода, диоксид азота, оксид азота, сероводород, фенол, сажа, хлорид водорода, аммиак, формальдегид, бензол, толуол, ксилол, этилбензол, бенз(а)пирен и 9 тяжелых металлов (железо, кадмий, магний, марганец, медь, никель, свинец, хром, цинк). Ежегодно выполнялось 72-75 тысяч определений загрязняющих веществ. В 2020 г. было выполнено 75,3 тысячи определений.

При оценке концентраций загрязняющих веществ выявлено, что за последние пять лет наблюдается выраженный рост среднегодовых концентраций бензола, диоксида серы, ксилола, меди, никеля, сероводорода, толуола, хлористого водорода, хрома, этилбензола. Выявлено снижаются среднегодовые концентрации взвешенных веществ, кадмия, оксида азота, оксида углерода, сажи, фенола, формальдегида.

Для оценки влияния качества атмосферного воздуха на здоровье населения города Омска были рассчитаны риск развития канцерогенных и неканцерогенных хронических реакций (Руководство по оценке риска для здоровья населения Р 2.1.10.1920-04).

В 2018-2020 гг. значения индивидуального риска развития канцерогенных эффектов от загрязнения атмосферного воздуха города Омска находились в диапазоне приемлемого для профессиональных групп, но неприемлемого для всего населения и составляет $4,79 \cdot 10^{-4}$

4. В 2020 г. по сравнению с предшествующим годом риск вырос незначительно — на 8,7%, по сравнению с 2018 г. — в 1,1 раза и составил $5,10 \cdot 10^{-4}$ (табл. 5)

Таблица 5

Индивидуальный канцерогенный риск от загрязнения атмосферного воздуха для населения г. Омска в 2018-2020 гг., доли единицы

Год	Индивидуальный канцерогенный риск	Оценка
2018	0,000458	приемлемый для проф. групп, неприемлемый для населения в целом
2019	0,000469	
2020	0,000510	
Среднегодовалый	0,000479	

Изменение значения риска связано с изменением среднегодовых концентраций основных канцерогенных веществ. Отмечена многолетняя тенденция к росту концентраций веществ обладающим канцерогенным эффектом: бенз(а)пирена (Т пр = +2,3%), никеля (Т пр = +50,0%), хрома (Т пр = +21,43%). Среднегодовая тенденция к снижению отмечена по среднегодовым концентрациям бензола (Т сн = -8,35%), сажи (Т сн = -39,53%), формальдегида (Т сн = -23,36%) (табл. 6).

В 2020 г. по сравнению с предшествующим годом выросла концентрация веществ, обладающим канцерогенным эффектом: никеля — в 2 раза, свинца — в 2,5 раза, бенз(а)пирен — на 17,9%, хрома на 50%.

Таблица 6

Значения индивидуального канцерогенного риска для здоровья жителей г. Омска от химического загрязнения атмосферного воздуха в разрезе канцерогенных контаминантов в 2018-2020 гг.

Вещество	2018	2019	2020	Среднегодовалый	Темп прироста, %
Бенз(а)пирен	9,81E-07	8,69E-07	1,03E-06	9,58E-07	2,30%
Бензол	4,63E-05	5,40E-05	3,86E-05	4,63E-05	-8,35%
Кадмий	0,00E+00	9,00E-06	0,00E+00	3,00E-06	0,00%
Никель	7,20E-06	9,60E-06	1,92E-05	1,20E-05	50,00%
Сажа	3,99E-05	2,66E-05	1,77E-05	2,81E-05	-39,53%
Свинец	6,00E-07	2,40E-07	6,00E-07	4,80E-07	0,00%
Формальдегид	1,22E-04	1,25E-04	7,23E-05	1,06E-04	-23,36%
Хром	2,40E-04	2,40E-04	3,60E-04	2,80E-04	21,43%
Этилбензол	1,10E-06	1,10E-06	1,10E-06	1,10E-06	0,00%
Суммарный	4,58E-04	4,69E-04	5,10E-04	4,79E-04	5,48%

Среднегодовое значение популяционного риска составляет 7,9 дополнительных случаев онкологических заболеваний в год среди жителей г. Омска (в 2020г. — 8,4 случая, в 2019 г. — 7,8 случая, в 2018 году — 7,7 случая).

Среди 25 определяемых ингредиентов на постах наблюдения за атмосферным воздухом 9 обладают канцерогенным эффектом.

Приоритетными загрязнителями атмосферного воздуха, обладающими канцерогенным эффектом, являются хром и формальдегид — их вклад в развитие канцерогенного риска в 2020 году составил 70,5% и 14,2% соответственно, в среднем за 5 лет — 39,5% и 34,3% соответственно. Так же к приоритетным загрязнителям с

канцерогенным эффектом можно отнести бензол (2020 г. — 7,6%, средний — 11,6%), сажу (2020 г. — 3,5%, средний — 10,0%), никель (2020 г. — 3,8%, средний — 2,0%) (рис. 1).

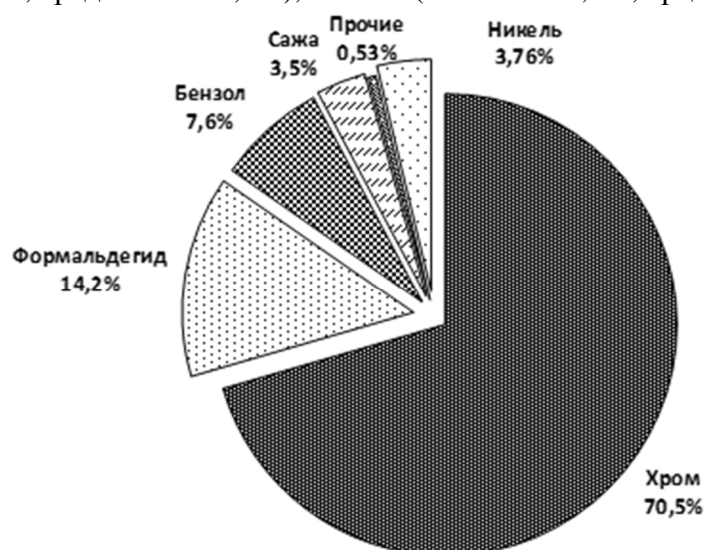


Рис. 1. Вклад химических загрязнителей атмосферного воздуха в формирование канцерогенного риска для жителей г. Омска в 2020 гг.

Характеристика риска развития неканцерогенных эффектов осуществлялась путем сравнения фактических уровней экспозиции химических веществ с безопасными уровнями воздействия (коэффициенты опасности).

За последние 3 года коэффициенты опасности, превышающие 1, отмечены от загрязнения воздуха медью, формальдегидом, марганцем, хлористым водородом. Для остальных определяемых веществ коэффициент опасности ниже, равен 1, что свидетельствует о малой вероятности возникновения неблагоприятных эффектов от воздействия.

В 2020 году отмечены коэффициенты опасности выше 1 от загрязнения воздуха медью (Н_к=5,0), формальдегидом (Н_к=1,8), никелем (Н_к=1,6), хлористым водородом (Н_к=1,25), марганцем (Н_к=1,2) (табл. 7).

Таблица 7

Приоритетные неканцерогенные загрязнители атмосферного воздуха г. Омска в 2016-2020 гг., (Н_к, доли единицы)

Вещество	По данным Гидромет			
	2018	2019	2020	Среднепогодный Н _к
Медь	2,5	3,0	5,0	3,5
Формальдегид	3,1	3,2	1,8	2,7
Марганец	1,2	1	1,2	1,1
Хлористый водород	0,95	0,95	1,25	1,1
Никель	0,6	0,8	1,6	1,0
Бенз(а)пирен	0,88	0,78	0,92	0,9
Взвешенные вещества	0,6	0,7	0,7	0,7

Различные химические вещества могут суммарно влиять на одну систему (орган). Критическими органами и системами, подверженными влиянию атмосферного воздуха у населения г. Омске в 2018-2020 гг. являются органы дыхания (Н_с=11,71), иммунная система (Н_с=4,61), организм в целом (системное действие) (Н_с=3,63), центральная нервная система

(НИ=2,85), орган зрения (НИ=2,7), система крови (НИ=2,27), периферическая нервная система (НИ=1,13), развитие (НИ=1,11) (рис. 2).

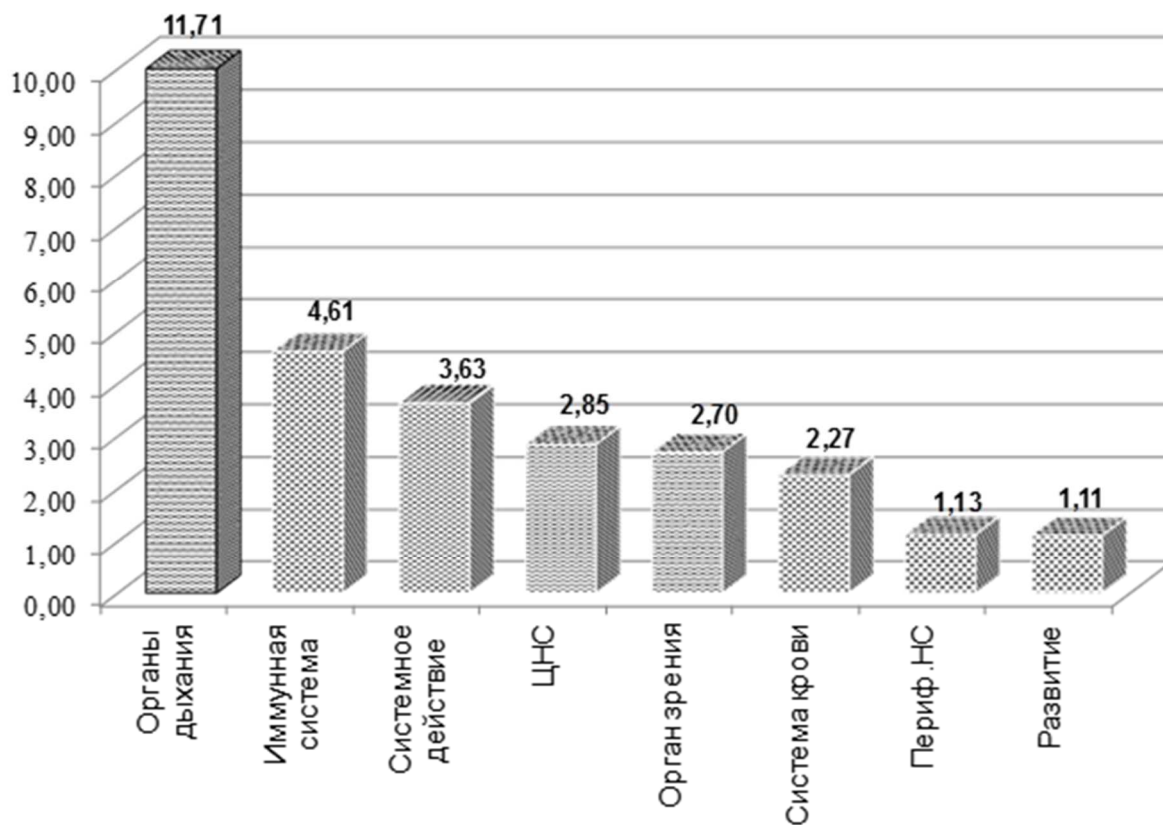


Рис. 2. Индексы опасности по критическим органам (системам), подверженным влиянию загрязнителей атмосферного воздуха г. Омска в 2018-2020 гг.

1.1.2. Питьевая вода

Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственного питьевого водоснабжения

На территории Омской области в 2021г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» было проанализировано 17106 проб воды, в т.ч

- из распределительной сети — 11633 пробы (68,0% от общего количества проанализированных проб);

- из источников питьевого централизованного водоснабжения — 2619 проб (15,3% от общего количества проанализированных проб);

- из водопроводов — 2186 проб (12,8% от общего количества проанализированных проб);

- из источников нецентрализованных систем питьевого водоснабжения — 668 проб (3,9% от общего количества проанализированных проб);

В 2021г. качественной питьевой водой было обеспечено 1713643 человека, в том числе: населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных источников водоснабжения — 1682076 человек. Доля населения области, обеспеченного качественной питьевой водой по сравнению с 2020г. снизилась на 0,1%. Доля населения проживающего в городских поселениях, обеспеченного качественной питьевой водой, состав.

Таблица 8

**Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой
из систем централизованного водоснабжения, %**

Показатель (%)	2019	2020	2021	Темп прироста к 2019г. по доле, %
Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения всего:	86,9	88,4	88,3	1,6
в. т.ч.				
доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения	96,6	97,5	97,4	0,8
доля сельского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения	61	64,1	63,8	4,6

В динамике за последние 3 года в области отмечается положительный темп прироста долей населения обеспеченного качественной питьевой водой, как среди населения в городских поселениях, так и населения в сельских поселениях.

Санитарно-эпидемиологическое состояние источников питьевого централизованного водоснабжения по сравнению с 2020г. незначительно улучшилось.

Доля источников питьевого централизованного водоснабжения не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям в целом по Омской области в 2021г. снизилась до 9,6% с 10,2% в 2020г.

Улучшение отмечено за счет подземных источников питьевого централизованного водоснабжения где доля источников, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизилась до 4,5% с 5,2% по итогам 2020г. (табл. 9).

По сравнению со среднероссийскими показателями в Омской области значительно выше доля источников питьевого водоснабжения не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по поверхностным источникам и более чем в 2 раза ниже по подземным водоисточникам.

Таблица 9

**Количество и доля источников питьевого централизованного водоснабжения,
не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям**

Источники не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям	2019 год		2020 год		2021 год	
	всего источников, абс.	доля не соответствующих, %	всего источников, абс.	доля не соответствующих, %	всего источников, абс.	доля не соответствующих, %
Всего источников в.т.ч.	636	10,2	636	10,2	636	9,6
Российская федерация		14,9		14,5		
- поверхностных	56	62,5	56	62,5	56	62,5
Российская федерация		35,1		35,1		
- подземных	580	5,2	580	5,2	580	4,5
Российская федерация		14,5		14,1		

Основная причина несоответствия санитарно-эпидемиологическим требованиям источников питьевого централизованного водоснабжения, как и в предыдущие годы, является отсутствие зон санитарной охраны (табл.3).

В динамике 2019 - 2021г.г. количество источников питьевого централизованного водоснабжения не соответствующих санитарно -эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны сократилось на 6 подземных водоисточников, в том числе в 2021г. на 2 водоисточника.

Таблица 10

Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, %

Источники	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле,%
Всего источников в.т.ч.	4,4	3,8	3,6	- 5,9
Российская Федерация	10,8	10,3		
- поверхностные	17,9	17,8	17,9	0,0
Российская Федерация	28,2	28,0		
- подземные	3,1	2,4	2,1	- 13,5
Российская Федерация	10,5	10,0		

В динамике к 2019г. наблюдается отрицательный темп прироста по долям источников питьевого централизованного водоснабжения, в том числе подземных водоисточников, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны.

В 2021г., по сравнению с 2019г., ухудшилось качество воды источников питьевого централизованного водоснабжения (суммарно) по паразитологическим показатели (табл. 11).

Таблица 11

Доли проб воды в источниках питьевого централизованного водоснабжения (суммарно), не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %

Показатели	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле,%
Санитарно-химические	46,6	47,6	44,0	- 5,6
Российская Федерация	25,7	26,1		
Микробиологические	10,9	12,6	6,7	- 38,5
Российская Федерация	4,1	3,9		
Паразитологические	1,2	2,2	2,4	100,0
Российская Федерация	0,35	0,43		

В 2021г. ухудшение показателей безопасности воды источников поверхностного питьевого централизованного водоснабжения отмечено по паразитологическим показателям — доля проанализированных проб не соответствующая санитарно — эпидемиологическим требованиям увеличилась до 2,4% с 2,2% в 2020г. По остальным показателям качество воды как подземных так и поверхностных водоисточников улучшилось.

В динамике к 2019г. отмечается положительный темп прироста по санитарно — химическим показателям воды подземных водоисточников по паразитологическим показателям воды поверхностных водоисточников (табл. 12).

Таблица 12

**Доля проб воды в поверхностных и подземных источниках
питьевого централизованного водоснабжения,
не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %**

Показатели	Подземные источники питьевого централизованного водоснабжения				Поверхностные источники питьевого централизованного водоснабжения			
	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле, %	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле, %
Санитарно - химические	49,9	55,4	54,1	9,0	41,5	38,4	30,9	- 25,5
Микробиологические	3,5	5,5	3,2	- 8,6	21,2	20,3	10,5	- 50,5
Паразитологические	-	0,0	0	0,0	1,1	2,2	2,4	118,2

Сравнительный анализ показателей качества загрязнения воды поверхностных и подземных источников водоснабжения за 2019-2021гг. показывает, что доля проб воды поверхностных источников, не соответствующих санитарно — эпидемиологическим требованиям по микробиологическим и паразитологическим показателям превышает уровни загрязнения подземных источников, а по санитарно — химическим показателям уровня загрязнения подземных источников выше, чем поверхностных.

В 2021г., как и в 2020г., в Омской области эксплуатировалось 564 водопровода из поверхностных и подземных водоисточников.

По сравнению с 2020г. в Омской области снизилась доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в том числе из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений. Отрицательная динамика наблюдается и к 2019г. (табл. 13-14). Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок стабильна на протяжении последнего ряда лет - 3,2%. По сравнению со среднероссийскими показателями в Омской области ниже доля водопроводов не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в целом и из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений, а из-за отсутствия обеззараживающих установок напротив выше среднероссийского показателя. Снижение доли водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям произошло в целом и из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений подземных водоисточников. Состояние водопроводов из поверхностных водоисточников в 2019-2021гг. не изменилось.

Таблица 13

Доля водопроводов (суммарно), не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %

	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019 г. по доле, %
Всего Омская область	12,8	12,8	12,1	- 5,5
Всего Российская Федерация	15,8	15,6		
в т.ч. из – за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений:				
Омская область	3,4	3,4	2,7	- 20,6
Российская Федерация:	7,9	7,4		
обеззараживающ их установок				
Омская область	3,2	3,2	3,2	
Российская Федерация	2,7	2,0		

Таблица 14

Обеспеченность водопроводов технологиями очистки и обеззараживания воды

Водопроводы, не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям	Водопроводы из поверхностных источников				Водопроводы из подземных источников			
	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле, %	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле, %
Всего, в.т.ч. из- за отсутствия	59,3	59,3	59,3	0,0	7,3	7,3	6,5	- 11,0
- необходимого комплекса очистных сооружений	16,9	16,9	16,9	0,0	1,9	1,9	1,0	- 47,4
- обеззараживающих установок	16,9	16,9	16,9	0,0	1,6	1,6	1,6	0,0

В 2021г. доля проанализированных проб воды водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по сравнению с 2020г., снизилась по санитарно — химическим до 24,0% с 24,2% и по микробиологическим показателям до 0,8% с 1,6%. В динамике к 2019г. отмечается положительный темп прироста долей проб, не отвечающих санитарно—эпидемиологическим требованиям по санитарно — химическим показателям. На протяжении последнего ряда лет в воде водопроводов не выявляются факты паразитарного загрязнения (табл. 15).

Таблица 15

Доля проб воды водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %

Показатели	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле, %
Санитарно – химические:				
Омская область	18,0	24,2	24,0	33,3
Российская Федерация	15,75	17,11		
Микробиологические:				
Омская область	0,8	1,6	0,8	0,0
Российская Федерация	2,3	2,02		

Показатели	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле, %
Паразитологические:				
Омская область	0,0	0,0	0,0	0,0
Российская Федерация	0,14	0,07		

В 2021г., по сравнению с 2020г., состояние питьевой воды систем питьевого централизованного водоснабжения из распределительной сети ухудшилось по санитарно-химическим показателям, доля проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям увеличилась до 18,1% с 16,9%. По микробиологическим показателям качество воды напротив улучшилось, доля проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям снизилась до 2,2% с 2,4% (табл. 9). В динамике 2019 — 2021гг. темп прироста долей проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям положительный, по микробиологическим-отрицательный.

Как и в 2020г., в проанализированных пробах питьевой воды систем централизованного питьевого водоснабжения в распределительной сети не выявлялись факты паразитологического загрязнения, патогенных микроорганизмов.

По сравнению со среднероссийскими показателями в Омской области ниже доли проб воды из распределительной сети не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим и паразитологическим показателям, но выше по санитарно-химическим показателям.

Таблица 16

Доля проб воды из распределительной сети питьевого централизованного водоснабжения, не соответствующая санитарно-эпидемиологическим требованиям, %

Показатели	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле, %
Санитарно – химические				
Омская область	16,9	16,9	18,1	7,1
Российская федерация	12,4	12,3		
Микробиологические				
Омская область	2,5	2,4	2,2	- 12,0
Российская федерация	2,7	2,6		
Паразитологические				
Омская область	0,0		0,0	0,0
Российская федерация	0,1	0,06		

В 2021г. не выявлялись факты превышения санитарно-гигиенических нормативов по санитарно – химическим показателям в 4 районах области: Москаленский, Щербакульский, Павлоградский, Таврический и Называевский (рис. 3).

Наибольшая доля проанализированных проб воды с превышением норматива по санитарно – химическим показателям отмечена, как и в 2019г., в 11 районах области: Усть-Ишимский (86,8%), Тевризский (84,0%), Нижне-Омский (82,4%), Кормиловский (59,1%), Знаменский (58,1%), Черлакском (50,0%), Седельниковский (45,6%), Калачинский (39,4%), Горьковский (38,1%), Колосовский (37,5%), Русско-Полянский (37,1%).

Самая безопасная в отношении микробиологического загрязнения питьевая вода из централизованных систем водоснабжения в распределительной сети подавалась населению, проживающему в 9 районах области: Называевский, Крутинский, Оконешниковский, Тевризский, Кормиловский, Полтавский, Азовский, Павлоградский и Москаленский где фактов загрязнения в проанализированных пробах не выявлено.

Наиболее загрязненная, по микробиологическим показателям, питьевая вода подавалась населению в Русско-Полянском (15,1%), Нижнее-Омском (12,0%), Колосовском (9,5%), Черлакском (7,8%), Калачинском (7,7%), Марьяновском (7,4%), Большеуковском (6,3%), Горьковском (6,0%) районах области (рис. 4).

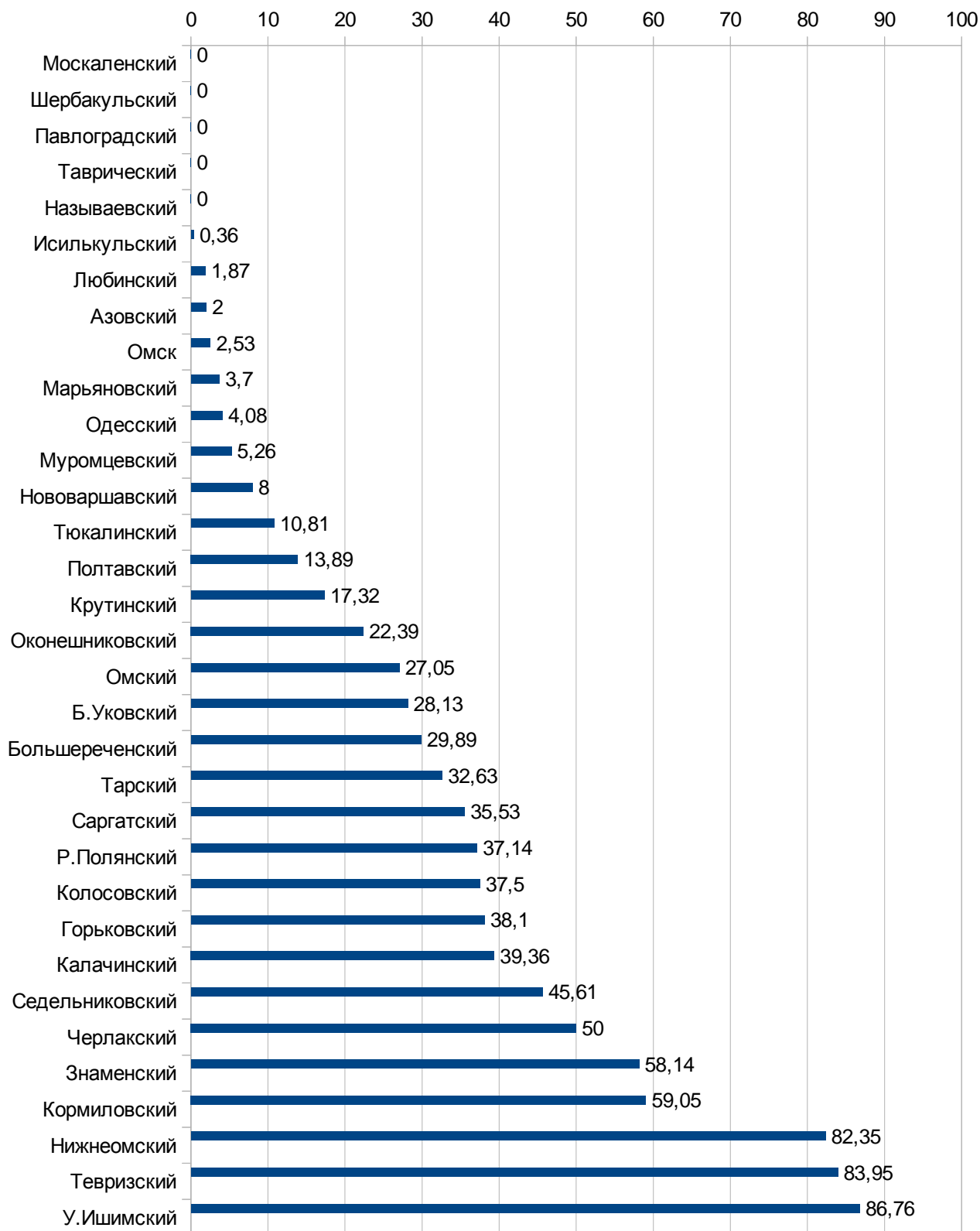


Рис. 3 Районы Омской области с наиболее низкой и наиболее высокой долей проб воды распределительной сети систем централизованного питьевого водоснабжения с превышением гигиенического норматива по санитарно-химическим показателям

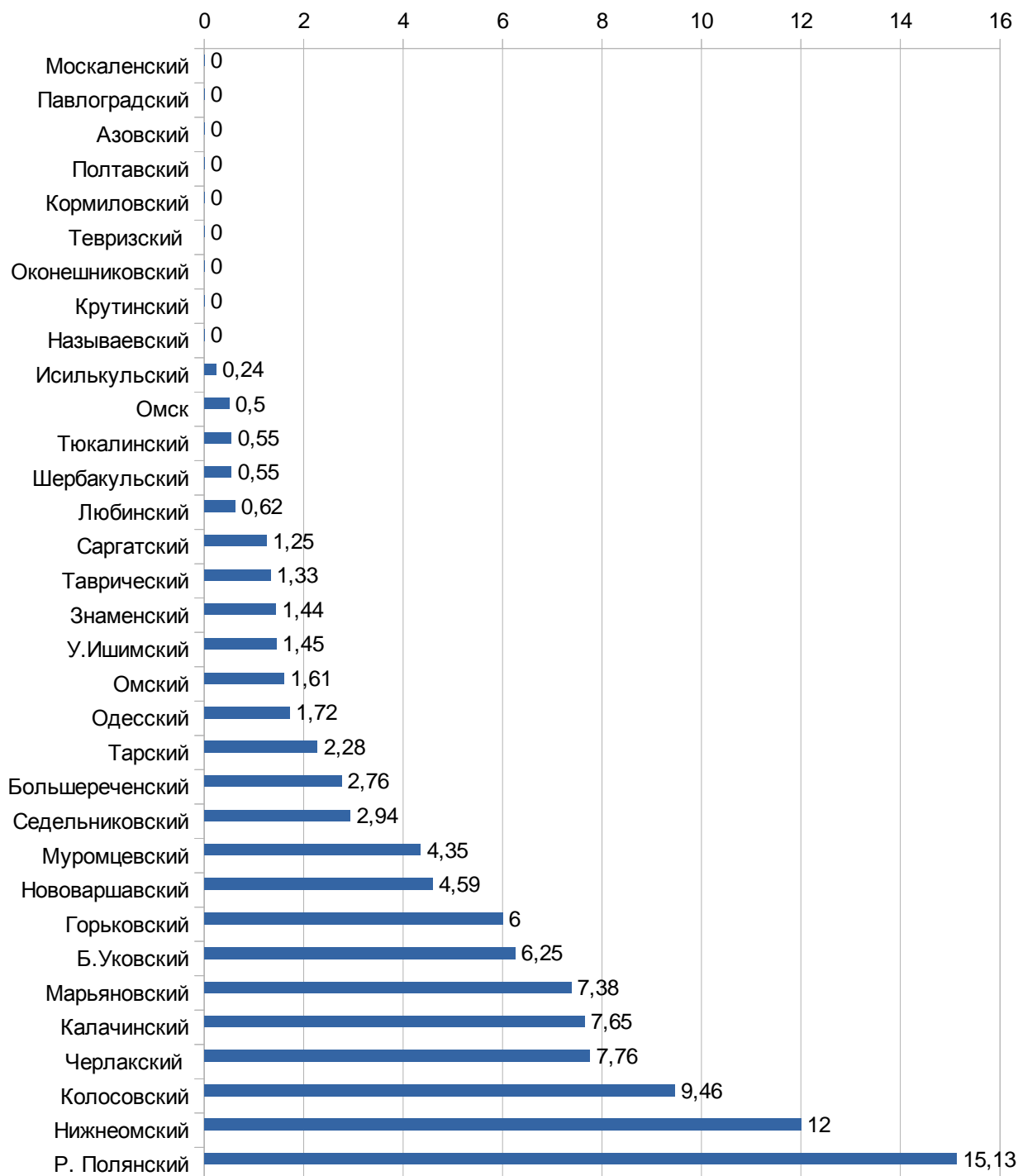


Рис. 4. Районы Омской области с наиболее низкой и наиболее высокой долей проб воды распределительной сети систем централизованного питьевого водоснабжения с превышением гигиенического норматива по микробиологическим показателям

В 2021г. на территории Омской области эксплуатировалось 450 нецентрализованных систем питьевого водоснабжения, что на 50 (10,0%) систем меньше, чем в 2020г.

Доля нецентрализованных систем питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по сравнению с 2020г., снизилась до 1,6% с 1,7% по источникам в сельской местности (табл. 17). В динамике 2019-2021гг. темп прироста отрицательный.

Таблица 17

Доли нецентрализованных систем питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим нормам, %

	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле, %
Омская область всего в.т.ч.	2,0	1,6	1,6	- 20,0
в сельских поселениях	2,1	1,7	1,6	- 23,8

В 2021г., по сравнению с 2020г., качество воды нецентрализованной системы питьевого водоснабжения улучшилось по всем показателям. Доли проб воды не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям снизились до 38,5% с 58,8%, по микробиологическим показателям до 11,8% с 19,3%. Как и в 2020г. не выявлялись факты паразитарного загрязнения воды. В динамике 2019-2021г. отмечается отрицательный темп прироста долей проб, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Таблица 18

Доли проб воды нецентрализованной системы питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %

Показатели	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле, %
Омская область				
Санитарно– химические	52,8	58,8	38,5	- 27,1
Микробиологические	17,6	19,3	11,8	- 33,0
Паразитологические	0,7	0,0	0,0	-100,0
Российская федерация				
Санитарно– химические	26,8	29,9		
Микробиологические	17,4	17,6		
Паразитологические	0,24	0,28		

Состояние водных объектов

В 2021 году, по сравнению с 2020г., улучшилось качество воды водоемов 1-й и 2-й категории по санитарно — химическим и микробиологическим показателям (табл. 19). Доли проб воды водоемов 1-й категории не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям снизились по санитарно-химическим показателям до 30,9% с 38,4% и микробиологическим показателям до 20,3% с 21,2%. Доли проб воды водоемов 2-й категории не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям снизились по санитарно-химическим показателям до 26,3% с 50,4% и микробиологическим показателям до 37,9% с 56,3%. При сравнительном анализе 2019- 2021г. темп прироста долей проб не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям отрицательный.

Таблица 19

Гигиеническая характеристика водоемов I и II категории, %

Категория водоемов	Доля проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно – химическим показателям				Доля проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям			
	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле,%	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г. по доле,%
Водоемы I категории								
Омская область	41,5	38,4	30,9	- 25,5	21,2	20,3	10,5	- 50,5
Российская Федерация	26,8	30,3			17,4	16,4		
Водоемы II категории								
Омская область	41,5	50,4	26,3	- 36,6	44,0	56,3	37,9	- 13,9
Российская Федерация	18,4	18,3			20,4	20,2		

При этом обращает на себя внимание ухудшение качества воды по паразитологическим показателям, особенно по водоемам 2-й категории. По сравнению с 2020г. доли проб не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям увеличились по водоемам 1-1 категории до 2,4% с 2,2% в 2020г., по водоемам 2-й категории до 11,8% с 3,8%. В динамике к 2019г. темп прироста долей проб, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по этим показателям положительный (табл. 20).

Таблица 20

Гигиеническая характеристика водоемов I и II категории по паразитологическим показателям, %

Категория водоемов	Доля проб воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям			
	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле,%
Водоемы I категории				
Омская область	1,1	2,2	2,4	118,2
Российская Федерация	0,5	0,5		
Водоемы II категории				
Омская область	4,6	3,8	11,8	156,5
Российская Федерация	0,9	0,9		

Оценка риска от химического загрязнения воды питьевой на здоровье населения Омской области выполнена в соответствии с Руководство по оценке риска для здоровья населения (Р 2.1.10.1920-04).

Суммарный индивидуальный канцерогенный риск для здоровья населения **Омской области** от химического загрязнения питьевой воды в 2020 г. составил $1,90 \cdot 10^{-4}$, что на уровне предыдущего года. Такое значение риска недопустимо для всего населения в целом и приемлемо только для профессиональных групп.

В период с 2018 по 2020 год среднее значение индивидуального канцерогенного риска при употреблении питьевой воды на территории Омской области составило $1,7 \cdot 10^{-4}$ в течение всей жизни, т.е. выходит за верхнюю границу допустимого для всего населения

диапазона риска (2019г. – $1,9 \cdot 10^{-4}$, 2018 г. — $1,32 \cdot 10^{-4}$). При этом отмечается тенденция к росту — среднемноголетний темп роста за трехлетний период +17,1%.

Популяционный риск развития канцерогенных эффектов в 2020 г. составил 5,2 дополнительных случаев онкологических заболеваний в год среди жителей Омской области (в 2019г. – 5,3, в 2018 г. — 3,7 дополнительных случаев онкозаболеваний). Среднее значение за три года составило 4,7 дополнительных случаев онкозаболеваний в год.

Наибольший вклад в значение суммарного канцерогенного риска в 2020 г. внесли мышьяк (78,1%) и хлорорганические соединения: бромдихлорметан (12,5%), дибромхлорметан (6,6%), хлороформ (1,7%) (рис. 5).

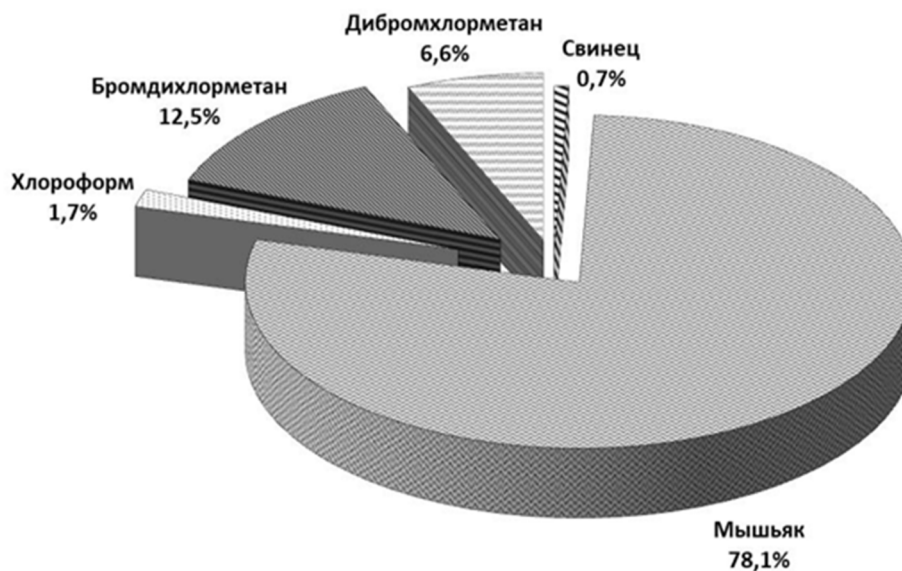


Рис. 5. Вклад химических загрязнителей питьевой воды в значение суммарного канцерогенного риска для населения Омской области в 2020 году, %

В г. Омске значение суммарного индивидуального канцерогенного риска для здоровья населения от химического загрязнения питьевой воды в 2020 г. составило $2,8 \cdot 10^{-5}$, это значение входит в диапазон предельно допустимого риска. Значение индивидуального канцерогенного риска в 2020 г. в 1,8 раза меньше значения 2019 г. ($5,05 \cdot 10^{-5}$) и на 11,1% меньше значения 2018 г. ($3,11 \cdot 10^{-5}$).

За трехлетний период среднее значение индивидуального канцерогенного риска при употреблении питьевой воды в г.Омске составило $3,6 \cdot 10^{-5}$ в течение всей жизни, т.е. находится в пределах допустимого для всего населения диапазона риска. Среднемноголетний темп снижения за трехлетний период -4,7%.

Популяционный риск в 2020 году составил 0,5 дополнительных случаев онкозаболеваний в год на всех жителей города Омска (2019г. – 0,8, 2018 г. — 0,5).

Наибольший вклад в значение суммарного канцерогенного риска по г.Омску в 2020 г. внесли бромдихлорметан (60,3%), свинец (1,0%), дибромхлорметан (19,8%), хлороформ (18,9%).

В 2020 г. среди **районов области** значения суммарного индивидуального канцерогенного риска для здоровья населения от химического загрязнения питьевой воды попадают в диапазон риска приемлемого только для профгрупп и неприемлемого для всего населения в целом по Кормиловскому ($2,34 \cdot 10^{-4}$), Оконешниковскому ($2,06 \cdot 10^{-4}$), Калачинскому ($1,73 \cdot 10^{-4}$), Нижнеомскому ($1,46 \cdot 10^{-4}$), Павлоградскому ($1,40 \cdot 10^{-4}$), Горьковскому ($1,27 \cdot 10^{-4}$) районам.

Динамика изменения значения индивидуального канцерогенного риска для жителей сельских районов Омской области за трехлетний период характеризуется выраженной тенденцией к росту ($T_{сн} = +27,7\%$).

Характеристика риска развития неканцерогенных эффектов, связанных с загрязнением питьевой воды, проводилась на основе расчета коэффициентов опасности (НҚ) для всех анализируемых химических веществ. Если НҚ не превышает единицу то, при ежедневном поступлении вещества в течение всей жизни, вероятность развития у человека вредных эффектов незначительна. Вероятность возникновения вредных эффектов у человека возрастает пропорционально увеличению НҚ, однако точно указать величину этой вероятности невозможно.

За период 2018-2020 годы для Омской области значение НҚ не превышает единицу как в целом, так и по всем анализируемым веществам. Такое воздействие характеризуется как допустимое.

В 2020 г., как и в предыдущие годы, в величину неканцерогенного риска основной вклад внесли мышьяк (47,1%), фтор (16,0%), хлороформ (7,7%), нитриты (7,0%), железо и нитраты (по 5,4%), бромдихлорметан (2,7%), аммиак (2,5%).

Так как вещества воздействуют на различные органы и ткани, наиболее вероятным типом их комбинированного действия является суммация. Рассчитаны индексы опасности комбинированного воздействия, влияющие на конкретные критические органы (системы).

Как в целом по области, так и по административным территориям индексы опасности комбинированного воздействия по всем веществам не превышают 1, что говорит о незначительном влиянии загрязняющих веществ на критические органы (системы).

В

2
0
2
1

г

Исследования проводились на санитарно-химические показатели, бактериологические показатели, паразитологические показатели. За год было выполнено 3106 исследований. из них 130 (4,2%) не отвечали ГН (все на санитарно-химические показатели). На микробиологические, паразитологические, молекулярно-генетические, радиологические нестандартных не было. зых мониторинговых точек с целью исследования воды питьевой перед поступлением в распределительную сеть (точки определены с учетом установки, модернизации и т.д. очистных сооружений). В 1 квартале 2021 г. в программу были внесены корректировки (по техническим и организационным причинам). Отбор проб (кратн в 2021г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» отобрано и проанализировано 365 проб почвы, в том числе: ия качественной питьевой водой из систем центра в селитебной зоне - 198 проб, что составило 54,2% от общего количества отобранных проб, в том числе на территории детских организаций и детских площадок — 131 проба;

почва в местах производства растениеводческой продукции — 33 пробы, что составило 9,0% от общего количества отобранных проб.

в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений- 21 проба, что составило 5,8% от общего количества отобранных проб;

на прочих территориях — 113 проб, сто составило 31,0% от общего количества отобранных проб.

По итогам 2021г., в сравнении с 2020г., на территории Омской области снизилась доля исследованных проб почвы, по санитарно — химическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам до 0,5% с 2,0%, в том числе в селитебной зоне до 1,0% с 2,9%, из них на территории детских учреждений и детский площадок до 0,8% с 2,9%. При этом в динамике к 2019г. темп прироста долей проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно- химическим показателям в селитебной зоне , в том числе на территории детских учреждений и детский площадок положительный

При оценке проб почвы на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям напротив доля исследованных проб не соответствующая нормативам в целом увеличилась до 1,7% с 1,0%, в том числе в селитебной зоне до 2,8% с 1,7%, из них на территории детских учреждений и детский площадок до 3,7% с 1,7%. В динамике к 2019г. темп прироста долей проб, не соответствующих гигиеническим нормативам положительный.

В 2021г. на территории Омской области ухудшилось качество почвы по паразитологическим показателям. В сравнении с 2020г. увеличилась доля проб не соответствующая гигиеническим нормативам в целом до 2,0% с 1,6%, в том числе на территории детских учреждений и детский площадок до 1,4% с 1,4%. В динамике к 2019г. темп прироста долей проб, не соответствующих гигиеническим нормативам в целом отрицательный, за исключение проанализированных проб на территории детских учреждений и детский площадок (табл. 21-22).

Таблица 21

Доли исследованных проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, %

Показатели	Доля проб не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям				Доля проб не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям			
	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле, %	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле, %
Всего	1,6	2,0	0,5	- 68,8	1,6	1,0	1,7	6,2
Российская Федерация	5,5	5,8			6,3	5,3		
В т.ч. в селитебной зоне	0,8	2,9	1,0	25,0	0,6	1,7	2,8	366,7
Из них на территории детских учреждений и детских площадок	0,0	2,9	0,8		0,0	2,2	3,7	

Таблица 22

Доли исследованных проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %

Показатели	Доля проб не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям			
	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле, %
Всего	2,2	1,6	2,0	-9,1
Российская Федерация	0,94	0,9		
В т.ч. в селитебной зоне	2,0	2,8	1,8	- 10,0
Из них на территории детских учреждений и детских площадок	0,5	1,1	1,4	180,0

В соответствии с утвержденной методикой «Руководства по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду» (Р 2.1.10.1920-04), была проведена оценка риска от химического загрязнения почвы.

В качестве исходных данных использовались результаты исследований проб почвы, выполненных испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» в 2019-2020 годах. Всего было проанализировано 1391 исследование почвы на санитарно-химические показатели (в 2019 г. — 1 643 иссл., в 2018 г. — 1958 иссл.). Исследования осуществлялись на 15 химических веществ, в т.ч. 675 исследований — на 7 веществ, обладающих канцерогенными свойствами (свинец, никель, кадмий, хром, мышьяк, 2,4-Д кислота, бенз(а)пирен).

В 2020 году по Омской области, включая г.Омск и сельские районы, значение индивидуального канцерогенного риска, связанного с загрязнением почвы, попадает в диапазон приемлемого риска, и составило $1,42 \cdot 10^{-6}$ в течение всей жизни, в 2019 году — $1,43 \cdot 10^{-6}$, в 2018 году — $1,45 \cdot 10^{-6}$. Вклад в суммарный канцерогенный риск для перорального пути поступления составляет 51,4% (в 2019 году — 51,3%, в 2018 г. — 52,0%), для кожного — 26,4% (в 2019 году — 23,6%, в 2018 г. — 26,7%), и для ингаляционного — 22,2% (в 2019 году — 22,4%, в 2018 г. — 21,3%).

Популяционный риск развития канцерогенных эффектов, связанный с загрязнением почвы, составил в целом по Омской области в 2020 году 0,04 дополнительных случаев в год среди всех жителей (так же как и в 2018-2019 гг.), т.е. вероятность возникновения злокачественных новообразований у населения Омской области от воздействия химических веществ, загрязняющих почву, незначительна.

Среди загрязняющих веществ почвы по Омской области наибольший вклад в развитие канцерогенного риска вносят мышьяк, хром и свинец. В 2020 г. по сравнению с предыдущим годом незначительно снизилась доля мышьяка (с 74,9% до 73,2%) и выросла доля свинца (с 3,1% до 4,6%), Доля бенз(а)пирена и хрома осталась на прежнем уровне (рис. 6)

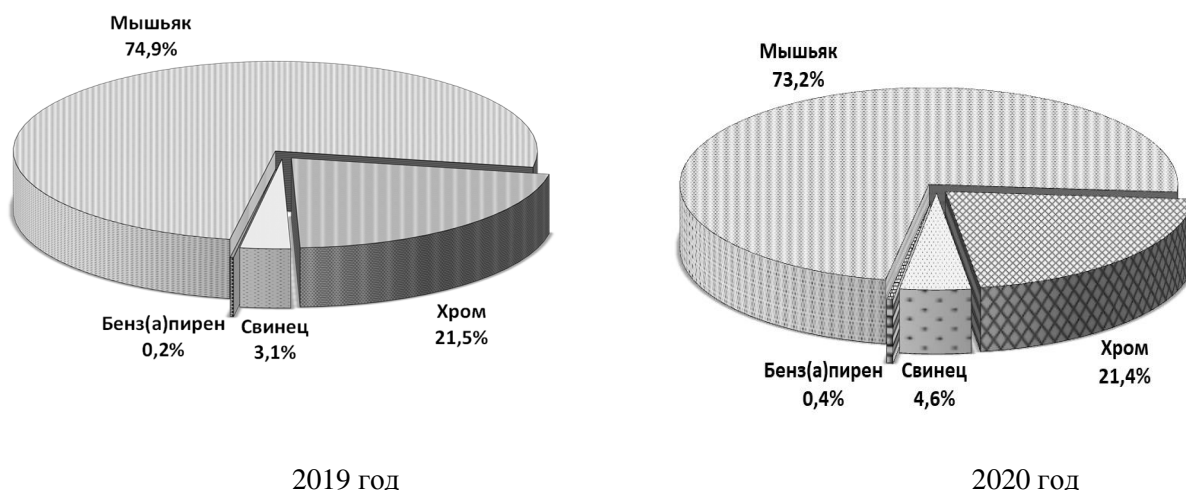


Рис. 6. Вклад химических загрязнителей почвы в значение суммарного канцерогенного риска для населения Омской области в 2019-2020 году

В городе Омске индивидуальный канцерогенный риск, связанный с загрязнением почвы, составил в 2020 г. $1,43 \cdot 10^{-6}$ в течение всей жизни, что соответствует приемлемому риску (в 2019 г. $1,55 \cdot 10^{-6}$, в 2018 году – $1,56 \cdot 10^{-6}$). Популяционный канцерогенный риск, связанный с загрязнением почвы, в Омске составил 0,024 случая в год среди всех жителей г.Омска (в 2018-2019 гг. 0,026 дополнительных случаев в год среди жителей Омска).

В 2020 г. в Кормиловском, Нижнеомском, Нововаршавском, Оконешниковском, Павлоградском, Русско-Полянском, Тарском и Черлакском районах значения риска развития онкопатологии укладывается в диапазон риска, расцениваемого, как пренебрежимо малый. В остальных районах риск развития канцерогенных эффектов соответствует допустимому

Риск развития неканцерогенных эффектов от загрязнения почвы, как по отдельным веществам, так и по системам органов можно рассматривать как не существенный.

1.1.4. Факторы, оказывающие воздействие на среду обитания человека

С целью оценки факторов, оказывающих воздействие на среду обитания, выполнено 445 исследований уровней загрязнения атмосферного воздуха, что на 9,4% больше чем по итогам 2020г. Доля исследований, не соответствующих санитарным нормам, по сравнению с 2020г. увеличилась до 5,8% с 4,5%. Несоответствие санитарным нормам установлено на территории жилой застройки — 13,9% и на границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий — 1,7%.

Основной вклад в санитарное неблагополучие среды обитания населения вносит акустический шум. По итогам 2021г. увеличилась до 7,1% с 2,1% доля измерений не соответствующих санитарным нормам по уровням шума в учреждениях, организациях, размещенным на 1, 2 этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях (табл. 23). В динамике к 2019г. положительный тем прироста по долям измерений шума, не соответствующих санитарным нормам установлен на территории жилой застройки.

Превышение санитарных норм по уровням вибрации в 2021г. выявлено в 2х случаях в эксплуатируемых жилых зданиях в городе Омске. Превышение санитарных норм по уровням электромагнитных излучений выявлено также в 2х случаях в эксплуатируемых общественных зданиях в г. Омске.

В 2019 - 2021гг. фактов превышения уровней ионизирующего излучения не выявлено.

Таблица 23

Результаты исследований факторов, оказывающих воздействие на среду обитания человека

Показатели	Доля уровня шума не соответствующая гигиеническим нормативам				Доля уровня электромагнитных излучений не соответствующая гигиеническим нормативам			
	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле, %	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2019г. по доле, %
Автомагистрали, улицы с интенсивным движением в городских поселениях	25,7	17,5	8,1	- 68,5	-	-	-	
Промышленные предприятия на границе СЗЗ предприятия	5,3	2,9	0,0	- 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Территория жилой застройки	5,1	8,7	5,7	11,8	2,2	-	0,0	- 100,0
Эксплуатируемые жилые здания в городских поселениях	17,0	16,0	6,8	- 60,0	2,5	0,0	0,0	- 100,0
Эксплуатируемые общественные здания в городских поселениях	6,4	8,8	0,6	- 90,6	4,5	8,8	0,6	- 86,7
Учреждения, организации, размещенные на 1, 2 этажах и во встроено – пристроенных жилых зданиях	8,7	2,1	7,1	- 18,4	0,0	2 из 22	0,0	0,0

1.1.5. Продовольственное сырье и пищевые продукты**Анализ условий питания населения.****Санитарно-эпидемиологическая безопасность питания населения**

Наиболее значимыми факторами среды обитания, оказывающие воздействие на здоровье населения, являются санитарно-гигиенические, социально-экономические факторы и факторы образа жизни и внешней среды обитания, которые оказывают или могут оказывать воздействие на состояние здоровья человека и (или) будущих поколений.

Для снижения их негативного влияния на здоровье населения, социально-гигиенический мониторинг является важнейшим инструментом. В рамках социально-гигиенического мониторинга осуществляются научный анализ и оценка состояния здоровья населения, качества среды обитания, выявление причинно-следственных связей в системе «здоровье населения — среда обитания».

Оценка показателей здоровья населения с гигиенических позиций, определение факторов риска для здоровья, являются основной для формирования целей и задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, служат доказательной базой при принятии органами исполнительной власти и местного самоуправления управленческих решений, направленных на снижение негативного действия факторов среды обитания человека на здоровье населения страны.

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

Приоритетными показателями среды обитания, формирующими состояние здоровья населения Российской Федерации, являются: загрязнение продуктов питания, питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы, шум, вибрация, ионизирующие и не ионизирующие излучения, условия обучения, воспитания детей, условия труда, быта и отдыха.

Для оценки здоровья населения Омской области был проведен анализ потребления основных продуктов питания на душу населения в сравнении с физиологическими нормами, установленными в нашей стране.

По результатам анализа рационов питания населения Омской области, по сравнению со средними рекомендуемыми нормами потребления, выявлен недостаток потребления в следующих группах продуктов: фруктов и ягод на 50,0%, овощей и бахчевых культур на 20,7%, молока и молочных продуктов - на 20,6%, картофеля на 7,8%; избыток потребления сахара на 58,3% (табл. 24).

Таблица 24

**Потребление основных продуктов питания по Омской области в 2016-2020 гг.
(на душу населения в год), кг**

Группы продуктов	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	Физиологические нормы
Мясо и мясопродукты	76	76	76	66	77	73
Молоко и молочные продукты	270	267	255	254	258	325
Яйца и яйцепродукты, штук	287	290	287	293	268	260
Рыба и рыбопродукты	-	-	-	-	-	22
Сахар	42	42	38	38	38	24
Масло растительное	14,4	14,3	14	13,4	13	12
Картофель	121	121	84	84	83	90
Овощи и бахчевые культуры	121	120	110	111	111	140
Фрукты и ягоды	49	48	50	50	50	100
Хлебные продукты	124	125	124	123	120	96

Данные таблицы 23 позволяют говорить о том, что у населения Омской области преобладает углеводный тип питания. Подобный тип питания преимущественно встречается среди населения с низким уровнем доходов.

В сложившихся социально-экономических условиях наиболее рациональным и эффективным способом поддержания здоровья населения в регионе следует считать обогащение продуктов, составляющих основу рациона питания, витаминами и микроэлементами.

В Омской области, осуществляется производство, использование в рационах питания населения обогащенных макро- и микроэлементами продуктов питания: молоко с йодказеином; яиц йодированных и содержащих селен; хлебобулочных изделий с железом, с йодом; полуфабрикатов с йодированной солью; молочных продуктов с пробиотиками, витаминами, макроэлементами.

В 2021 году продолжена работа по реализации Концепции государственной политики в области здорового питания.

Количество предприятий, вырабатывающих обогащенные продукты в 2021 году – 33 объекта (2020 год – 33).

Объем выработанных обогащенных и биологически ценных продуктов питания за 2021 году увеличился по сравнению с предыдущим годом (2000г. – 7096,4 тонны) и

составил 9336,52 тонны, что составляет 49,1 % от годового уровня, планируемого к производству показателя (19 000,0 тонн).

В 2021 году исследовано по показателям безопасности и соответствию заявленного состава - 53 пробы продукции. Все исследованные образцы соответствуют требованиям.

Предприятия, вырабатывающие основной объем обогащенной продукции:

- КПОО «Центр питательных смесей» - осуществляет производство обогащенной продукции для детей раннего возраста (с 8 месяцев) – продукт кисломолочный обогащенный витаминами и микроэлементами для детей раннего возраста «Малышок А»; продукт кисломолочный обогащенный витаминами, микроэлементами и йодом для детей раннего возраста «Малышок Простокваша»; молоко козье пастеризованное обогащенное витаминами; йогурты обогащенные лактулозой для детей раннего возраста, для детского питания; биопродукт кисломолочный «Бифидин» обогащенный микроэлементами для детей школьного возраста с 7 лет; биопродукт кисломолочный для диетического профилактического питания, в т.ч. для детей дошкольного и школьного возраста «Пролакта» обогащенный витаминами и микроэлементами; кисель молочный овсяный обогащенный витаминами и микроэлементами для детей раннего возраста; кисель молочный овсяный карамельный обогащенный витаминами и микроэлементами для детей раннего возраста; йогурт из козьего молока с добавлением пищевых волокон для питания детей дошкольного и школьного возраста. Объем обогащенной продукции от общего объема выработанной продукции составил в 2021 году 76,8% (1119,9 тонн).

- ИП Цирикидзе О.О. - осуществляет производство витаминизированных (В3, В2, В5, В6, фолиевая кислота) комплексных добавок (5 наименований). Всего за 2021 году выработано 376 300 бутылок (188 050 литров - 188,05 тонн).

- ЗАО «Иртышское» вырабатывает яйцо куриное, витаминизированное (А, В2, Е). Всего за 2021 году выработано 20,618 млн.штук (1000,03 тонн) яиц с заданным качеством.

- ОАО «Сибирский хлеб» вырабатывает хлеб из муки первого сорта, обогащенный йодказеином. В 2021 году выработано 51,370 тонн продукции.

- ООО «Омский майонезный завод» вырабатывает майонезы и соусы майонезные, обогащенные бета-каротином. В 2021 году выработано 2863,27 тонн продукции.

- АО «Хлебодар» вырабатывает хлебобулочные изделия, обогащенные микроэлементами, пищевыми волокнами, витаминами, железом, пектином, льном, отрубями (всего 10 наименований). В 2021 году выработано 4113 тонн продукции.

- В Тюкалинском районе пекарней СППК «Тюкалинский хлеб» вырабатывается хлеб с витаминами и железом «ОТ МИХАЛЫЧА», который содержит витамин В1, В2, В6, В12; РР, Е, К, фолиевую кислоту, железо. В 2021 году выработано 0,9 тонн продукции.

Для питания в медицинских, детских и подростковых учреждениях используется йодированная соль при приготовлении пищи. На предприятиях розничной торговли во всех районах области имеется достаточный ассортимент йодированной соли, морепродуктов, морской рыбы, салатов из морской капусты.

В 2021 году исследовано 136 проб йодированной соли, в т.ч. 19 в предприятиях торговли (13 проб импортной продукции). По результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы все исследованные образцы продукции соответствуют требованиям по заявленному содержанию йода.

В предприятиях розничной торговли во всех районах области в 2021 г. имеется достаточный ассортимент йодированной соли, морепродуктов, морской рыбы, салатов из морской капусты.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Омской области в 2021 году проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 5 субъектов (26 объектов), осуществляющих реализацию БАД.

В ходе проверок для лабораторных исследований на показатели безопасности и эффективности БАД было отобрано и исследовано 25 образцов БАД к пище, из них по санитарно-химическим показателям — 10, в т.ч. 2 пробы импортные; по микробиологическим показателям исследовано 15 проб, в т.ч. 1 проба импортная; по физико-химическим показателям исследовано 13 проб, в т.ч. 3 пробы импортные. По результатам исследований - одна проба (отобрана в предприятии торговли) не соответствует установленным требованиям (занижено содержание ПНЖК: Омега-3). Административные меры в отношении продавца не применялись, так как наиболее вероятной причиной данного несоответствия могло послужить несоблюдение технологии изготовления продукции. Материалы проверки направлены в регион по месту нахождения производителя.

Контроль за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов, содержащих ГМО и генетически модифицированные микроорганизмы (далее – ГММ) проводился в рамках реализации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.11.2007г. № 80 «О надзоре за оборотом пищевых продуктов, содержащих ГМО», а также письма № 01/9044-8-32 от 20.08.2008 г. «О совершенствовании надзора за пищевыми продуктами, содержащими ГМО и ГММ», Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.03.2017 № 281, письма Роспотребнадзора от 04.07.2017 № 01/8775-17-27 «О мониторинге ГМО 2-го поколения», которые предусматривают усиление надзора за данными пищевыми продуктами, в том числе представление информации для потребителя о наличии таких компонентов.

В 2021 году общее число исследованных проб на ГМО незначительно снизилось и вернулось на уровень 2016 года. По результатам исследований, продукты, содержащие ГМО более 0,9% не обнаружены (табл. 25).

Таблица 25

Количество исследованных проб на ГМО, абс.

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Число проб, исследованных на наличие ГМО всего:	271	478	474	624	286	270
из них импортных	32	51	44	75	14	35
из них количественное определение	2	4	14	10	0	0

В структуре исследованных проб наибольший удельный вес приходится на группы продуктов «мукомольно – крупяные, хлебобулочные изделия», «продукты детского питания», «консервы», «масложировая продукция» (табл. 26).

Таблица 26

Структура исследованных проб по основным группам продуктов, %

Группа продуктов	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
«Молоко и молочные продукты»	18,8	7,9	8,0	8,2	5,9	5,5
«Мясо и мясопродукты»	14,8	15,5	12,6	11,2	2,0	6,3
«Масложировая продукция»	11,4	12,3	6,7	7,5	3,5	7,7
«Консервы»	8,1	8,3	9,5	8,9	12,2	7,7
«Прочие»	7,7	10,6	7,8	3,8	2,8	2,2
«Соки, нектары, сокосодержащие напитки»	7,0	2,5	0,6	0,6	1,4	1,8
«Птица, яйца и продукты их переработки»	7,0	6,9	8,0	8,9	2,8	3,7
«Продукты детского питания»	6,6	8,5	8,6	5,9	7,3	10,1
«Мукомольно – крупяные, хлебобулочные изделия»	5,2	4,6	8,6	9,1	19,6	28,5
«Алкогольные напитки»	3,7	9,4	11,2	8,3	3,1	2,6
«Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них»	-	-	-	-	0,3	-

Проблема алкоголизма, в нашей стране, остается актуальной на протяжении уже многих лет. Снижение уровня алкоголизма приобрело национальное значение, этим вопросом сегодня, занимаются на всех уровнях. Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года направлена на снижение алкоголизации населения и является одной из приоритетных задач специалистов Управления Роспотребнадзора по Омской области.

В 2020 г. показатель смертности от причин, связанных употреблением алкоголя, снизился в 2,9 раза по сравнению с предыдущим годом и составил 19,75 на 100 тыс. населения (табл. 27). Снижение отмечено по всем нозологическим формам.

За анализируемый период отмечается выраженная тенденция к снижению смертности от причин, связанных с употреблением алкоголя (ежегодный среднемноголетний темп снижения за этот период -45,5%) по всем нозоформам.

Таблица 27

**Смертность по причинам, связанным употреблением алкоголя,
в Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тыс. населения**

Причина смерти	2018 год	2019 год	2020 год	Средне­мно­го­лет­ний показатель	Средне­мно­го­лет­няя тенденция, %	Рост/снижение 2020/2019
Все причины смерти, связанные с употреблением алкоголя	62,20	58,08	19,75	46,68	-45,5	-2,9 раза
Алкогольные психозы, энцефалопатии	0,50	0,36	0,32	0,39	-23,5	-13,3%
Алкогольная болезнь печени (алкогольный: цирроз, гепатит, фиброз)	4,90	5,55	2,36	4,27	-29,7	-2,3 раза
Отравления (воздействие) алкоголем	16,20	14,48	5,20	11,96	-46,0	-2,8 раза
Алкогольная кардиомиопатия	17,00	23,30	8,61	16,31	-25,7	-2,7 раза
Дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем	22,70	14,01	2,99	13,24	-74,4	-4,7 раза
Панкреатит алкогольной этиологии (острый и хронический)	0,80	0,31	0,26	0,46	-58,7	-15,7%

В 2020 году по сравнению с прошлым годом этиологическая структура смертности от причин, связанных с употреблением алкоголя не изменилась. На первом месте - алкогольная кардиомиопатия (43,6%), на втором месте - отравления и воздействия алкоголя (26,3%), на третьем - дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем (15,2%), (табл. 28, рис. 7).

На 8,9% снизился удельный вес дегенерации нервной системы, вызванная алкоголем, и незначительно увеличился удельный вес остальных нозоформ.

В группу отравлений (воздействий) алкоголем входят случайные отравления, преднамеренные отравления и отравления с неопределенными намерениями. На смертность от случайных отравлений приходится 97,5% от общего количества случаев смерти от отравлений (воздействий) алкоголем, на смертность от отравлений с неопределенными намерениями — 2,5%.

Таблица 28

**Структура смертности по причинам, связанным с употреблением алкоголя
в Омской области в 2018-2020 гг., %**

Причина смерти	2018 год	2019 год	2020 год
Все причины смерти, связанные с употреблением алкоголя	100	100	100
Алкогольные психозы	0,7	0,6	1,6
Алкогольная болезнь печени	7,9	9,6	12,0
Отравления и воздействия алкоголем	26,1	24,9	26,3
Алкогольная кардиомиопатия	27,4	40,1	43,6
Дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем	36,4	24,1	15,2
Панкреатит алкогольной этиологии (острый и хронический)	1,3	0,5	1,3

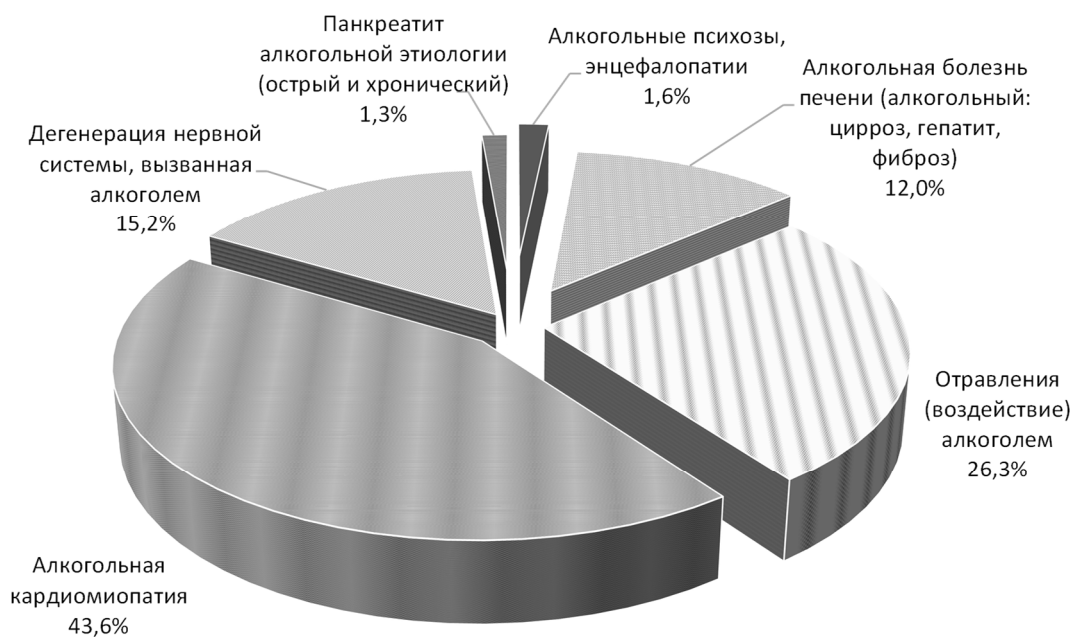


Рис. 7 Структура смертности населения Омской области от причин смерти, связанных с употреблением алкоголя в 2020 г., %

В 2021 году специалистами Управления Роспотребнадзора по Омской области проверено 180 объектов, осуществляющих производство и оборот алкогольной продукции, (2020г. – 87), нарушения санитарного законодательства выявлены у 38 (2020г. – 54).

Основные нарушения, выявленные при проверках:

- не соблюдался температурно-влажностный режим хранения алкогольной продукции, отсутствовали приборы для его контроля;
- хранение продукции частично организовано на полу, без подтоварников;
- не организован производственный контроль;
- расположение холодильной камеры для охлаждения пива под жилыми помещениями квартиры;
- незаконная продажа алкогольной продукции несовершеннолетним;
- реализация алкогольной продукции без федеральной специальной марки, без указания на маркировочных ярлыках потребительской упаковки даты розлива алкогольной продукции, без сопроводительных документов.

В ходе проверок исследовано 226 проб алкогольной продукции в т.ч. 22 импортного производства. По результатам испытаний 3 пробы не соответствуют требованиям нормативной документации по микробиологическим показателям (обнаружены БГКП, КМАФАнМ, дрожжи и плесени), все несоответствия выявлены в пиве.

В натуральном выражении проверено 82085 дкл продукции (в том числе 732 дкл – импортной), реализовывалось с нарушением обязательных требований 62 дкл алкогольной продукции отечественного производства.

В ходе надзорных мероприятий выявлено 40 фактов нарушения требований нормативных документов.

По итогам контрольно-надзорных мероприятий за оборотом алкогольной продукции составлено 40 протоколов по ст.ст. 6.4, ч. 1 ст. 14.5, ч.1 ст.4.8, ч. 2 ст. 14.43, ч. 1 ст. 6.35, ч.

3 ст. 14,16, ч. 2,4 ст. 15.12 КоАП РФ об административном правонарушении, вынесено 40 постановлений о привлечении к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 402 500 рублей, в том числе в отношении юридических лиц – 235000 рублей, в отношении должностных лиц и индивидуальных предпринимателей – 167500 рублей, деятельность 1 предприятия передано в суд на приостановление деятельности за нарушения санитарных требований.

По результатам надзорных мероприятий за реализацию алкогольной продукции без акцизных марок по материалам УМВД России по Омской области, конфисковано 62 дкл алкогольной продукции на сумму 184 570 рублей.

По сравнению с 2019 годом, отмечается снижение удельного веса продукции, не соответствующей требованиям по микробиологическим показателям на предприятиях:

- птицеперерабатывающих: с 12 % в 2019г. до 2,2% в 2021г., 2020г. – 5,8%,
- мясоперерабатывающих: с 3,3% в 2019г. до 1,5% в 2021 году, 2020г. – 0,3%),
- молочной промышленности: с 3,9% в 2019г. до 2021г. - 2,6%, 2020 г. – 2,4%.

На протяжении 3 лет ситуация по данным показателям относительно стабильная на предприятиях:

- рыбо-перерабатывающей промышленности: 2021г. – 0,0%, 2020 г. – 0,0%, 2019г.– 0,0%,
- предприятиях по производству кремовых кондитерских изделий: 2021г. - 0,0 %, в 2019г. - 0,0 %, 2020г – 2,3%.

На фоне общего снижения удельного веса продукции, не соответствующей требованиям по микробиологическим показателям, отмечается рост на предприятиях:

- общественного питания с 4,7% в 2019г. до 6,2% в 2021 г., 2020г. – 5,0%,
- торговли с 1,8 % в 2019г. до 2,8 % в 2021 году, 2020г. – 2,6%, таблица 28.

В 2021 г. в рамках обеспечения государственного надзора за выполнением требований технических регламентов таможенного союза исследовано 7179 проб пищевой и не пищевой продукции, что значительно, на 59,5% выше показателя 2020 года (2020г.- 2904, 2019г.-12443, 2018г. - 9405 проб, 2017г. - 10365, 2016г. - 6561 проб).

В структуре всех исследованных проб, доля проб продукции непищевого назначения увеличилась и составила 4,5% (2020г. -3,8%, 2019г.- 4,16%, 2018г. — 4,5%, 2017г.-5,3%, 2016г.- 2,6%; 2015г. – 1,0%), тогда как доля исследованных проб продукции пищевого назначения незначительно уменьшилась до уровня 2019 года и составила 95,5% (96,2% - 2020г., 95,6% -2019г., 95,5% -2018г.; 94,7% - по итогам 2017г., 97,4% - по итогам 2016г.).

Таблица 29

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям (по отраслям), %

Отрасли пищевой промышленности	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Молочная	2,1	1,3	2,6	3,9	2,4	2,6
Мясная	2,1	6,6	1,4	3,3	0,3	1,5
Птицеперерабатывающая	14,2 (2 из 14)	3,3% (1 из 30)	7,5 (3 из 40)	12 (11 из 91)	5,8 (4 из 69)	2,2
Рыбоперерабатывающая	0,7	0 из 178	0,8 (1 из 130)	0 из 231	0 из 203	0 из 194
Кремовое кондитерское производство	2,4	0 из 145	1,5 (2 из 136)	0 из 177	2,3	0 из 133
Общественное питание	4,1	2,8	3,8	4,7	5	6,2

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» на территории Омской области в 2021 году было отобрано 252 пробы пищевых продуктов на исследование их по показателям качества.

В 2021 году количество отбираемых проб было еще раз уменьшено: с 513 в 2020 году до 252 (2019г.- 615 проб) и количество исследований также снизилось с 24377 в 2020г. до 10049, за счет исключения показателей безопасности.

С уменьшением общего количества отобранных проб в 2021г. (на 51% в сравнении с 2020г.) изменилась и структура отбираемых проб: исключены национальная мясная и молочная продукции из соответствующих групп продуктов, полностью исключена группа продукции «овощи и фрукты свежие».

Доля проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям практически не менялась с 2016 года и составляла 0,1% в 2016-2018г.г. и 2021 г. (0,05% в 2019г. и 0% в 2020г.).

По физико-химическим показателям, доля проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям возросла, в сравнении с 2020 годом на 25,8% и составила 3,1%, таблица 29. Из 92 проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, 51 проба (55,4%) была исследована в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».

Из общего числа проб, не соответствующих требованиям по санитарно-химическим и физико-химическим показателям (96 проб), доля проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям по физико-химическим показателям, характеризующих качество продукции составляет 95,8% (92 пробы), в том числе по показателям фальсификации 40 проб (42%).

Из 40 несоответствующих проб продуктов по показателям фальсификации, 37 приходится на молоко и молочные продукты и 3 пробы на масложировую продукцию:

26 проб в рамках Госнадзора (25 проб молочной продукции и 1 проба масложировой):

1. Масло сладко-сливочное несоленое м.д.ж. 72,5 % "Крестьянское" высший сорт ГОСТ 32261-2013 в потребительской упаковке масса нетто 180 г., производитель: АО "СОЛГОН", Россия, Красноярский край, Ужурский район, с. Солгон, ул. Ужурская, 5а;
2. Молоко ультрапастеризованное питьевое м.д.ж. 2,5% "В лучших традициях" в потребительской упаковке, объём 900мл. ГОСТ 31450-2013, производитель: Республика Казахстан ТОО "Milk Project", Акмолинская обл., Зерендинский район, с. Садовое, ул. Тауельсиздик, д.7;
3. Масло Крестьянское высший сорт м.д.ж. 72,5%, ГОСТ 32261-2013, в потребительской упаковке масса нетто 500г, производитель: ИП Малков А.А., Кемеровская область, Новокузнецкий район, с. Атаманово, ул. Кирова, д. 18 А;
4. Масло "Крестьянское" сладко-сливочное несоленое м.д.ж. 72,5 %ГОСТ 32261-2013 высший сорт масса нетто 180 гр., производитель: ИП Гофман А.С., Россия, Иркутская обл., Эхирит-Булагатский район, п. Усть-Ордынский, Урочище Тарбоггожа;
5. Молоко питьевое пастеризованное массовая доля жира 3,2% ГОСТ 31450-2013, потребительская упаковка, объем 0,9 л, производитель: ООО "Молочная река", Россия, 630064, г. Новосибирск, пр. К. Маркса, 2 к. 404; адрес пр-ва: Россия, Омская обл., Любинский район, с. Замелетеновка;
6. Масло сладко-сливочное несоленое "Крестьянское" м.д.ж. 72,5% ГОСТ 32261-2013, потребительская упаковка масса нетто: 180 гр. высший сорт, производитель: Челябинская область, г. Челябинск, ул. Арзамасская 3-я, д.7 кв.24; адрес производства: Россия, 454085, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Марченко, 33а;
7. Молоко ультрапастеризованное питьевое с м.д.ж. 2,5% "В лучших традициях", производитель: Р. Казахстан, ТОО "Milk Project", Акмолинская область, Зерендинский район, с. Садовое, ул. Тауельсиздик, д. 7;
8. Молоко питьевое пастеризованное с м.д.ж.3,2% Тюкалинский маслосыркомбинат, ГОСТ

- 31450-2013, масса нетто 900г., производитель: ООО "Маслосыркомбинат "Тюкалинский", 646330, Россия, Омская область, г. Тюкалинск, ул. 1-я Кооперативная, 49;
9. Масло сладко-сливочное несоленое "Деревенская сказка" м.д.ж. 72,5 % ГОСТ 322661-2013 масса нетто 180 г., производитель: ИП Ваймер Е.В. адрес пр-ва: 646070, Россия, Омская обл., Москаленский район, р.п. Москаленки, ул. Береговая, 26;
10. Молоко питьевое пастеризованное массовая доля жира 3,2% ГОСТ 31450-2013, производитель: ООО "Молочная река", Россия, 630064, г. Новосибирск, пр. К. Маркса, 2 к. 404; адрес пр-ва: Россия, Омская обл., Любинский район, с. Замелетеновка;
11. Масло сливочное Крестьянское с м.д.ж. 72,5% высший сорт, ГОСТ 32261-2013 в потребительской упаковке масса нетто 180 г., производитель: ООО "Модус", 121069, РФ, Москва, переулок Столовый, д. 6, комн. 119. Адрес пр-ва: 111825, РФ, Московская область, г. Дмитров, с. Орудьево, ул. Фабричная владение 89, строение, 5;
12. Масло сладко-сливочное несоленое "Крестьянское" высший сорт м.д.ж. 72,5% ГОСТ 32261-2013 в монолите, производитель: АО "Слободотуринский молочный комбинат "Надежда", Россия, Свердловская область, Байкаловский район, с. Байкалова, ул. Мальгина,
13. Сыр "Российский" ГОСТ 32260-2013 м.д.ж. в сухом веществе 50% в бруске, производитель: ООО "Азбука сыра", Россия, р. Татарстан, Мамадышский район, г. Мамадыш, ул. Давыдова, 155;
14. Творог с м.д.ж. 9%, ГОСТ 31453-2013 в потребительской упаковке, масса нетто 1,0 кг., производитель: ООО ПК "Новосибирский молочный завод", Россия, 633120, Новосибирская область, Мошковский район, с. Сокур, ул. Советская, 94;
15. Масло Крестьянское сливочное с м.д.ж. 72,5%, высший сорт, ГОСТ 32261-2013 в потребительской упаковке, масса нетто 180г., производитель: ООО "Молочный комбинат Купинский", 632735, Россия, Новосибирская область, Купинский район, г. Купино, ул. Элеваторская, д. 54;
16. Масло сладко-сливочное несоленое "Крестьянское" с м.д.ж. 72,5 % высший сорт ГОСТ 32261-2013, транспортная упаковка масса нетто 10 кг., производитель: ИП Гофман А.С., Россия, Иркутская обл., Эхирит-Булагатский район, п. Усть-Ордынский урочище Тарбоггожа;
17. Масло сладко-сливочное несоленое "Крестьянское" с м.д.ж. 72,5 % высший сорт ГОСТ 32261-2013, транспортная упаковка масса нетто 10 кг., производитель: ИП Гофман А.С., Россия, Иркутская обл., Эхирит-Булагатский район, п. Усть-Ордынский урочище Тарбоггожа;
- Масло Крестьянское сладко-сливочное несоленое высший сорт ГОСТ 32261-2013 м.д.ж. 72,5 % в потребительской упаковке масса нетто 180 г., производитель: ООО "Внуковский масло-жировой комбинат", 141800, РФ, Московская область, г. Дмитров, ул. Внуковская, д.
19. Молоко питьевое пастеризованное "Живое поле" с массовой долей жира 2,5% ГОСТ 31450-2013, масса нетто 900 мл, производитель: ООО "Маслосыркомбинат" Тюкалинский", 646330, Россия, Омская область, г. Тюкалинск, ул. 1-я Кооперативная, 49;
- . Масло сливочное "Крестьянское" м.д.ж. 72,5 % высший сорт ГОСТ 32261-2013, потребительская упаковка масса нетто 180 гр. ООО "ВНИМИ-Сибирь", Россия, 644008, г. Омск, ул. Красный путь, 163;
21. Масло сладко-сливочное несоленое «Крестьянское» м.д.ж. 72,5 %, ГОСТ 32261-2013, в транспортной таре, масса нетто 10 кг., ООО «Юговский комбинат молочных продуктов», 614534, Россия, Пермский край, Пермский район, п. Юг;
22. Масло сливочное «Традиционное», несоленое, высший сорт м.д.ж. 72,5 %, высший сорт ГОСТ 32261-2013, в потребительской упаковке, масса нетто 180гр., АО «Озерецкий молочный комбинат», РФ, Московская область, г. Дмитров, с. Озерецкое д 7 А;

23. Масло сливочное «Крестьянское», сладко-сливочное несоленое м.д.ж. 72,5 %, ТМ «Молочная мозаика» ГОСТ 32261-2013, в потребительской упаковке, масса нетто 180гр., производитель: ООО «ЛАВ ПРОДУКТ», 140126, Россия, Московская область, Раменский район, сельское поселение Софьинское, деревня Тимонино. юр.адрес: 141401, Россия, МО, г. Химки, ул. Рабочая, д 2, корпус 95,офис 026;
24. Сыр фасованный "Тильзитер" с м.д.ж. в пересчете на сухое вещество 45%, упаковано в условиях газовой модифицированной среды, АО "Тандер", Россия, Пензенская область, Пензенский район, с. Саловка, ул. Полевая, д.15. Производитель: ООО "Милкопт", 420095, Р. Татарстан, Черемшанский район, с. Черемшан, ул. Советская, д. 2;
25. Сметана с м.ж.д. 20%, ГОСТ 31452 - 2012 потребительская упаковка, масса нетто 350 г., производитель: ООО "ВНИМИ-Сибирь", Россия, 644008, г. Омск, ул. Красный путь, 163;
26. Масло горчичное нерафинированное коричневое высший сорт традиционное "САРЕПТА», производитель: ООО "Волгоградский горчичный маслозавод "Сарепта", Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Бахтурова, 2.

14 проб в рамках производственного контроля (12 проб молочной продукции и 2 пробы масложировой):

Сыр Брынза 40% рассольный, производитель: ООО Маслосыркомбинат "Тюкалинский", 646330, Россия, Омская обл., г. Тюкалинск, ул. 1-я Кооперативная, 49.

Сыр плавленый колбасный копченый 30 %. Парафин 0,8 кг, производитель: ООО "Маслолсыркомбинат "Тюкалинский".

Масло сливочное Крестьянское высший сорт в упаковке потребителя 180 г. ГОСТ 32261-2013, производитель: ООО "Модус", Московская обл., г. Дмитров, с. Орудьево, ул. Фабричная владение 89 строение № 5.

9 проб молочной продукции и 2 пробы масложировой продукции, не соответствующих требованиям по физико-химическим показателям (фальсификация), отобраны и исследованы в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».

По физико-химическим показателям, характеризующим качество продукции, по сравнению 2019г. отмечается уменьшение удельного веса продукции, не соответствующих требованиям технических документов, по которым она изготавливается (жирно-кислотный состав, кислотность, м.д. соли, м.д. влаги, м.д. белка, жира, крепость, содержание сахарозы и сахара, содержание глазури и т.д.), в 2021 году данный показатель составил 3,1% (2020г.- 2,3%, 2019г.- 3,7%, 2018г.- 2,3%, 2017г.- 3,3%, 2016г. - 3,8%, **РФ - 3,3%**).

Таблица 30

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья,
не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим
и физико-химическим показателям в 2016-2021 гг., %**

Группы пищевых продуктов	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Мясо и мясные продукты	0,6	0,3	0,4	1,2	3,4	1,1
Птица и птицеводческие продукты	0 из 152	0	0 из 165	1,1	0 из 87	1,9
Молоко и молочные продукты	4,2	4,4	2,1	3,9	2,9	4
Масложировые продукты	0 из 77	0 из 193	0,3	0,6	1,2	1,5
Рыба и рыбные продукты	4,8	1,5	1,1	0,9	0 из 290	1,4
Хлебобулочные изделия	0,6	0,2	1,4	1,6	0,5	0,6
Кондитерские изделия	0,4	1,4	0 из 199	1,8	0 из 199	0,3
Флодоовощная продукция	0,5 (4 пробы с превышением ОСН)	0,1 (1 проба с превышением ОСН)	0,7 (7 проб с превышением ОСН)	0,6 (3 пробы с превышением ОСН)	0,2 (1 проба с превышением консервантов)	0,07
Безалкогольные напитки и бутилированная вода	0 из 18	0 из 92	0 из 32	0 из 94	0 из 77	0 из 27
Алкогoльные напитки и пиво	0,5	1,0	0,2	0 из 600	0 из 91	0 из 408
Продукты детского питания	0 из 45	0 из 51	0 из 52	0 из 75	0 из 39	0 их 186
БАД	0 из 93	0 из 194	3 из 295	1 из 115	0 из 91	2,6
Всего:	1,8	1,5	1,1	1,6	1,2	1,5
с/х	0,1 (3731/4)	0,1 (5240/3)	0,15 (5018/8)	0,05 (5534/3)	0 из 2429	0,1 4 из 3421
ф/х	3,8 (3177/120)	3,3 (4310/143)	2,3 (3572/83)	3,7 (4127/155)	2,3 (2567/58)	3,1 92 из 3007
Из них импортируемые	5,4	6,1	1,1	0,6	1	0,6
по РФ: с/х	0,6	0,44	0,39	0,38	0,4	-
ф/х	5,0	4,1	3,86	3,78	3,3	-

За последние три года не было «положительных» находок в Омской области в пищевых продуктах пестицидов, нитрозаминов, бенз(а)пирена, гистамина, токсичных элементов, радионуклидов. Приоритетными контаминантами по доле проб, несоответствующих требованиям в 2021 году остаются нитраты, микотоксины (табл.) 31.

Таблица 31

**Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам
по отдельным видам химических загрязнителей в 2016-2021 гг., %**

Контаминанты	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Нитраты	0,6	0,1	0,8	0,4	0 из 312	1 из 952
Пестициды	0 из 604	0 из 947	0 из 902	0 из 1143	0 из 609	0 из 980
Токсичные элементы:						
Ртуть	0 из 1187	2 из 1774	0 из 1492	0 из 2228	0 из 1389	0 из 1739
Мышьяк	0 из 1175	0 из 1801	0 из 1849	0 из 2365	0 из 1434	0 из 1872
Свинец	0 из 1180	0 из 1876	0 из 1855	0 из 2435	0 из 1442	0 из 1904
Кадмий	0 из 1178	0 из 1843	0 из 1855	0 из 2412	0 из 1441	0 из 1899
Микотоксины	0 из 233	0 из 459	0 из 420	0 из 477	0 из 426	3 из 238
Нитрозамины	0 из 75	0 из 79	0 из 70	0 из 119	0 из 77	0 из 52
Бенз (а)пирен	0 из 48	0 из 51	0 из 52	0 из 45	0 из 22	0 из 26
Гистамин	0 из 39	0 из 18	0 из 35	0 из 45	0 из 45	0 из 33
Радионуклиды	0 из 92	0 из 58	0 из 85	0 из 122	0 из 81	0 из 90
Всего: по сан-хим. показателям	0,1	0,1	0,15	0,05	0 из 2429	0,1 4 из 3421
По РФ	0,6	0,44	0,39	0,38	0,4	-

В 2021 году, по сравнению с 2020 годом, в целом снизилась доля проб пищевой продукции, не соответствующей требованиям по микробиологическим показателям, таблица 31.

При распределении по группам пищевой продукции значительное снижение отмечено в группе «Безалкогольные напитки, вода, расфасованная в емкости» на 38,8%. В группе «Кондитерские изделия» показатель снизился на 4,5%.

По остальным группам отмечался рост доли проб продукции, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, наиболее выраженный в группе «Мясо и мясные продукты» - с 0,6 в 2020 году до 1,6% в 2021 году.

Увеличился удельный вес проб по несоответствию показателя патогенной микрофлоры по сравнению с 2020 г. до 0,2% (2020г.-0,1%, 2019г.-0,4%, 2018г.-0,3%, 2017г.-0,2%, 2016г.-0,24%), на долю возбудителей сальмонеллеза приходится 0,1% от общего числа отобранных проб (11 проб из 8580), или 78,6% от числа нестандартных проб по данному показателю (14 из 11). Возбудители сальмонеллеза выделены в 4 пробах мясных продуктов и 7 пробах птицеводческой продукции. Листерии выделены в 1 пробе мясных продуктов и 2 пробах птицеводческой продукции.

В 2021 году не выявлены пробы, не соответствующие установленным нормативам в группах пищевых продуктах: «Рыба и рыбные продукты», «Масложировые продукты», «Продукты детского питания», «Консервы», «БАД», таблица 31.

Всего за 2021 год по микробиологическим показателям исследовано 9323 пробы пищевых продуктов (2020г. – 6530, 2019г. – 12243, 2018г. – 11971, 2017г.- 13146, 2016г. - 11453), что на 30% выше предыдущего года.

Таблица 32

Удельный вес пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2016-2021 гг., %

Группы пищевых продуктов/года	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Мясо и мясные продукты	2,1	4,9	1,8	2,7	0,6	1,6
Птица и птицеводческие продукты	9,7	3,7	7,4	8,7	3,6	4,4
Молоко и молочные продукты	3,2	2,6	3,3	3,9	3,3	3,6
Рыба и рыбные продукты	1,6	1,8	2,0	0,4	0,4	0
Хлебобулочные изделия	1,2	0,6	1,0	0,9	0 из 159	1,6
Кондитерские изделия	4,4	2,8	2,1	2,5	2,2	2,1
Масложировые продукты	3,4	0,9	1,2	0	7,7	0
Безалкогольные напитки, вода, расфасованная в емкости	6,9	9,6	4,2	6,0	5,4	3,3
Продукты детского питания	0 из 9	0 из 22	0 из 23	0 из 10	0	0
Консервы	0 из 19	0 из 122	1 из 43	0 из 34	0 из 22	0 из 22
БАД	1 из 90	0 из 132	0 из 151	0 из 68	0 из 68	0 из 30
Всего	2,8	2,6	2,7	3,4	2,9	2,5
Из них импортных	1 из 20	0 из 145	0 из 111	0 из 180	2,6 1 из 38	1,8 1 из 54
По РФ	4,3	4,03	3,88	3,85	3,54	-

Доля проб пищевой продукции, не соответствующая санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков, паразитологическим показателям представлена в таблице 33.

Таблица 33

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков в 2016-2021г.г.

Показатели/годы	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Антибиотики	2,4	0,3	0	0	0	0,5
Паразитологические показатели	0,5	0,5	0,2	0,9	0	0

С 2001 года в Омском регионе был организован межведомственный мониторинг качества и безопасности пищевых продуктов и здоровья населения. В рамках этой мониторинговой системы в региональный фонд СГМ поступают данные ведомств - участников мониторинга: БУ Омской области «Омская областная ветеринарная лаборатория», ФГБУ «Омский референтный центр Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору», лабораторий Центра гигиены и эпидемиологии в Омской области.

Проводились исследования по химическим показателям безопасности основных 7 групп продуктов: мясо и мясопродукты, птица, яйца; молоко и молочные продукты; рыба и рыбопродукты; зерно, крупяные и хлебобулочные изделия; сахар и кондитерские изделия; плодоовощная продукция; масло растительное.

Используя данные этих исследований и объемы потребления основных групп продуктов населением Омской области (по данным Омскстата), в соответствии с утвержденной методикой «Руководства по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду» (Р 2.1.10.1920-04), была проведена оценка риска от химического загрязнения пищевых продуктов.

В период с 2018 по 2020 годы среднее значение индивидуального канцерогенного риска, связанного с контаминацией пищевых продуктов химическими веществами, на территории Омской области составило $3,71 \cdot 10^{-4}$ в течение всей жизни. Такое значение риска недопустимо для всего населения в целом и приемлемо только для профессиональных групп. В 2020 году оно составило $2,91 \cdot 10^{-4}$, произошло снижение по сравнению с предыдущим периодом (в 2018 г. — $4,05 \cdot 10^{-4}$, в 2019 г. — $4,18 \cdot 10^{-4}$). Ежегодный среднесрочный темп снижения за трехлетний период составил -15,4% (табл. 34).

Популяционный риск в 2020 г. составил 8,0 дополнительных случаев онкозаболеваний в год среди всех жителей области (в 2018 г. — 11,3 случая, в 2019 г. — 11,6 случаев). Среднее значение за трехлетний период — 10,3 дополнительных случаев онкозаболеваний в год.

Таблица 34

Значения индивидуального суммарного канцерогенного риска по районам Омской области в 2018-2020 гг.

	2018	2019	2020	Средне- многो- летний	Темп прироста/ снижения, %
Мясо					
Свинец	1,8E-06	2,2E-06	2,1E-06	2,1E-06	+7,0
Мышьяк	3,2E-05	2,4E-05	2,0E-05	2,5E-05	-23,5
Кадмий	2,4E-06	3,7E-06	3,1E-06	3,1E-06	+11,7
ДДТ	3,5E-06	4,1E-07	5,1E-06	3,0E-06	+26,1
ОБЩИЙ	3,9E-05	3,0E-05	3,0E-05	3,3E-05	-13,9
Молоко					
Свинец	5,7E-06	6,3E-06	5,9E-06	6,0E-06	+1,4
Мышьяк	1,1E-04	8,9E-05	8,2E-05	9,4E-05	-15,4
Кадмий	7,1E-06	9,0E-06	6,5E-06	7,5E-06	-4,4
ДДТ	5,0E-06	2,1E-06	2,4E-06	3,2E-06	-41,0
ОБЩИЙ	1,3E-04	1,1E-04	9,7E-05	1,1E-04	-14,4
Рыба					
Свинец	8,3E-07	9,5E-07	8,5E-07	8,8E-07	+0,9
Мышьяк	4,4E-05	5,2E-05	4,8E-05	4,8E-05	+4,8
Кадмий	1,7E-06	2,1E-06	2,2E-06	2,0E-06	+12,3
ДДТ	3,2E-06	8,0E-08	1,0E-06	1,4E-06	-76,6
ОБЩИЙ	4,9E-05	5,5E-05	5,2E-05	5,2E-05	+2,7
Зерно					
Свинец	1,5E-05	4,0E-06	4,1E-06	7,7E-06	-70,2
Мышьяк	3,4E-05	2,6E-05	8,0E-06	2,3E-05	-56,7
Кадмий	2,3E-05	1,1E-05	1,2E-05	1,6E-05	-34,0
ДДТ	1,9E-06	3,2E-06	1,6E-06	2,2E-06	-7,1
гексахлорбензол	8,1E-06	3,4E-06	7,9E-06	6,5E-06	-1,6
ОБЩИЙ	8,1E-05	4,8E-05	3,4E-05	5,4E-05	-43,5
Кондитерские					
Свинец	3,6E-06	1,2E-06	8,1E-07	1,9E-06	-74,5
Мышьяк	1,1E-05	9,4E-06	8,6E-06	9,6E-06	-11,6
Кадмий	3,5E-06	1,1E-06	1,7E-06	2,1E-06	-44,2
ДДТ	3,9E-07	8,2E-08	2,0E-07	2,2E-07	-43,5
ОБЩИЙ	1,8E-05	1,2E-05	1,1E-05	1,4E-05	-25,5
Овощи					
Свинец	7,0E-06	5,3E-06	7,0E-06	6,4E-06	0,0
Мышьяк	6,2E-05	1,3E-04	4,8E-05	7,8E-05	-8,5
Кадмий	5,8E-06	7,2E-06	7,1E-06	6,7E-06	+9,9

	2018	2019	2020	Среднемого- летний	Темп прироста/ снижения, %
ДДТ	2,5E-06	1,9E-05	1,6E-06	7,7E-06	-6,2
ОБЩИЙ	7,7E-05	1,6E-04	6,4E-05	9,9E-05	-6,5
Масло					
Свинец	2,7E-06	4,9E-07	4,3E-07	1,2E-06	-93,9
Мышьяк	5,3E-06	3,4E-06	6,0E-07	3,1E-06	-75,5
Кадмий	3,0E-06	1,4E-06	1,7E-06	2,0E-06	-33,0
ДДТ	1,8E-07	3,3E-06	1,7E-07	1,2E-06	-0,4
ОБЩИЙ	1,1E-05	8,6E-06	2,9E-06	7,6E-06	-54,9
Всего					
Свинец	3,7E-05	2,0E-05	2,1E-05	2,6E-05	-29,4
Мышьяк	3,0E-04	3,3E-04	2,2E-04	2,8E-04	-14,6
Кадмий	4,6E-05	3,6E-05	3,5E-05	3,9E-05	-15,2
ДДТ	1,7E-05	2,8E-05	1,2E-05	1,9E-05	-12,4
гексахлорбензол	8,1E-06	3,4E-06	7,9E-06	6,5E-06	-1,6
ОБЩИЙ	4,1E-04	4,2E-04	2,91E-04	3,7E-04	-15,4

Наибольшее количество канцерогенов поступает с молочными продуктами (вклад 33,2%), овощами (22,0%), рыбой (18,0%) (рис. 8). По сравнению с предыдущим годом группа продуктов – «молочные продукты» вышла на первое место. Увеличилась доля мясных продуктов, рыбы, кондитерских изделий, соответственно снизилась доля овощей, масла.

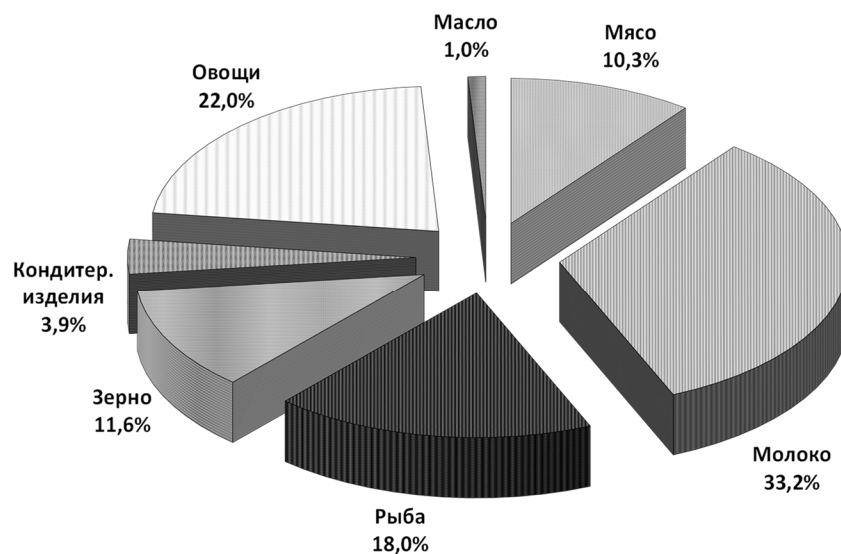


Рис. 8. Вклад различных групп пищевых продуктов в развитие индивидуального суммарного канцерогенного риска для здоровья населения Омской области в 2020 г., %

Основной вклад в канцерогенный риск от химической контаминации пищевых продуктов в 2020 г. внесли мышьяк (74,0%), кадмий (11,9%), свинец (7,3%), ДДТ (4,1%), гексахлорбензол (2,7%) (рис. 8). По сравнению с предыдущим годом незначительно увеличился вклад кадмия (на 3,3%), свинца (на 2,4%), гексохлорбензола (на 1,9%). Соответственно уменьшился вклад мышьяка на 5,0%, ДДТ на 2,6%.

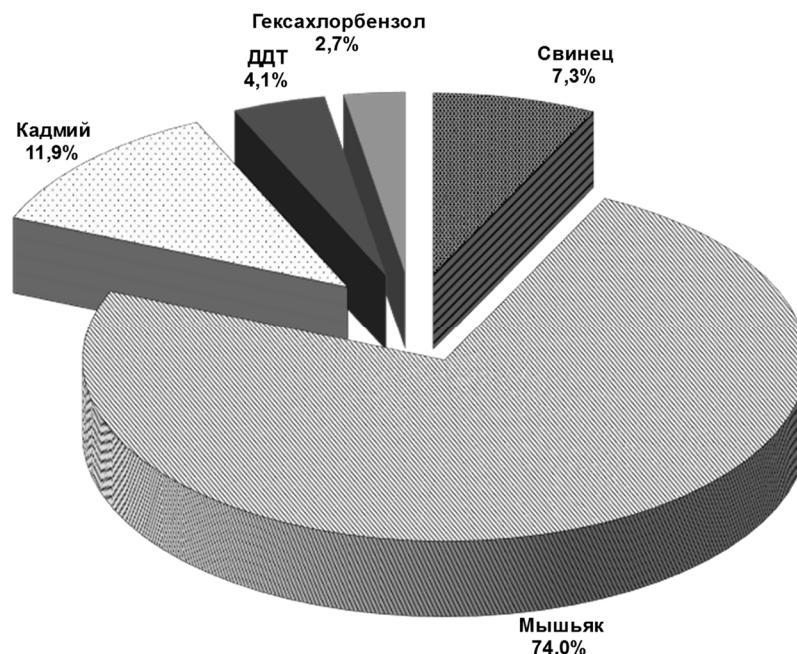


Рис. 9. Вклад химических веществ, загрязняющих продукты питания, в развитие индивидуального суммарного канцерогенного риска для здоровья населения Омской области в 2020 г., %

Риск развития неканцерогенных эффектов рассчитывался по величине индекса опасности для 10 химических веществ (свинец, мышьяк, кадмий, ртуть, ГХЦГ, ДДТ, гексахлорбензол, нитраты, нитриты, афлатоксин В1). За период 2018-2020 гг. величины HQ каждого из 10 анализируемых веществ не превышали 1.

В 2020 году суммарный индекс опасности от поступления мышьяка с продуктами питания превышает допустимый уровень и составляет 1,12. Суммарный индекс опасности от поступления остальных веществ не превышают 1 и оцениваются как приемлемые.

За анализируемый трехлетний период было отмечено превышение допустимого уровня суммарного индекса опасности (больше 1) по мышьяку (в 2020 г. — $TNI = 1,12$; в 2019 г. — $TNI = 1,71$; в 2018 г. $TNI = 1,54$) и нитратам в 2019 году $TNI = 1,063$.

Наибольший вклад в величину суммарного индекса опасности по мышьяку вносят молочные продукты, по нитратам (в 2019 г.) — овощи.

С учетом комбинированного воздействия веществ на органы-мишени в 2020 г. наиболее вероятны патологические эффекты со стороны эндокринной системы ($HI = 2,31$), сердечно-сосудистой системы ($HI = 2,07$), пищеварительной системы ($HI = 1,73$), центральной нервной системы ($HI = 1,71$), системы крови и кроветворных органов, иммунной системы ($HI = 1,41$), кожи ($HI = 1,12$). Индексы опасности, рассчитанные для остальных органов (систем)-мишеней, не превышали единицу (рис. 10). Аналогичная ситуация характерна для всего анализируемого периода.

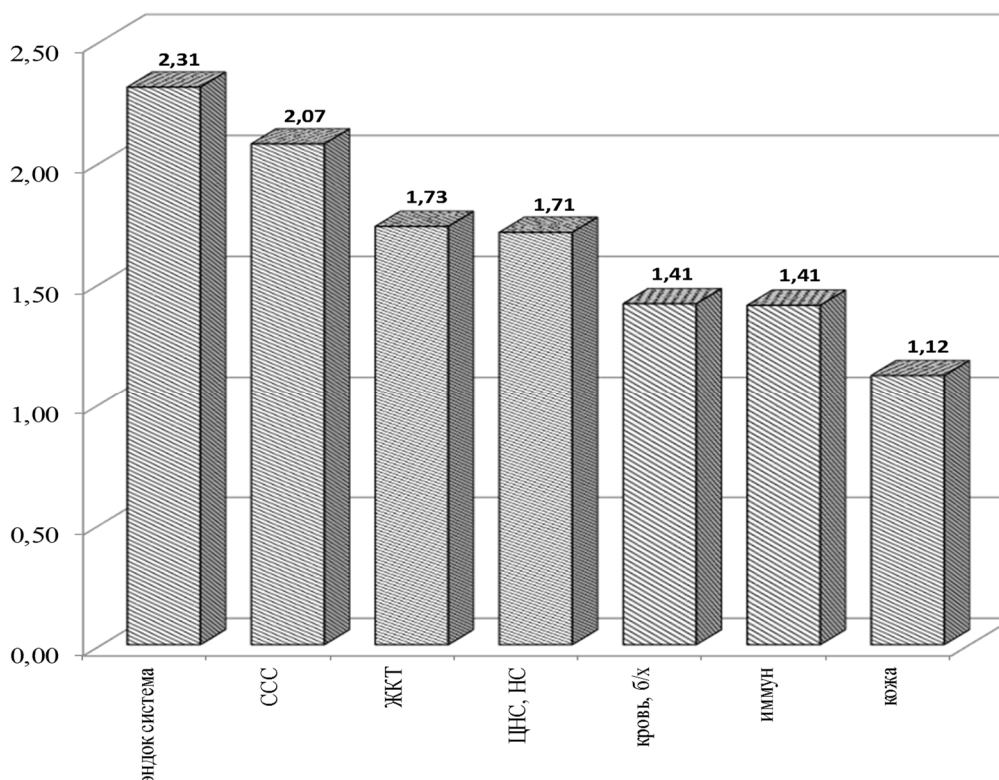


Рис. 10. Индексы опасности по критическим органам (системам), подверженным влиянию химических загрязнителей пищевых продуктов на территории Омской области в 2020 г., доли единицы

1.1.6. Физические факторы неионизирующей природы

В настоящее время факторы неионизирующей природы и загрязнение окружающей среды от их воздействия является объективной реальностью и приобретает все большие масштабы. В части электромагнитных излучений основными источниками продолжают являться линии электропередачи, подстанции, радиопередающие центры вещания и связи (в том числе мобильной и сотовой), радары ГИБДД, электротранспорт, радиолокационные станции, технологическое, медицинское, научное оборудование. Проблема электромагнитного загрязнения окружающей среды актуальна и в Омской области, для которой характерна насыщенность разнообразными источниками ЭМП и высокая плотность населения на селитебной застройке.

В плане по реализации мониторинга за загрязнениями атмосферного воздуха в части соблюдения уровня электромагнитного поля от ПРТО на 2021г установлено 10 точек инструментального контроля с наиболее напряжённой электромагнитной обстановкой для динамического слежения за ситуацией, проведено 44 мониторинговых измерений, превышений ПДУ не выявлено.

В течение 2021г. по обеспечению контрольно-надзорной деятельности на объектах города и области выполнено 32339 измерений физических факторов, что выше результатов прошлого года на 40% (2020 г. — 19622).

Таблица 35

Объём инструментальных исследований, абс.

Территория	Колич. исследований		В т.ч. по госнадзору	
	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год
Филиал в Исилькульском районе	759	983	485	900
Филиал в Калачинском районе	1768	1889	944	1527
Филиал в Любинском районе	1277	2006	784	1546
Филиал в Русско-Полянском районе	929	1288	470	725
Филиал в Саргатском районе	637	1105	616	903
Филиал в Тарском районе	1796	2016	1390	1595
Филиал в Тюкалинском районе	1216	2561	656	1917
ИТОГО по филиалам	8449	11848	5345	9113
г.Омск	30015	34640	14277	23226
Всего:	38464	46488	19622	32339

В структуре проведенных исследований по области нужно отметить значительное увеличение измерений фактически по всем показателям от 54% (микроклимат) до 87% (ИКИ). Снижение отмечается по исследованиям ЭМП на 60%. В общей структуре измерений в рамках контрольно-надзорных мероприятий основную долю занимают измерения освещенности 49%, микроклимата 33%. Значительно меньшую долю занимают измерения вентиляции почти 9%, шума 8,4%, ЭМИ 6%, вибрации 2,6%.

За отчетный период все намеченные исследования в части обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора выполнены на 89%. В сравнении с 2020г. в рамках госнадзора общее число исследований увеличилось в 1,6 раза по области и выросло на 12717 измерений. Невыполнение плана обусловлено сложной эпидобстановкой в городе, из-за пандемии коронавируса и отменой Управлением Роспотребнадзора плановых проверок предприятий.

Таблица 36

Соотношение выполненных измерений физических факторов по обеспечению госнадзора к плановым по Омской области за 2021г.

Фактор	План	Факт	Удельный вес, %
Шум	1740	1763	+101,3
Вибрация	1056	830	-73,8
ЭМП	9558	1256	- в 7,6 раз
Освещенность	13722	18161	+ 132,3
Микроклимат	9994	9112	- 91,3
Вентиляция	71	1087	-в 15,3 раза
ИКИ	25	38	+152

По сравнению с 2020 объемы выполненного ГЗ по внеплановым мероприятиям увеличилось на 15%. Так же нужно отметить, что количество исследований, выполненных по внеплановым предписаниям и определениям (в основном это жалобы от населения, профзаболевания), остаётся на высоком уровне, так в течении года выполнено 2741 измерений. Доминирующее положение в структуре этих исследований составляют исследования уровня звука в жилых помещениях –444 измерений, что на 5% больше прошлого года (421), по исследованию вибрации количество исследований увеличилось на 32% в сравнении с прошлым годом (41) и составило 60, количество измерений электромагнитного излучения снизилось на 35% и составило 42, в 2020г — 64. В 2021г. начата работа по проведению измерений температуры горячей воды выполнено 48 исследований, данный вид измерений пока проводится вне области аккредитации ИЛЦ, так как методика отсутствует в области аккредитации.

Таблица 37

Количество внеплановых исследований

Фактор	2020 год	2021
Шум	421	444
Вибрация	41	60
ЭМП	64	42

В общей структуре проведенных исследований можно отметить увеличение доли уровня шума до 8.47%, в прошлом году 6.17 %, по вибрации до 2.6 % (2020г. – 1.3), по освещенности до 49% (в 2020 – 40), по микроклимату до 33% (29.2. Снижение в структуре приходится и на долю исследований ЭМИ до 6 % (12.8) и прочих исследований до 1 (10.1)%.

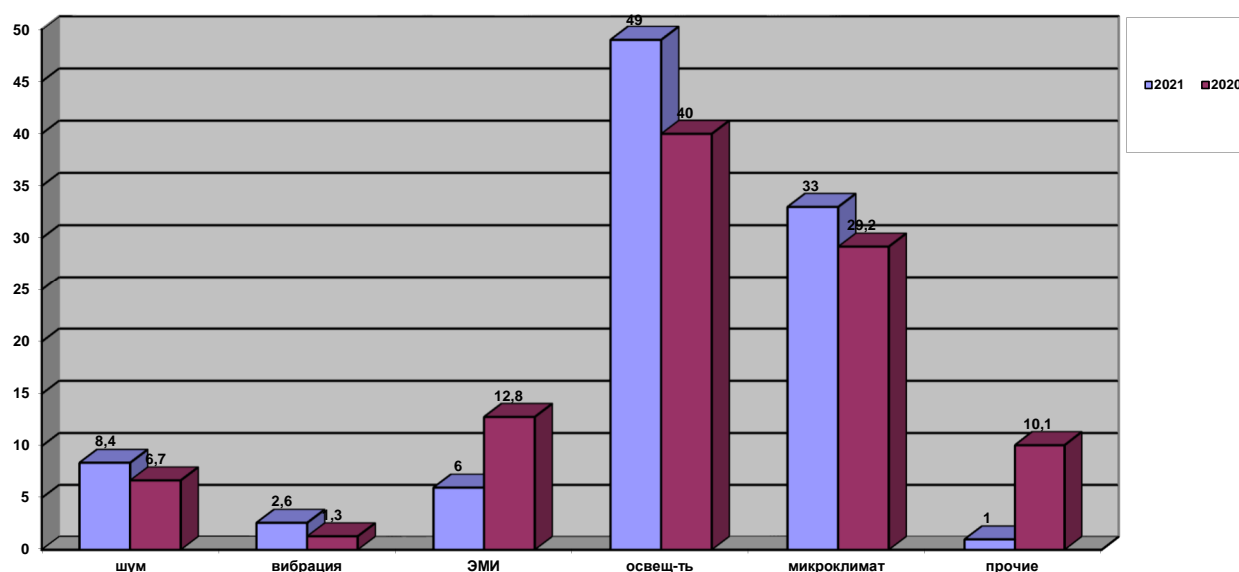


Рис. 11. Удельный вес факторов в общей структуре проведенных исследований в 2020-2021 гг, %

Таблица 38

Удельный вес результатов исследований, не отвечающих НД

Фактор	2021	2020	2019
Шум	4.9	6.3	6.1
Освещенность	8.0	11.6	12.33
Вибрация	0.2	3.1	2.3
ЭМП	1.1	3.0	5.16
Микроклимат	2.0	2.9	2.85

Количество результатов исследований, не отвечающих НД по всем исследованиям снизилось: по микроклимату до 2.0% , по уровню ЭМИ до 1.1 %, по освещённости до 8.0%, по измерениям вибрации количество неудовлетворительных результатов исследований до 0.2% и по шуму до 4.9%.

Перечень мониторинговых точек, где проводились замеры характеристик переменных электромагнитных полей на территории г. Омска согласован с УРПН по Омской области. Мониторинговые точки расположены на территории жилых домов в зоне воздействия источников ЭМИ (по административным округам города: САО 5 точек, КАО 2 точки, ЦАО 1 точка, ЛАО 2 точки). Мониторинг проводится ежеквартально.

Расположение точек ПАО "МТС" и ПАО "ВымпелКом" определялись в соответствии с предписанием УРПН по Омской области. Превышений электромагнитного потока по данным мониторинга не зарегистрировано. По результатам расчетов – риск оценивается как пренебрежительно малый, низкий, слабо влияющий на уровень состояния здоровья на исследуемой территории.

1.1.7. Радиационная обстановка

На территории Омской области размещено 333 объекта (из них 257 медицинского назначения), владеющих техногенными источниками ионизирующего излучения (ИИИ), все они отнесены к 3-4 категории по потенциальной радиационной опасности. На данных объектах находится на хранении и эксплуатируется 1735 ИИИ, из них 893 - медицинские источники. Охват радиационно-гигиенической паспортизацией составил 95,5%. Все объекты, владеющие источниками ионизирующего излучения, находятся на контроле Управления Роспотребнадзора по Омской области.

Перечень и общая характеристика объектов, использующих источники ионизирующего излучения в 2020 году, приведены в таблицах № 39 и № 40.

Таблица № 39

Перечень объектов, использующих источники ионизирующего излучения в 2020г.

Виды организаций	Число организаций данного вида				Численность персонала			
	всего	в том числе по категориям				группы А	группы Б	всего
		I	II	III	IV			
Атомные электростанции								
Геологоразведочные и добывающие								
Медучреждения	257				257	1240	319	1559
Научные и учебные	6			1	5	15	1	16
Промышленные	45			23	22	265	3	268
Таможенные	2				2	19		19
Пункты захоронения РАО								
Прочие особорадиационноопасные								
Прочие	23				23	164	1	165
ВСЕГО	333			24	309	1703	324	2027

Примечание: для анализа доз облучения населения Омской области использованы данные радиационно-гигиенической паспортизации 2020г. и форм государственного статистического наблюдения №№ 1, 2, 3, 4-ДОЗ за 2020г., т.к. радиационно-гигиеническая паспортизация за 2021г. будет завершена в июне 2022г.

Таблица № 40

**Общая характеристика объектов, использующих
источники ионизирующего излучения, 2020г.**

Виды ¹⁾ организаций	Типы установок с ИИИ ²⁾																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1																	
2																	
3				4		3			885			2		2			3
4		6		251					5								6
5		220	7					180									13
6			11	4													
7																	
8																	
9		2	40	80				6	3					1			1
ВСЕГО		228	58	339		3		186	893			2		3			23

1) Виды организаций соответствуют их номерам в таблице п.1

2) Приведенные номера соответствуют следующим типам установок с ИИИ:

- | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 1 - Гамма-дефектоскопы. | 10 - Ускорители заряженных частиц (кроме электронов). |
| 2 - Дефектоскопы рентгеновские. | 11 - Установки по переработке РАО. |
| 3 - Досмотровые рентгеновские установки. | 12 - Установки с ускорителем электронов. |
| 4 - Закрытые радионуклидные источники. | 13 - Хранилища отработанного ядерного топлива. |
| 5 - Могильники (хранилища) РАО. | 14 - Хранилища радиоактивных веществ. |
| 6 - Мощные гамма-установки. | 15 - Ядерные реакторы исследовательские и критборки. |
| 7 - Нейтронные генераторы. | 16 - Ядерные реакторы энергетические и промышленные. |
| 8 - Радионуклидные приборы. | 17 - Прочие. |
| 9 - Рентгеновские медицинские аппараты. | |

Структура коллективных доз облучения населения Омской области на протяжении ряда лет практически не изменяется, но наблюдается устойчивая тенденция к увеличению облучения от медицинских процедур. Наибольший вклад в коллективную дозу облучения населения Омской области по-прежнему вносят природные источники ИИИ – 79,04% (2019г.-84,48%), вклад медицинских ИИИ – 20,81% (2019г.- 15,39%), вклады от техногенно-измененного фона и деятельности предприятий, использующих ИИИ - 0,11% и 0,03% (0,13% и 0,02%) соответственно. Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения (чел.-Зв) в 2020 году приведены в таблице № 41.

Таблица № 41

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения (чел.-Зв), 2020г.

Виды облучения населения территории	Коллективная доза		Средняя на жителя, мЗв/чел.
	чел.-Зв / год	%	
а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе:	2,39	0,03	0,001
--- персонала	2,39	0,03	0,001
--- населения, проживающего в зонах наблюдения			
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	9,63	0,11	0,005
--- за счет глобальных выпадений	9,63	0,11	0,005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет			
в) природных источников, в том числе:	6685,51	79,04	3,470
--- от радона	3872,59	45,79	2,010
--- от внешнего гамма-излучения	1483,53	17,54	0,770
--- от космического излучения	770,66	9,11	0,400
--- от пищи и питьевой воды	231,20	2,73	0,120
--- от содержащегося в организме К-40	327,53	3,87	0,170
г) медицинских исследований	1760,40	20,81	0,914
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
ВСЕГО	8457,94		4,390

Средняя годовая доза облучения на 1-го жителя области от медицинских ИИИ увеличилась и составила 0,914мЗв (2019г.- 0,679мЗв). Средняя эффективная доза за 1 процедуру составила 0,47 мЗв (2019г. – 0,3 мЗв), что соответствует среднероссийским показателям. На изменение структуры медицинского облучения в Омской области, как и в Российской Федерации, оказывает влияние увеличение количества компьютерной томографии при диагностических исследованиях в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Вклады в коллективную дозу медицинского облучения составили: компьютерной томографии – 73,7% (2019г. – 59,6%), рентгенографии – 12,63% (2019г. – 21,%), прочих, включающих ангиографию и другие виды высокотехнологичных видов исследований – 6,7% (2019г. – 6,8%), флюорографии – 5,7% (2019г. – 9,7%), рентгеноскопии – 0,56% (2019г. – 1,36%), радионуклидных исследований – 0,51% (2019г. – 0,8%). Структура облучения населения при медицинских процедурах в 2020 году изложена в таблице № 42.

Таблица № 42

Структура облучения населения при медицинских процедурах в 2020 году

Виды процедур	Количество процедур за отчетный год, шт./год	Средняя индивидуальная доза, мЗв/процедуру	Коллективная доза, чел.-Зв/год	Процент измеренных доз, %
Флюорографические	1130190	0,09	100,41	95,9
Рентгенографические	2307845	0,10	222,47	97,2
Рентгеноскопические	5393	1,83	9,88	100,0
Компьютерная томография	312287	4,15	1297,25	100,0
Радионуклидные исследования	1474	6,11	9,00	
Прочие	24679	4,92	121,38	88,3
ВСЕГО	3781868	0,47	1760,40	97,0

В отчетном году на объектах, использующих ИИИ, работало 2027 человек, которые отнесены к персоналу групп А и Б (2019г. – 1921 человек). Коллективная и средняя годовая индивидуальная дозы данных лиц незначительно увеличились (2019г. – коллективная доза – 1,978 чел.-Зв, индивидуальная доза – 1,03 мЗв; 2020г. – коллективная доза – 2,3941 чел.-Зв, индивидуальная доза – 1,18 мЗв). Индивидуальные дозы облучения персонала соответствуют среднероссийским. Годовые дозы облучения персонала Омской области, работающим с ИИИ в 2020 году приведены в таблице № 43.

Таблица № 43

Годовые дозы облучения персонала в 2020 году

Группа персонала	Численность чел.	Численность персонала (чел.), имеющего индивидуальную дозу в диапазоне: мЗв / год							Средняя индивидуальная доза мЗв / год	Коллективная доза чел.-Зв/год
		0 – 1	1 - 2	2 - 5	5 - 12,5	12,5-20	20-50	>50		
Группа А	1703	1111	477	68	43	4			1.15	1.9613
Группа Б	324	188	101	21	14				1.34	0.4327
ВСЕГО	2027								1.18	2.3941

За последовательные пять лет средняя годовая индивидуальная доза облучения населения Омской области за счет природных источников не превысила 5мЗв/год. Превышений критериев первичной оценки питьевой воды по показателям радиационной безопасности в исследованных пробах в 2020 году не выявлено (табл. 44). Содержание радионуклидов в исследованных пробах пищевых продуктов (радиохимические исследования) не превышает гигиенических нормативов (табл. 45). Все исследованные пробы строительных материалов по показателю – эффективная удельная активность природных радионуклидов, отнесены к I классу. ЭРОА радона в воздухе эксплуатируемых жилых помещений, мощность дозы гамма-излучения в помещениях – не превышают установленных значений (табл. 46), объемная активность радиоактивных веществ в атмосферном воздухе и поверхностная активность техногенных радионуклидов в почве не превысила среднероссийских показателей (табл. 47, 48).

Таблица № 44

Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения, Бк/л, 2020г.

	Суммарная α-активность	Суммарная β-активность	²³⁸ U	²³⁴ U	²²⁶ Ra	²²⁸ Ra	²¹⁰ Po	²¹⁰ Pb	²²² Rn	¹³⁷ Cs	⁹⁰ Sr	³ H	$\sum \frac{A_i}{YB_i}$
Число исследованных проб	92	92	21		23		21		73	23	23		
Из них с превышением гигиенических нормативов													
Среднее значение	0,080	0,090	0,010		0,004		0,003		2,4	0,009	0,007		0,080
Максимум	0,190	0,480	0,014		0,008		0,005		9,8	0,015	0,010		0,232

Таблица № 45

Удельная активность радиоактивных веществ в пищевых продуктах, Бк/кг, 2020 г.

Пищевые продукты	¹³⁷ Cs				⁹⁰ Sr			
	Число исследованных проб		Удельная активность		Число исследованных проб		Удельная активность	
	всего	с превышением гигиенических нормативов	средняя	макс.	всего	с превышением гигиенических нормативов	средняя	макс.
Молоко	4		0,27	0,53	4		0,19	0,21
Мясо	2		0,23	0,24	2		0,78	0,86
Рыба	15		0,17	0,21	15		0,86	1,19
Хлеб и хлебопродукты	5		0,36	0,40	5		0,26	0,40
Картофель	2		0,73	0,92	2		0,35	0,43
Грибы лесные	2		0,15	0,18	2		0,31	0,44
Ягоды лесные	2		1,14	1,93	2		0,93	1,36

Таблица № 46

Удельная эффективная активность радиоактивных веществ в строительных материалах, 2020г.

Характеристика	Единица измерения	Число измерений	Среднее за год	Максимум
Удельная эффективная активность природных радионуклидов в строительных материалах	Бк/кг	39	72,0	154,0
ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений, в том числе:	Бк/м ³	817		
- одноэтажных деревянных домов,	Бк/м ³	92	28,4	123,0
- одноэтажных каменных домов,	Бк/м ³	122	31,5	112,0
- многоэтажных каменных домов.	Бк/м ³	603	26,9	102,0
Мощность дозы в помещениях, в том числе:	мкЗв/ч	1231		
- одноэтажных деревянных домов,	мкЗв/ч	202	0,13	0,21
- одноэтажных каменных домов,	мкЗв/ч	304	0,14	0,21
- многоэтажных каменных домов.	мкЗв/ч	725	0,12	0,21
Мощность дозы на открытом воздухе	мкЗв/ч	984	0,12	0,17

Таблица № 47

Объемная активность радиоактивных веществ в атмосферном воздухе, Бк/м³, 2020г.

Радионуклиды	Число исследованных проб	Среднее значение	Максимальное значение
На территории субъекта РФ			
Суммарная бета-активность	366	27,7 ×10 ⁻⁵	135,0 ×10 ⁻⁵

Таблица № 48

Поверхностная активность техногенных радионуклидов в почве, кБк/м², 2020г.

Радионуклиды	Среднее значение	Максимальное значение
На территории субъекта РФ		
Cs-137	2,265	3,300
Sr-90	0,797	1,537

На территории г. Омска имеются точечные участки техногенного радиоактивного загрязнения, новые участки в отчетном году не выявлялись, на имеющихся участках проводился мониторинг силами БУ «Центр ОМГОЗН». По сведениям Управления Роспотребнадзора по Омской области на территории Арсенала ракетного и артиллерийского вооружения (город Омск) – войсковой части 58661 в предыдущие годы выявлялись участки площадного радиоактивного загрязнения, обусловленного радионуклидом Радий-226. Сведения о проведенных работах по радиационной реабилитации данной территории в Управлении Роспотребнадзора по Омской области отсутствуют. Радиационно-гигиенический паспорт указанной организацией не представлен.

Обеспечено функционирование и регулярное пополнение информационного фонда данных социально-гигиенического мониторинга по показателям радиационной безопасности населения и состояния объектов окружающей среды.

По информации Министерства здравоохранения Омской области 2020г. у двух умерших человек установлена причинная связь с воздействием радиационного фактора при выполнении работ по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС. Сведения внесены в Региональный банк данных и переданы в Федеральный банк данных по лицам, пострадавшим от радиационного воздействия.

Таблица 49

Динамика исследования проб воды водных объектов в местах водопользования населения за 2018 - 2020 гг., абс.

Год	Число исследованных проб водных объектов	В т.ч. на суммарную альфа- и бета-активность	В т.ч. на содержание природных и техногенных радионуклидов
2018	2	2	-
2019	2	2	-
2020	2	2	-

По показателям радиационной безопасности в 2020 году обследовано 14,15% источников централизованного водоснабжения (2019г. - 9,74%; 2018г. - 6,76%), в городе Омске данный показатель составил 100%. Проб воды с превышением критериев предварительной оценки источников водоснабжения по удельной суммарной альфа- и бета-активности (0,2 Бк/кг и 1 Бк/кг соответственно) не зарегистрировано.

Таблица 50

Динамика исследования проб воды источников централизованного водоснабжения за 2018 - 2020 гг.

Год	Число источников централизованного водоснабжения	Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных		
		на суммарную альфа- и бета-активность, %	на содержание природных радионуклидов, %	на содержание техногенных радионуклидов, %
2018	606	6,76	0,66	0,66
2019	636	9,74	0,78	0,78
2020	636	14,15	1,25	1,25

Таблица 51

Динамика исследования проб воды источников нецентрализованного водоснабжения за 2018 - 2020 гг.

Год	Число источников нецентрализованного водоснабжения	Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных		
		на суммарную альфа- и бета-активность, %	на содержание природных радионуклидов, %	на содержание техногенных радионуклидов, %
2018	587	8,5	-	-
2019	505	2,57	-	-
2020	500	-	-	-

В 2020г. исследована 135 проб воды (2019г. - 155, 2018г. - 157, 2017г. - 138), включая исследования из разводящей сети в рамках социально-гигиенического мониторинга (СГМ) для определения удельной суммарной альфа- и бета-активности. По данным многолетних наблюдений в исследованных пробах не регистрируются превышения уровней предварительной оценки соответствия питьевой воды требованиям радиационной безопасности по удельной суммарной альфа- и бета-активности (0,2 Бк/кг и 1 Бк/кг соответственно). Превышений соответствующих уровней вмешательства для отдельных радионуклидов не зарегистрировано. Самостоятельные радиохимические исследования на содержание природных и техногенных радионуклидов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» проводятся с 2014 года.

В 2020г. в рамках сертификационных испытаний исследовано 72 пробы пищевых продуктов (2019г. - 122, 2018г. - 85, 2017г. - 58) на содержание радиоактивных веществ: стронций-90, цезий-137. По данным многолетних наблюдений все исследованные пробы пищевых продуктов, как местного производства, так и ввозимых на территорию области, отвечают требованиям гигиенических нормативов. Самостоятельные радиохимические исследования пищевых продуктов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» проводятся с 2016 года. В 2020г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» в рамках СГМ провел радиохимические исследования (цезий-137, стронций-90) исследование 12-и проб пищевых продуктов: 3 пробы грибов, 2 пробы молока, 2 пробы рыба, 2 пробы хлеба, 1 проба картофеля, 1 проба мясо, 1 проба ягоды. Все исследованные пробы соответствовали требованиям санитарных правил и нормативов.

Таблица 52

Динамика исследования проб пищевых продуктов за 2018 - 2020 гг.

Год	Исследовано проб пищевых продуктов											
	Всего			Мясо и мясопродукты			Молоко и молокопродукты			Дикорастущие пищевые продукты		
	количество проб	из них с превышением	% неуд. проб	количество проб	из них с превышением	% неуд. проб	количество проб	из них с превышением	% неуд. проб	количество проб	из них с превышением	% неуд. проб
2018	85	-	-	10	-	-	29	-	-	3	-	-
2019	122			13			24			3		
2020	72			2			6			4		

Облучение от природных источников ионизирующего излучения

По данным многолетних наблюдений средние значения мощности дозы гамма-излучения в г. Омске и районах Омской области на местности составляют 0,11 - 0,13 мкЗв/ч.

Основной вклад в дозу облучения населения вносят природные источники ионизирующего излучения. Индивидуальная эффективная доза облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения составляет в 2019г. составила 3,730 мЗв в год (2018г. – 3,360 мЗв в год, 2017г. - 4,086 мЗв в год), при среднероссийском показателе за 2019г. – 3,276 мЗв в год. В соответствии с требованиями санитарного законодательства, уровень облучения населения Омской области от природных источников облучения, по наблюдениям за многолетний период, характеризуется как приемлемый, и не требует проведения специальных мероприятий по его снижению. По итогам анализа за 5 последовательных лет группы населения с эффективной дозой за счет природных источников ионизирующего излучения выше 5,0 мЗв/год на территории Омской области (как на территории г. Омска, так и в районах области), отсутствуют.

Таблица 53

Динамика лабораторно-инструментальных исследований радиационного фактора в жилых и общественных зданиях за 2018 - 2020 гг.

Год	Мощность дозы гамма-излучения		ЭРОА радона	
	число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по МЭД гамма-излучения	доля помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим требованиям по МЭД гамма-излучения	число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по ЭРОА радона	доля помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим требованиям по ЭРОА радона
2018	2763	-	491	-
2019	1806	-	493	-
2020	3458		572	

В 2020г. осуществлена работа по проведению лабораторно-инструментальных исследований радиационного фактора в жилых и общественных зданиях г. Омска и районов Омской области.

По имеющимся данным лабораторно-инструментальных исследований наибольший вклад в дозу облучения населения из природных источников ионизирующего излучения вносят изотопы радона и их дочерние продукты (до 51,18%), содержащиеся в воздухе жилых и общественных помещений. Среднее значение среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности радона в обследованных жилых и общественных зданиях равно 46 Бк/м³, превышений гигиенических нормативов не выявлено (норматив для сдающихся в эксплуатацию – 100 Бк/м³ и для эксплуатируемых – 200 Бк/м³). Среднегодовая эффективная доза природного облучения населения Омской области за счет радона в 2019г. составила – 2,260 мЗв (2018г. – 1,90 мЗв, 2017г. – 2,58 мЗв). Среднегодовая эффективная доза природного облучения населения Омской области за счет внешнего гамма-излучения в 2019г. составила – 0,78 мЗв (2018г. – 0,77 мЗв 2017г. – 0,808 мЗв).

В 2020г. проведено 39 исследований строительных материалов местного производства, привозных из других территорий и импортируемой продукции (2019г. - 48, 2018г. - 60, 2017г. - 39). Исследования проводились в рамках производственного контроля и надзорных мероприятий, продукции не соответствующей санитарным требованиям не

выявлялось. За 2020г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» обследовано 3194 партий металлолома, все обследованные партии соответствовали требованиям радиационной безопасности.

Таблица 54

Динамика исследований строительных материалов и их распределение по классам за 2018-2020 гг.

Годы	Количество исследованных проб на содержание ЕРН, абс.											
	Местного производства				Привозные из др. территорий				Импортируемые			
	всего	1 кл.	2 кл.	3 кл.	всего	1 кл.	2 кл.	3 кл.	всего	1 кл.	2 кл.	3 кл.
2018	41	41			15	15			4	4		
2019	39	39			4	4			5	5		
2020	37	37			2	2						

Медицинское облучение

Медицинское облучение занимает второе место в структуре облучения населения Омской области. В 2019г. вклад облучения населения Омской области от медицинских источников в годовую коллективную дозу практически не изменился по сравнению с 2018г. и составил 15,39% (2018г. – 15,5%, 2017г. - 12,12%). Несколько увеличилась средняя доза облучения 1-го жителя области, по сравнению с предыдущими годами, в 2019г. данный показатель составил 0,68 мЗв (2018г. - 0,62 мЗв, 2017г. - 0,56 мЗв), что сопоставимо со среднероссийским показателем (0,60 мЗв). В 2019г. выросло на 5,4% по сравнению с предыдущими годами количество проведенных исследований (2019г. – 4382524, 2018г. – 4145350, 2017г. – 4133589), при этом увеличилась на 8,4% годовая коллективная доза облучения (2019г. – 1320,94 чел.-Зв/год, 2018г. – 1210,57 чел.-Зв/год, 2017г. – 1113,09 чел.-Зв/год) за счет вклада компьютерной томографии и рентгенографических процедур. Годовая коллективная доза от рентгеноскопических исследований снизилась на 36% по сравнению с 2018 годом.

Количество процедур на 1 жителя Омской области составило в 2019г. – 2,254 (2018г. – 2,123, 2017г. – 2,095, 2016г. – 2,042), при среднероссийском показателе – 2,03.

Изменения в структуре медицинского облучения, по-прежнему, соответствуют общероссийским тенденциям - увеличивается дозовый вклад высокотехнологичных методов исследования. Вклад компьютерной томографии в коллективную дозу медицинского облучения составил 59,6%, рентгенографии - 21,6%, прочих исследований - 6,8%, флюорографии - 9,7%, рентгеноскопии - 1,36%, радионуклидных исследований - 0,8%. Средняя индивидуальная доза за 1 процедуру составила 0,3 мЗв, (2018 год - 0,29 мЗв), что соответствует среднероссийскому показателю за 2019г. - 0,30 мЗв.

Средняя эффективная доза на процедуру по видам исследований в 2017 – 2019 гг. (мЗв)

Виды процедур	Субъект РФ	2017г.	2018г.	2019г.
Флюорографические	Омская область	0,12	0,09	0,09
	Среднероссийский показатель	0,07	0,07	0,06
Рентгенографические	Омская область	0,09	0,11	0,10
	Среднероссийский показатель	0,10	0,10	0,09
Рентгеноскопические	Омская область	2,63	3,07	2,02
	Среднероссийский показатель	2,63	2,56	2,52
Компьютерная томография	Омская область	4,56	4,62	4,65
	Среднероссийский показатель	3,91	3,77	3,67
Радионуклидные исследования	Омская область	2,52	5,29	5,17
	Среднероссийский показатель	3,87	4,26	5,37
Прочие	Омская область	3,39	5,05	3,64
	Среднероссийский показатель	1,9	5,04	3,58
ВСЕГО	Омская область	0,27	0,29	0,30
	Среднероссийский показатель	0,28	0,29	0,30

Контроль лучевых нагрузок на пациентов в лечебно-профилактических организациях осуществляется по измеренным дозам, т.е. с применением клинических дозиметров, либо по измерениям, проведенных аккредитованными организациями. Удельный вес измеренных доз составил 98,4%.

В 2020г. продолжена поэтапная замена рентгеновского оборудования в рамках программ совершенствования помощи больным и пострадавшим, а также региональных программ модернизации здравоохранения.

Техногенные источники

Количество объектов, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения в 2019г. – 335 (2018г. – 310, 2017г. – 306). На территории Омской области располагаются следующие предприятия (организации), использующие источники ионизирующего излучения: медицинские учреждения – 259; учебные и научные – 5; промышленные – 47; таможенные – 2; прочие – 22. Радиационные объекты, 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности, отнесенные к особо радиационно- и ядерно-опасным, на территории Омской области отсутствуют.

По сравнению с 2018г. на 2,67% увеличилась численность персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения и находящегося в сфере их воздействия (2019г. - 1921 человек, 2018г. - 1871 человек, 2017г. - 1884 человек). Из них в 2019г. на персонал группы А приходилось – 1592 человека, на персонал группы Б – 329 человек (соответственно в 2018г. группы А – 1519 человек, группы Б – 365 человек, 2017г. группы А – 1534 человека, группа Б – 337 человек).

Организован инструментальный контроль за дозами облучения персонала группы А на предприятиях (в организациях), использующих источники ионизирующего излучения. Охват индивидуальным дозиметрическим контролем составляет 100,0%. Персонал,

работающий с источниками ионизирующего излучения, получил в 2019г. следующие дозы: до 1 мЗв – 1134 человек; 1 - 2 мЗв - 657 человек; 2 - 5 мЗв – 125 человек; 5 – 12,5 мЗв – 4 человек. Средняя индивидуальная доза облучения лиц из персонала снизилась с 1,19 мЗв в 2018г., и в 2019 году составила 1,03 мЗв (основной предел доз – 20 мЗв/год), что сопоставимо со среднероссийским показателем (0,97 мЗв). Коллективная доза облучения персонала группы А в 2019 году по сравнению с предыдущим снизилась с 1,7682 чел.-Зв/год до 1,5750 чел.-Зв/год, коллективная доза облучения персонала группы Б - незначительно снизилась с 0,4604 чел.-Зв/год до 0,4031 чел.-Зв/год.

На территории Омской области отсутствуют зоны техногенного радиоактивного загрязнения, вследствие крупных радиационных аварий. В 2020г. силами БУ «Центр ОМГОЗН», подведомственного Министерству региональной безопасности, осуществлялся мониторинг за 3-мя участками радиоактивного загрязнения (2019г. – 3 участка, 2018г. – 3 участка), на которых в предыдущие годы проводились работы по их радиационной реабилитации. Обследованы следующие участки: улица Красный пахарь (ГК «Центральный-27» гараж № 119); улица Тарская (пересечение с 7-9-й Северной); улица Красный пахарь (пересечение с 9-10-11-й Северной). В результате проведенного радиационного обследования на участках не выявлено аномальных включений. В 2020г. новые аномальные участки не выявлялись.

По имеющейся информации, на территории в/ч 58661 - склад ракетно-артиллерийского вооружения (бывшая в/ч 63779), расположенной на территории г. Омска, имеются участки площадного техногенного радиоактивного загрязнения, обусловленные радионуклидом Радий-226. Земли бывшей в/ч 58661 находятся в ведении Министерства обороны Российской Федерации.

В 2020г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» исследовано 10 проб почвы на участках в рамках социально-гигиенического мониторинга в г. Омске и районах Омской области на техногенные радионуклиды (Цезий-137, Стронций-90). Поверхностная активность техногенных радионуклидов в 2019г. составила:

- по Цезию-137: средние – 1,411 кБк/кв.м., максимальные – 2,078 кБк/кв.м.,
- по Стронцию-90: средние – 1,045 кБк/кв.м., максимальные – 1,537 кБк/кв.м.

В 2019г. поверхностная активность техногенных радионуклидов составила по Цезию-137: средние – 1,39 кБк/кв.м., максимальные – 2,057 кБк/кв.м., при среднероссийском показателе загрязнения вследствие глобальных выпадений 3,7 кБк/кв.м. По Стронцию-90: средние – 1,054 кБк/кв.м., максимальные – 1,648 кБк/кв.м., при среднероссийском показателе 1,85 кБк/кв.м.

Самостоятельных исследований атмосферного воздуха ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» на содержание радиоактивных веществ не проводит. В рамках радиационно-гигиенической паспортизации Государственным учреждением «Омский Центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды с региональными функциями» за 2019г. представлены следующие сведения: на суммарную бета-активность исследовано 365 пробы, средние значения объемной активности радиоактивных веществ в атмосферном воздухе составили $19,9 \times 10^{-5}$ Бк/куб.м., максимальные – $88,4 \times 10^{-5}$ Бк/куб.м. (2018г. - средние значения $16,1 \times 10^{-5}$ Бк/куб.м., максимальные – $53,3 \times 10^{-5}$ Бк/куб.м.; 2017г. - средние значения $20,8 \times 10^{-5}$ Бк/куб.м., максимальные - $108,0 \times 10^{-5}$ Бк/куб.м.). Проб с превышением допустимых среднегодовых объемных активностей для населения по данным многолетних наблюдений не регистрировалось. В 2019г. на территории России за пределами отдельных территорий, загрязненных в результате аварийных ситуаций, среднегодовая объемная бета-активность аэрозолей составила $15,7 \times 10^{-5}$ Бк/куб.м., что сопоставимо со средними показателями по Омской области за 2019г.

В 2019 – 2020гг. радиационных инцидентов, связанных с выявлением партий радиоактивно загрязненного металла из Омской области и обнаружением бесконтрольных источников ионизирующего излучения, не зарегистрировано (2018г. – 2; 2017 – 2).

В 2020г. продолжена работа по контролю за состоянием радиационной безопасности в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, в рамках плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий. По результатам внеплановой проверки ООО «Стоматологическая клиника «Алмаз», согласованной с органами прокуратуры (в связи с поступившим обращением, по основанию – угроза жизни и здоровью), применена мера административного воздействия: административное приостановление деятельности по использованию источника ионизирующего излучения - медицинского рентгеновского аппарата на 60 суток.

1.1.8. Условия обучения и воспитания

Надзор за дошкольными организациями

Всего в Омской области функционирует 470 учреждений дошкольного образования (531 объект), которые посещают 94293 ребенка, из них от 0 до 1,5 лет- 853 ребенка, от 1,5 до 3-х лет -17507 детей, от 3-х лет до 7-ми- 75933 ребенка, в том числе 28 – негосударственных, которые посещают 1397 детей.

Количество дошкольных групп в общеобразовательных учреждениях Омской области – 594, которые посещают 10174 ребенка.

На привозной воде, не имея централизованного водоснабжения и канализации, в целом по области работает 1 детский сад Полтавского района.

82,4% всех пищеблоков дошкольных организаций работает на сырьевом цикле и 17,6% - на полуфабрикатном. Учреждения работают в соответствии с разрабатываемыми и утверждаемыми циклическими меню.

За 2021г. проведены проверки в отношении 182-х субъектов дошкольных организаций (194 объекта). (2020 г. – 157), в том числе: плановых (2020г.- 16), 82 внеплановых проверки (2020г. - 82), административных расследований (2020г. - 18) и эпидемиологическое расследование (2020г. - 41).

По итогам контрольно-надзорных мероприятий за 2021г. нарушения санитарного законодательства были выявлены на 168-ми объектах– 86,0%. За выявленные нарушения санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей составлено 211 протоколов, из них по результатам административных расследований - 29. Общая сумма наложенных штрафов составила – 4348500 рублей. В суды направлено 18 дел о привлечении к административной ответственности. Приостановлена деятельность 2-х учреждений. Число лиц отстраненных от работы – 2 человека.

За 2021г. вновь введено в эксплуатацию 1 бюджетное дошкольное образовательное учреждение в г. Омске по ул. Осоавиахимовская д.185, на 290 мест (12 групп), из них 2 группы ясельного возраста, каждая на 20 детей.

Реализация мероприятий по созданию дополнительных мест дошкольного образования в рамках государственной программы Омской области «Развитие системы образования Омской области», утвержденная Постановлением Правительства Омской области от 15.10.2013г № 250-п продолжена до 2024г.

В ходе контрольно-надзорных мероприятий было исследовано:

1) 524 пробы питьевой воды по микробиологическим показателям (2020г. - 130 проб), из них 3 пробы не отвечали гигиеническим требованиям - 0,6% (в 2020г. - 3 пробы - 2,3%). Не стандартные пробы были выявлены в дошкольных учреждениях Русско-Полянского (2), Омского (1).

2) 639 проб готовых блюд по микробиологическим показателям (2020г. - 271), из них 7 проб не отвечали гигиеническим требованиям – 1,1% (в 2020г. - 3 пробы — 1,1%). Не стандартные пробы были выявлены в дошкольных учреждениях г. Омска (4), Муромцевского (2), Омского (1) районов.

3) 433 пробы готовых блюд на калорийность (2020г. -135), из них 13 проб не отвечали гигиеническим требованиям – 3,0% (2020г. - 6 проб — 4,4%). Не стандартные пробы были выявлены по дошкольным учреждениям г. Омска.

4) Мебель оценивалась по 73-м дошкольным учреждениям (2020г. - 52), не соответствие мебели действующим санитарным нормам и правилам отмечалось по 14 детским садам – 19,2% от числа обследованных учреждений (2020г. - 17 учреждений - 32,6%).

Всего проведено 12945 замеров мебели (2020г. - 9412 замеров), из них не соответствовали росту-возрастным особенностям 632 единицы мебели – 4,9% (2020г.- 703 замера — 7,4%). Удельный вес мебели, не отвечающей гигиеническим требованиям, был существенно выше среднеобластного показателя по обследованным детским садам Саргатского (12,0%), Муромцевского (20,4%), Седельниковского (31,1%) районов.

5) Показатели микроклимата оценивались в 112-х дошкольных учреждениях (2020г. -53), не соответствие микроклимата действующим санитарным нормам и правилам отмечалось по 6 детским садам – 5,3% (2020г. 2 — 3,7%). В 2021г. было проведено 1564 замера (2020 г.- 932 замера), из них не соответствовало гигиеническим требованиям 38 результатов – 2,4% (2020- 7 замеров — 0,8%). Удельный вес показателей микроклимата, не отвечающих гигиеническим требованиям, был существенно выше среднеобластного показателя по обследованным детским садам г. Омска (57,1%) и Горьковского (42,8%) района.

6) Показатели искусственной освещенности оценивались по 176 детским садам (2020 г.- 58), не соответствие уровня освещенности действующим санитарным нормам и правилам отмечалось по 52 учреждениям – 29,5% (2020г. - 7 — 12,0%).

В 2021г. было проведено 3965 замеров (2020г - 1851 замер), из них не соответствует гигиеническим требованиям - 872 - 22% (2020г. 88- 4,7%). Удельный вес показателей уровня освещенности, не отвечающего гигиеническим требованиям, был существенно выше среднеобластного показателя по обследованным детским садам Черлакского (30,1%), Седельниковского (62,0%), Тарского (70,5%) и Русско-Полянского (86,3%) районов.

Таким образом, объемы выполненной работы по дошкольным учреждениям (контрольно-надзорной и организационно-методической) остаются значительными. Вместе с тем, актуальными проблемами обеспечения должного уровня санитарно-эпидемиологического благополучия в учреждениях дошкольного образования являются вопросы обеспечения рациональным питанием, создание необходимых условий для профилактики нарушений осанки и зрения.

Надзор за общеобразовательными учреждениями

В Омской области функционирует 715 образовательных организаций, 895 объектов, в них обучается – 228 236 школьников, в том числе 102345 обучающихся I ступени (1-4-е классы), обучающихся в 1 смену -73896, во 2-ю смену- 28 449); 125891 обучающихся II ступени обучения (5-11 классы) в 1ю смену- 106666, во 2-ю смену-19225). 537 общеобразовательных учреждений функционирует в односменном режиме (188 203 ребенка), в двухсменном режиме работает – 178 учреждений (47 949 детей).

Количество школ, работающих с превышением проектной мощности-45, обучающихся в них- 29342.

Во всех 895 объектах организовано горячее питание на базе общеобразовательной организации, из них 874 объекта в которых организовано горячее питание обучающихся, осваивающих образовательные программы начального общего образования.

Во всех образовательных учреждениях питание организовано в соответствии с утвержденным циклическим меню.

Количество детей, получающих горячее питание – 212 259 (93,0%), из них обучающиеся в 1 смену – 167922 (79,1%), обучаются во 2 смену- 44337 (20,9%);

Число детей, не питающихся в школьной столовой -1-4 классы -422 в связи с домашним обучением, 5-11 классы -8813, из них находятся на домашнем обучении -901 ребенок.

Все учащиеся начальных классов-102345 детей получают горячее питание.

Число детей 1-4 классов, требующих специализированного лечебного или диетического питания - 184, все охвачены горячим питанием.

Количество учащихся 5-11-х классов, получают горячее питание -117078 (93,0%).

В структуре пищеблоков школ (895) пищеблоки,

-оборудованные для работы на сырье- 883, из них: работающие на сырье 554 (62,7%), пищеблоки, функционирующие на полуфабрикатах – 329 (37,2%);

- оборудованные для работы на полуфабрикатах -12, все работают на полуфабрикатах.

Во всех образовательных организациях достаточное количество посадочных мест в столовых для организации питания детей (питание в несколько перемен), продолжительность перемен не менее 20 минут, достаточная для приема пищи и соблюдения правил личной гигиены, графики посещения столовых созданы и соблюдаются во всех общеобразовательных организациях (отдельно графики для 1-4 классов -36, общие графики для питания всех обучающихся -859).

Стоимость питания на одного обучающегося начальных классов в 2021/2022 учебном году составляет 56,87 руб. – для муниципальных районов Омской области (областные и федеральные средства 54,03 руб., 2,84 – районные средства), 60,71 руб. – для города Омска. Средняя стоимость горячего завтрака обучающихся 5-11 классов в 2021/2022 учебном году в школах муниципальных районов составляет 25 – 30 рублей, обеда – 35 рублей, в школах города Омска стоимость горячего завтрака составляет 70 – 75 рублей, обеда – 75-83 рублей.

В соответствии с Приказом Роспотребнадзора № 723 от 16.10.2020г. «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов» с октября 2020г. по май 2021г. были проведены внеплановые проверки в отношении всех общеобразовательных учреждений- 100,0%, все проведены с лабораторным контролем.

Количество образовательных организаций (объектов), в которых в ходе проверки были выявлены нарушения -778. Количество школ (объектов), в ходе проверки которых не выявлены нарушения - 102 (11,6%).

Количество протоколов за нарушения в организации питания составленных на образовательные организации всего - 818, из них за нарушения ТР ТС-19, в том числе, образовательных организаций, работающих в системе аутсорсинга- 104 протокола, из них за нарушения ТР ТС - 6; образовательных организаций, работающих с привлечением поставщиков пищевых продуктов- 714, из них за нарушения ТР ТС -13. Сумма штрафов составила 4977000 руб.

В 28-ми школах (4,0%) имелись школьники 1-4 классов с сахарным диабетом (85 детей), в 30-ти школах (4,3%), имелись школьники 1-4 классов с пищевой аллергией (96 детей), в 2-х школах с целиакией (3 ребенка). Количество рассмотренных меню -880, из них

880 — основные, 28 — для детей с сахарным диабетом, 3 — для детей с целиакией, 30 — для детей с пищевой аллергией.

Количество поставщиков продукции в образовательные организации – 167, из них проверено 158 (95,0%). С применением лабораторных методов исследования — 151. С нарушениями – 93 поставщика (58,8,0%) С выявлением фактов наличия продуктов с замечаниями в части маркировки-10, с выявлением замечаний к сопроводительной документации -10, с выявлением замечаний к соблюдению сроков годности пищевых продуктов -1, с выявлением замечаний к прохождению своевременных медицинских осмотров-23, с выявлением замечаний к прохождению гигиенического обучения и воспитания-26.

Количество протоколов, составленных на поставщиков -95, из них за нарушения ТР ТС-12. Сумма штрафов составила-1560000 руб. Количество протоколов за нарушения в организации питания составленных на организаторов питания, работающих в системе ауторсинга -6, сумма штрафов составила 796000 руб.

В общеобразовательных учреждениях было исследовано блюд:

- по санитарно-химическим показателям -8, все соответствуют;
- на калорийность -1671 пробы, не соответствуют -18 проб (1,0%);
- по микробиологическим показателям - 1388 пробы, не соответствуют -10 (0,7%);
- на соответствие температуры готовых выдаваемых блюд - 985, из них: 308 на линии раздачи, 677 блюд на столе у школьника, из них 14 не соответствуют (1,5%);
- на соблюдение порционирования - 877, из них 9 не соответствуют (1,0%).

Управлением Роспотребнадзора по Омской области при проведении внеплановых проверок на основании приказа Роспотребнадзора от 16.10.2020г. № 723 выявлено 2 пробы фальсифицированной молочной продукции.

Соответствующая информация направлена в ФС Роспотребнадзора, Министерство образования Омской области, Министерство здравоохранения Омской области, Главное Управление контрактной системы Омской области.

С января 2021г. лабораторным центром ФБУЗ исследовано 38 рационов (завтраков и обедов) для учащихся начальных классов на содержание витаминов и микроэлементов в готовых блюдах (витаминов: С, В1, В2, А, D и минеральных веществ: кальций, фосфор, магний, железо, йод), на соответствие СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

По результатам лабораторных исследований установлено, что в меню по школьным завтракам и обедам отмечался как дефицит так и избыток витаминов и минеральных веществ.

Отмечались факты нарушения в ассортименте продовольственного сырья и пищевых продуктов: использования мясных полуфабрикатов (тефтели) в составе которых входит мясо птицы механической обвалки, растительный белок.

В ходе контрольно – надзорных мероприятий снята с реализации обезличенная продукция -146 кг (крупы гречневая, пшено, рис, сыр голландский, яблоки).

Число исследованных проб пищевых продуктов, продовольственного сырья у поставщиков:

- по физико-химическим показателям -331, все соответствуют;
- по микробиологическим показателям- 292, из них 2 пробы не соответствуют требованиям (1,4%);
- по санитарно – химическим показателям – 655, (в том числе по содержанию нитратов 104, по содержанию остаточных количеств пестицидов -345, по содержанию остаточных количеств антибиотиков 22), из них 1 не отвечала гигиеническим требованиям:

Число поступивших жалоб и обращений-24, в том числе из ОНФ- 16, из них по компетенции Роспотребнадзора-12.

В 2021г. в отношении общеобразовательных учреждений было проведено 916 контрольно-надзорных мероприятий (2020г.- 351 КНМ), в том числе: 128 плановых, 722 – внеплановых, 66 административных расследований (2020г.- 25 плановых, 266 – внеплановых, 36 административных расследований). С лабораторным контролем проведено 784 контрольно-надзорных мероприятий – 85,6% (2020г.- 257- (73,2%).

В ходе контрольно-надзорных мероприятий было исследовано:

1) 629 проб питьевой воды по микробиологическим показателям (2020г. - 368 проб), из них 4 пробы не отвечали гигиеническим требованиям – 0,6% (2020г. - 11 — 2,9%). Не стандартные пробы были выявлены в школах Седельниковского (2), Нижнеомского (1), Горьковского (1) районов.

2) 1467 проб готовых блюд по микробиологическим показателям (2020г. - 510 проб), из них 6 проб не отвечали гигиеническим требованиям - 0,4% (2020г. - 10 — 1,9%). Не стандартные пробы были выявлены в школах Тевризского (1), Таврического (1), Одесского (1), Муромцевского (1), Калачинского (1), Горьковского (1) районов.

3) 2055 проб готовых блюд на калорийность (2020г. - 557 проб), из них 30 проб не отвечали гигиеническим требованиям – 1,4% (2020г. - 10 проб- 1,8%). Нестандартные пробы были существенно выше по школам Нижнеомского (4), Усть-Ишимского (4), г. Омска (3), Тевризского (3) районов.

4) Мебель оценивалась в 99 школах (2020г. - 78 школах), не соответствие мебели действующим гигиеническим нормативам отмечалось по 24-х школах – 24,2 % (2020г. в 18 школах -23,0%;). Всего проведено в 2021г. 12722 замера мебели (2020г. - 9671 замер), из них не соответствует росту-возрастным особенностям 1352 единицы мебели – 10,6% (2020г. - 1433 единицы мебели — 14,8%). Удельный вес мебели, не отвечающей гигиеническим требованиям, был существенно выше среднеобластного показателя по обследованным школам Кормиловского (13,6%), Колосовского (17,3%), Саргатского (27,1%), Калачинского (30,8%), Нижнеомского (37,5%), Исилькульского (46,6%) районов.

5) Показатели микроклимата оценивались в 227-ми школах (2020г. - 105 школ), не соответствие микроклимата действующим санитарным нормам и правилам отмечалось по 11 учреждениям – 4,8% (2020г. - 8 учреждений — 7,6% от числа обследованных учреждений). Всего проведено 3111 замеров (2020г. - 3094 замера), из них не соответствует гигиеническим требованиям 170 результатов – 5,5 % (2020г. - 3,6%). Удельный вес показателей микроклимата, не отвечающих гигиеническим требованиям, был существенно выше среднеобластного показателя по обследованным школам Оконешниковского (39,6%), Знаменского (53,8%), Усть-Ишимского (58,2%), Черлакского (59,7%) районов.

6) Показатели искусственной освещенности оценивались в 249-и школах (2020г. - 118 школ), не соответствие уровня освещенности действующим гигиеническим нормативам отмечалось по 55 школам – 22,1% (2020г. - 29 школ — 24,5% от числа обследованных). Всего проведено 7520 замеров (2020г. - 6148 замеров), из них не соответствует гигиеническим требованиям 622 результата – 8,3% (2020г. - 1544 результатов — 25,1%). Удельный вес показателей освещенности, не отвечающих гигиеническим требованиям, был существенно выше среднеобластного показателя по обследованным школам Муромцевского (49,3%), Колосовского (60,0%), Кормиловского (70,2%), Черлакского (81,5%), Усть-Ишимского (94,4%) районов.

По итогам контрольно-надзорных мероприятий в 2021 г. нарушения санитарного законодательства были выявлены в ходе 731 контрольно-надзорного мероприятия – 79,8% (2020 г. – 218 (62,0%), выявлено 634 нарушений санитарного законодательства (2019г. - 2085). Количество выявленных нарушений на 1 контрольно-надзорное мероприятие с нарушениями составило 3,1 единицы (2020 г. – 2,9 ед.). За выявленные нарушения санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей составлено 777 протоколов (2020г. – 212 протоколов).

Ключевые проблемы общеобразовательных учреждений – высокий удельный вес рабочих мест, не отвечающих росту-возрастным особенностям детей, гигиеническим требованиям по показателям искусственной освещенности, учебной мебели.

Удельный вес лиц подлежащих гигиеническому обучению и прошедших обучение составляет в целом по области 100%. Таким образом, объемы выполненной работы по общеобразовательным организациям (контрольно-надзорной и организационно-методической) остаются значительными. Вместе с тем, актуальными проблемами обеспечения должного уровня санитарно-эпидемиологического благополучия, ремонт кровель, восстановление работы бассейнов, приобретение комплектной регулируемой школьной мебели и реконструкции системы искусственного освещения, создание необходимых условий для профилактики нарушений осанки и зрения.

Надзор за учреждениями отдыха и оздоровления детей и подростков

На территории Омской области действует Постановление Правительства Омской области от 13.11.2019г. № 371-п «Об отдельных вопросах обеспечения отдыха и оздоровления детей на территории Омской области», Распоряжение Губернатора Омской области № 19-р от 17.03.2020г. «О мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Омской области».

В летний оздоровительный сезон 2021г. в Омской области запланирована работа 530-ти оздоровительных учреждений, планируемое количество детей к оздоровлению составляет 57973 человека, из них детей сирот – 342 ребенка. Количество детей, отдохнувших за пределами Омской области, во Всероссийских детских центрах «Орленок», «Артек», «Океан» на 26.08.2021г. на морских побережьях всего-163, из них в Краснодарском крае -26, в Крыму -55. Количество детей, отдохнувших из числа социально незащищенных -249, из них на морских побережьях-14.

В реестр организаций отдыха детей и их оздоровления, расположенных на территории Омской области внесены 530 организаций, в том числе:

- 26 загородных учреждений, с количеством детей-18942;
- 17 учреждений палаточного типа, с количеством детей -1883;
- 487 лагерей с дневным пребыванием детей, организованных на базе образовательных учреждений, с количеством детей -37148.

В стационарных лагерях был обеспечен одномоментный заезд детей и сотрудников в учреждения.

562 оздоровительных учреждения подавали заявление в аккредитованный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы на вид деятельности отдыха детей и их оздоровления. В Управление Роспотребнадзора поступило 562 (100%) заявления на выдачу санитарно-эпидемиологического заключения. 561-у оздоровительному учреждению выданы санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии санитарным правилам, из них 26 - стационарные загородные учреждения, 17 палаточных лагерей. Одному стационарному загородному лагерю «Юбилейный» Омского района Омской области выдано санитарно-эпидемиологическое заключение о несоответствии санитарным правилам. Удельный вес от поступивших заявлений составляет – 100,0%.

При открытии оздоровительных организаций, всеми сотрудниками пройдено обследование на COVID-19.

В подготовительный период проводилось лабораторное обследование персонала детских учреждений, задействованных в летнем оздоровительном сезоне, на носительство возбудителей ОКИ вирусной этиологии.

Проведение акарицидной обработки территорий проведено в 100% учреждений.

По всем учреждениям определены схемы организации медицинской помощи и маршрутизации больных. Решены вопросы резервного коечного фонда для организации обсервации.

В ходе проведения летней оздоровительной кампании 2021 года, проведены 256 проверок. Все проверки проведены с лабораторным контролем. В 191-м (74,6%) оздоровительных учреждениях выявлены нарушения санитарного законодательства, из них по организации питания в 130-ти (68,0) учреждениях, в том числе по несоблюдению санитарного режима в 34-х (17,8%) учреждениях. Составлено 208 протоколов, из них на юридическое лицо — 32, за нарушения ТР ТС — 7. Общая сумма наложенных штрафов составила 1390000 руб.

Был обеспечен одномоментный заезд детей и сотрудников. Учреждения обеспечены средствами индивидуальной защиты (маски, перчатки), антисептиками для обработки кожи рук. Во всех учреждениях проводился «утренний и вечерний фильтр», влажная уборка с применением дезинфицирующих средств.

В ходе проверок лагерей исследовано проб:

- воды по микробиологическим показателям — 559, из них 5 проб не соответствует (0,9%);

- воды по санитарно-химическим показателям — 214 проб, из них 4 пробы не соответствует (1,8%);

- воды из чаши бассейнов — 4, все соответствуют;

- 37 проб почвы и песка, все соответствуют;

117 проб пищевых продуктов по физико-химическим показателям, из них продовольственного сырья-90, из них 3 не соответствует, в том числе по показателям фальсификации -3;

- 179 проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям, из них продовольственного сырья — 146, все соответствуют; число исследованных проб птицы на сальмонеллез — 13, соответствуют.

- 371 проб пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям, из них продовольственного сырья -152, в том числе на содержание нитратов — 132, в продовольственном сырье -121, все соответствуют, пестицидов-195, в продовольственном сырье -164, все соответствуют.

- 74 смыва с овощей и зелени — все соответствуют.

-439 проб готовых блюд на микробиологические показатели, все соответствуют;

- 393 блюда на калорийность — 9 не соответствуют (2,2%);

- 90 блюд на содержание витамина С — 2 не соответствуют (2,4%);

- 198 блюд на качество тепловой обработки — все соответствуют;

- 1215 смывов, из них — 50 не соответствуют (4,1%).

Снято продукции с реализации в лагерях — 67кг300г.

Жалоб и обращений на неудовлетворительную работу оздоровительных учреждений за летний период не поступало.

Всего поставщиков пищевых продуктов — 145, из них 27 — юридические лица, 118 — индивидуальные предприниматели. Количество поставщиков, по которым проведены проверки в ходе летней оздоровительной кампании — 46. С применением лабораторных методов исследования — 46, из них — 11 поставщики в вагоны — рестораны. С нарушениями — 19 поставщиков (41,3%). 109 поставщиков пищевых продуктов являются поставщиками в пришкольные лагеря, в отношении всех 109 — ти поставщиков проведены проверки в соответствии с Приказом Роспотребнадзора № 723 от 16.10.2020г. «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов».

Надзор за учреждениями среднего профессионального образования.

В регионе функционирует 37 учреждений среднего профессионального образования, включающих 83 структурных подразделения (2,8% от общего числа объектов), в них обучается 33550 учащихся.

В 2021г. в отношении средних профессиональных учреждений было проведено 22 контрольно-надзорных мероприятия, в том числе из них 9 плановых, 7 внеплановых проверок, 6 административных расследований (2020г. - 10 проверок, из них 4 плановых, 6 внеплановых проверок).

С лабораторным контролем проведено 14 проверок. Число проверок, при которых выявлены нарушения – 14 (63,6%). Составлено – 34 протокола.

Питание, как и в общеобразовательных учреждениях, организовано в соответствии с согласованными и утвержденными Управлением Роспотребнадзора циклическими меню основного и дополнительного рационов питания. При проведении проверок основными нарушениями санитарного законодательства по организации питания было несоблюдение циклического меню, расширение ассортимента горячих блюд, отсутствие согласованного ассортиментного перечня буфетной продукции. Как правило, практически во всех проверенных учреждениях пищеблоки сданы в аренду индивидуальным предпринимателям. Еще одной серьезной проблемой при осуществлении плановых проверок этой категории учреждений были проверки общежитий, имеющих слабую материально-техническую базу. По итогам плановых проверок информация была направлена в Министерство образования Омской области. По представленным информациям из министерства образования по каждому учреждению подготовлен паллиативный план устранения выявленных нарушений.

1.1.9. Условия труда

Число КНМ, проведенных в рамках Федерального Закона № 248-ФЗ, № - 294ФЗ составило: плановые – 72 (в основном это предприятия крупного бизнеса, относящиеся к 1, 2, 3 категории риска объекта), на всех объектах применялись лабораторно-инструментальные методы исследований; внеплановые – 73, из них выездные -51, документарные – 22; из количества внеплановых проверок: истечение срока исполнения решения КО – 27; по основаниям проведения КНМ - ЭР связанные с расследованием предварительных случаев профессиональных заболеваний медицинских работников коронавирусной инфекции-27.

Таблица 56

Характеристика воздушной среды воздуха рабочей зоны

Год	Доля проб ПДК %	
	по содержанию паров и газов	по содержанию пыли и аэрозолей
2019	0,14	2,97
2020	7,3	0,8
2021	2,26	1,16

Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %

Год	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2019	7,01	2,0	4,0	3,07	11,7
2020	9,2	3,7	2,1	4,7	11,7
2021	4,0	0,2	0	0	7,17

1.1.10 Социально-экономические факторы

В 2020 году на 2,1% по сравнению с 2019 годом увеличился среднедушевой доход населения области и составил 27261,9 рублей на человека (в 2019 г. – 26714,0 руб./чел). В среднем за 3 года среднедушевой доход населения составил 26404,2 рублей на человека (Тпр. = +3,83%). При этом по сравнению с общероссийским показателем среднедушевой доход населения Омской области в 2020 году меньше на 23,7% (РФ – 35740 руб./чел).

За анализируемые 3 года растет размер прожиточного минимума (Тпр. = +6,15%), в среднем он равен 9781,9 рублей на человека. При этом процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума за прошедшие 3 года остается на одном уровне и в среднем составляет 13,7%. В 2020 году на фоне общероссийских цифр, Омская область имеет прожиточный минимум 10324,8 руб. на человека, что на 8,7% меньше показателей РФ – 11312,00 руб./чел и больший процент лиц в 2020 г. 13,6% с доходами ниже прожиточного минимума (РФ – 12,4%).

Стоимость минимальной продуктовой корзины в Омской области в динамике за 3 года имеет тенденцию к росту (Тпр. = +6,25%) и в среднем равна 3589,2 рублей на человека. По сравнению с РФ в 2020 году стоимость минимальной продуктовой корзины в Омской области на 14,9% ниже и составила 3790,9 руб. (РФ – 4456,00 руб.)

За анализируемый период показатель количества жилой площади, приходящейся на 1 жителя области, умеренно растет (Тпр. = +1,95%). В среднем на 1 человека приходится 25,4 квадратных метра (в 2020 г. – 25,9 м², РФ – 26,9 м²).

Расходы на здравоохранение (консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации и территориального государственного внебюджетного фонда) в Омской области за последние 3 года имеют тенденцию к росту (Тпр. здравоохранение = +16,7%). При этом по сравнению с общероссийским показателем расходы на здравоохранение в Омской области в 2020 году меньше на 35,8% и составили 21601,3 руб/чел. (РФ на здравоохранение – 33658,3 руб./чел).

Расходы на образование (консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации и территориального государственного внебюджетного фонда) в Омской области за последние 3 года имеют тенденцию к росту (Тпр. образование = +8,3%). При этом по сравнению с общероссийским показателем расходы на образование в Омской области в 2020 году меньше на 41,1% и составили 17351,2 руб/чел (РФ на образование – 29465,2 руб./чел).

Таким образом, уровень социального благополучия жителей Омской области несколько ниже, чем в среднем по Российской Федерации (табл. 58).

Таблица 58

Социально-экономические факторы по Омской области в 2018-2020 гг.

Показатель	2018	2019	2020	Средне- ного- летний уровень	Тен- денция 2018- 2020	РФ 2020
*Расходы на здравоохранение, руб./чел. (консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации и территориального государственного внебюджетного фонда)	15560,1	17087,4	21601,3	18083,0	16,7%	33658,28
*Расходы на образование, руб./чел. (консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации и территориального государственного внебюджетного фонда)	14698,1	15697,5	17351,2	15915,6	8,3%	29465,2
**Среднедушевой доход населения, руб./чел	25236,7	26714,0	27261,9	26404,2	3,8%	35740
**Прожиточный минимум, руб./чел.	9121,0	9900,0	10324,8	9781,9	6,1%	11312
**Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.	3342,1	3634,5	3790,9	3589,2	6,2%	4456
**Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	13,6	13,9	13,6	13,7	0,0%	12,1
**Количество жилой площади на 1 человека, м ² /чел.	24,91	25,4	25,9	25,4	1,9%	26,9
**Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	56,8	57,3	57,2	57,1	0,3%	61,9

* по данным Министерства финансов РФ, Омской области (годовая бюджетная отчетность)

** по данным сайта Росстат, Омскстат

1.1.11 Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Омской области

Анализ данных социально-гигиенического мониторинга за санитарно-эпидемиологической обстановкой в Омской области и результаты контрольно-надзорных мероприятий позволяют сделать вывод, что приоритетными по влиянию на здоровье населения жителей крупного промышленного центра – г. Омска являются химическое загрязнение атмосферного воздуха, качество продуктов питания, условия производственной среды.

Для жителей сельской местности приоритетными факторами, формирующими негативные тенденции в состоянии здоровья, являются социально-экономические факторы, качество питьевой воды.

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

1.2.1. Анализ заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями

В 2020 г. зарегистрировано 1 413 027 случаев заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни. Уровень впервые выявленной заболеваемости населения Омской области в 2020 году увеличился на 2,0% по сравнению с прошлым годом и составил 73340,6 на 100 тыс. населения. За последние три года отмечается умеренная тенденция к снижению впервые выявленной заболеваемости, ежегодный среднемноголетний темп снижения -1,4% (табл. 59).

Таблица 59

**Динамика впервые выявленной заболеваемости населения Омской области
в 2018-2020 гг., на 100 тыс. населения**

Территория	2018	2019	2020	Средне- многолет- ний	Темп роста 2018-2020,%	Рост/ снижение 2019/2020, %	Прогноз на 2021 год
Сельские районы	52857,8	53270,7	51824,5	52651,0	-1,0	-2,7	51617,7
г. Омск	90561,7	84325,0	87731,0	87539,2	-1,6	4,0	84708,4
Итого по области	75403,6	71876,1	73340,6	73540,1	-1,4	2,0	71477,0

По сравнению с предыдущим годом выросла заболеваемость болезнями органов дыханий (+19,5%). Осталась на прежнем уровне заболеваемость болезнями нервной системы. По остальным классам болезней произошло снижение, особенно по заболеваемости психическими расстройствами (-33,7%) (табл. 60).

За трехлетний период наблюдается тенденция к снижению заболеваемости за исключением болезней органов дыханий (Тпр. +7,4%). По остальным классам болезней произошло снижение, особенно по заболеваемости психическими расстройствами (-22,6%), болезнями органов пищеварения (-26,0%) (табл. 60).

Таблица 60

Среднегодовой уровень и динамика первичной заболеваемости населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тыс.

Класс болезней	2018	2019	2020	Средне- много- летний	Темп роста 2018- 2020,%	2020/ 2019, %	Прогноз на 2021 год
ВСЕГО	75403,6	71876,1	73340,6	73540,1	-1,4	2,0	71477,0
Инфекционные и паразитарные болезни	2654,2	2970,7	2458,5	2694,5	-3,6	-17,2	2498,8
Новообразования	847,8	852,7	739,8	813,4	-6,6	-13,2	705,5
Болезни крови, кроветворных органов	548,8	520,5	423,6	497,6	-12,6	-18,6	372,4
Болезни эндокринной системы	1704,1	1903,2	1484,7	1697,3	-6,5	-22,0	1478,0
Психические расстройства	436,4	405,6	269,1	370,3	-22,6	-33,7	203,0
Болезни нервной системы	1259,9	1293,3	1279,3	1277,5	0,8	-1,1	1296,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	3486,3	3261,9	2820,4	3189,5	-10,4	-13,5	2523,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	2726,5	2532,2	2079,3	2446,0	-13,2	-17,9	1798,8
Болезни системы кровообращения	4475,9	4850,5	3818,0	4381,5	-7,5	-21,3	3723,6
Болезни органов дыхания	29848,8	28853,5	34468,4	31056,9	7,4	19,5	35676,6
Болезни органов пищеварения	6387,8	4430,6	3842,7	4887,0	-26,0	-13,3	2341,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3643,0	3183,1	3085,4	3303,8	-8,4	-3,1	2746,3
Болезни костно-мышечной системы	2928,6	2912,9	2425,5	2755,7	-9,1	-16,7	2252,6
Болезни мочеполовой системы	3521,5	3260,0	2744,3	3175,3	-12,2	-15,8	2398,1
Врожденные аномалии	195,9	196,5	180,0	190,8	-4,2	-8,4	174,9
Травмы и отравления	8736,5	8712,9	7656,7	8368,7	-6,5	-12,1	7288,8

В структуре заболеваемости в 2020 году, доминирующие место, занимают три основных класса болезней – это болезни органов дыхания, травмы и отравления, болезни органов пищеварения (табл. 61) (рис. 11).

Первое и второе места занимают болезни органов дыхания и травмы и отравления во всех возрастных группах. Третье место у взрослого населения занимают болезни системы кровообращения, у подростков - болезни органов пищеварения, у детского населения — инфекционные и паразитарные заболевания.

Таблица 61

**Уровень впервые выявленной заболеваемости населения Омской области
в 2020 г., на 100 тыс. населения**

Классы болезней	Все население		Дети		Подростки		Взрослые	
	показатель на 100тыс.	ранг	показатель на 100тыс.	ранг	показатель на 100 тыс.	ранг	показатель на 100тыс.	ранг
Всего	73340,6		122915,3		99610,1		60549,9	
Инфекционные и паразитарные заболевания	2458,5	8	5202,1	3	2780,4	8	1794,9	10
Новообразования	739,8	13	260,5	16	250,9	15	872,7	12
Болезни крови и кроветворных органов	423,6	14	908,4	11	688,3	13	298,2	14
Болезни эндокринной системы	1484,7	11	733,7	13	1632,6	11	1657,2	11
Психические расстройства	269,1	15	398,4	15	464,5	14	230,7	15
Болезни нервной системы	1279,3	12	3039,9	7	2663,4	9	807,4	13
Болезни глаза и придаточного аппарата	2820,4	6	3163,6	6	3880,6	5	2697,6	7
Болезни уха и сосцевидного отростка	2079,3	10	2482,4	8	2295,5	10	1975,3	9
Болезни системы кровообращения	3818,0	4	697,9	14	1446,1	12	4651,1	3
Болезни органов дыхания	34468,4	1	79648,3	1	55551,4	1	22923,3	1
Болезни органов пищеварения	3842,7	3	5131,8	4	5131,8	3	3486,4	4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3085,4	5	4316,0	5	4294,3	4	2746,2	6
Болезни костно-мышечной системы	2425,5	9	1965,4	9	3148,3	6	2506,5	8
Болезни мочеполовой системы	2744,3	7	1634,8	10	3139,8	7	2992,2	5
Врожденные аномалии	180,0	16	868,8	12	223,8	16	14,8	16
Травмы и отравления	7656,7	2	9778,6	2	11575,8	2	7000,0	2

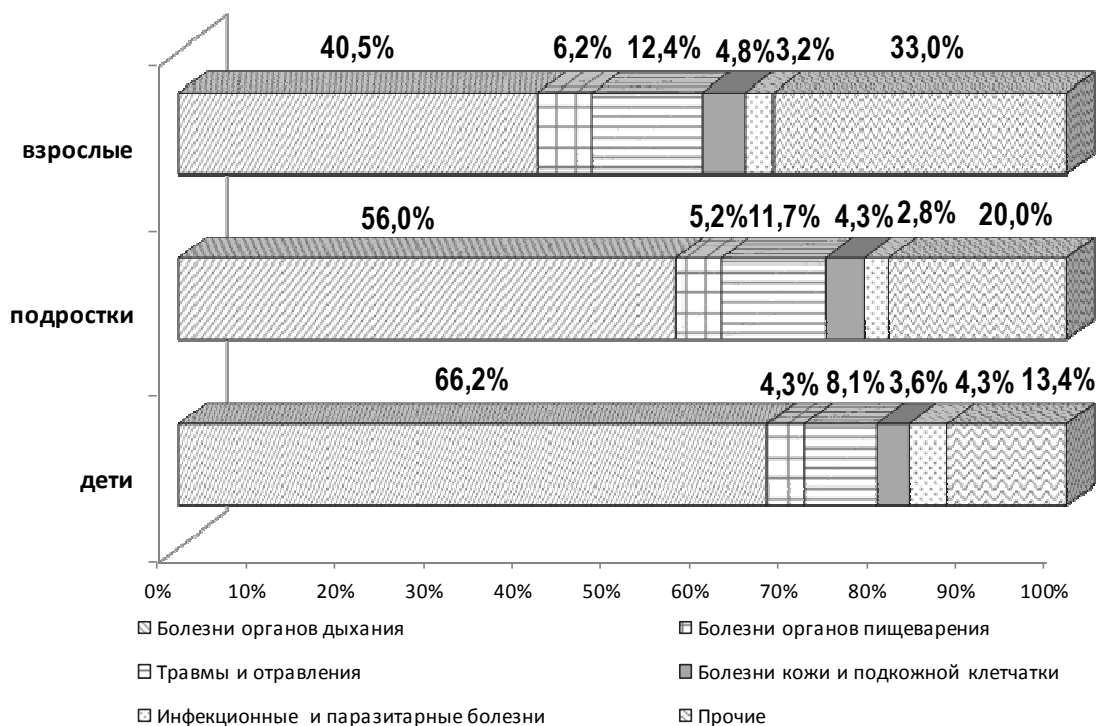


Рис. 11. Структура впервые выявленной заболеваемости населения Омской области по основным классам болезней в 2020 г., %

Уровень первичной заболеваемости детского населения в 2020 г. составил 122915,3 на 100 тыс. детей. Ежегодный среднегодулетний темп снижения за анализируемый период -7,8%. За период 2018-2020 гг. наблюдается тенденция к снижению заболеваемости по всем классам болезней за исключением болезней системы кровообращения (Тпр. = +27,6%), болезней нервной системы (Тпр. = +10,9%) и эндокринной системы (Тпр. = +4,0%).

По сравнению с предыдущим годом снизилась заболеваемость по всем классам болезней, за исключением болезней нервной системы (+4,0%) (табл. 62).

Ведущими нозологическими формами у детского населения являются болезни органов дыхания, травмы и отравления и инфекционные и паразитарные болезни (табл. 61, рис. 11).

Таблица 62

**Среднегодовалый уровень и динамика первичной заболеваемости
детского населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тыс.**

Класс болезней	2018	2019	2020	Средне- много- летний	Темп роста 2018- 2020,%	2020/ 2019, %	Прогноз на 2021 год
ВСЕГО	144016,1	138805,4	122915,3	135245,6	-7,8	-11,4	114144,9
Инфекционные и паразитарные болезни	5898,2	6401,0	5202,1	5833,8	-6,0	-18,7	5137,7
Новообразования	336,6	294,0	260,5	297,0	-12,8	-11,4	220,9
Болезни крови, кроветворных органов	1425,2	1121,1	908,4	1151,6	-22,4	-19,0	634,8
Болезни эндокринной системы	674,6	830,9	733,7	746,4	4,0	-11,7	805,4
Психические расстройства	527,2	508,1	398,4	477,9	-13,5	-21,6	349,1
Болезни нервной системы	2429,6	2922,0	3039,9	2797,2	10,9	4,0	3407,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4857,8	4189,1	3163,6	4070,2	-20,8	-24,5	2376,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	3561,6	3332,2	2482,4	3125,4	-17,3	-25,5	2046,2
Болезни системы кровообращения	362,2	763,4	697,9	607,8	27,6	-8,6	943,6
Болезни органов дыхания	92538,8	89077,7	79648,3	87088,3	-7,4	-10,6	74197,8
Болезни органов пищеварения	6712,3	5886,6	5131,8	5910,2	-13,4	-12,8	4329,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5480,2	4930,6	4316,0	4908,9	-11,9	-12,5	3744,8
Болезни костно-мышечной системы	2891,6	2647,6	1965,4	2501,5	-18,5	-25,8	1575,3
Болезни мочеполовой системы	2091,3	2087,5	1634,8	1937,9	-11,8	-21,7	1481,4
Врожденные аномалии	916,4	951,5	868,8	912,2	-2,6	-8,7	864,6
Травмы и отравления	10606,4	10718,7	9778,6	10367,9	-4,0	-8,8	9540,1

За последние 3 года в Омской области наблюдается умеренная тенденция к снижению заболеваемости врожденными аномалиям и порокам развития у детей. Среднегодовалый темп снижения за период с 2018 г. по 2020 г. составил -2,6%. По сравнению с 2019 годом уровень заболеваемости снизился на 8,7% (рис. 12).

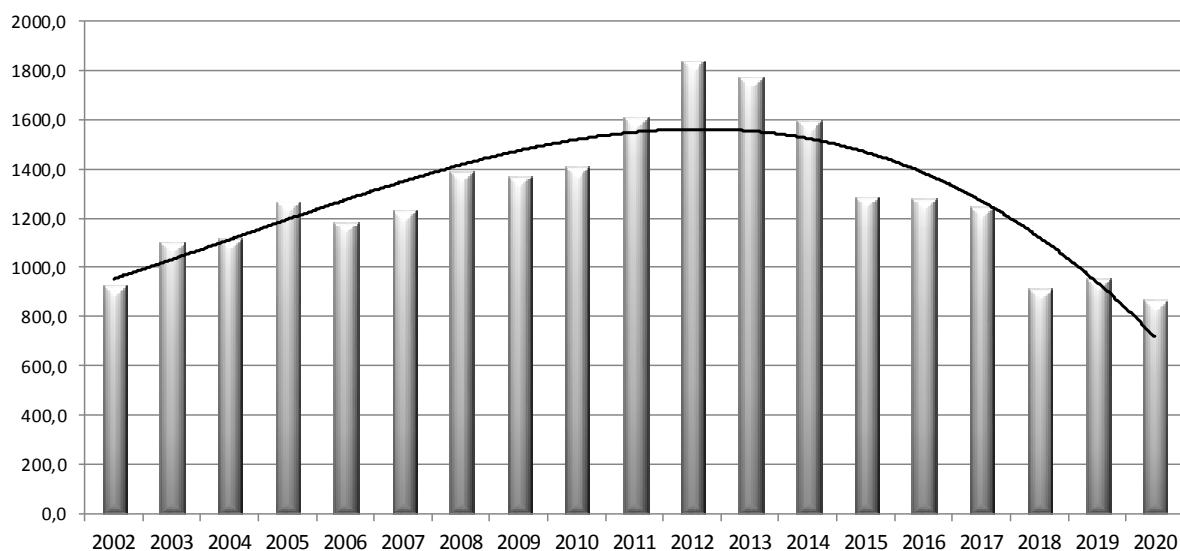


Рис. 12. Динамика заболеваемости врожденными аномалиями детского населения Омской области за 2002-2020 гг., на 100 тыс. детского населения

В Омской области за последние 3 года уровень инвалидности среди детей (от 0 до 17 лет) — имеет тенденцию к росту, среднемноголетний темп роста равен 15,9%. В 2020 году показатель инвалидности составил 2046,3 на 100 тысяч соответствующего населения, что на 32,4% выше показателя предыдущего года (табл. 63).

При ранжировании классов заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности, как и в предыдущем году, первое место заняли психические расстройства, второе место — врожденные аномалии, третье место — болезни нервной системы.

Структура инвалидности по заболеванию, обусловившему возникновение инвалидности, по сравнению с 2019 годом не изменилась. В то же время увеличилась доля психических расстройств на 15% и составила 44,3% от всех заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности, уменьшилась доля врожденных аномалий на 4,2% и болезней нервной системы на 4,7% и составила 16,2% и 15,5% соответственно (рис. 13).

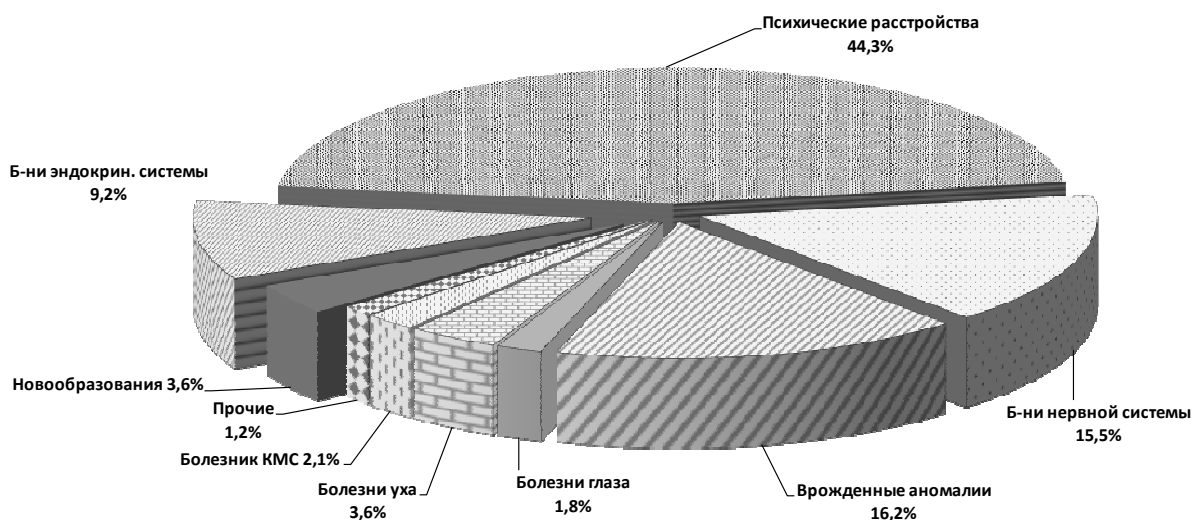


Рис. 13. Структура инвалидности детей (от 0 до 17 лет) по заболеванию, обусловившему возникновение инвалидности, в 2020 г., %

Таблица 63

**Распределение детей-инвалидов по заболеванию, обусловившему
возникновение инвалидности по Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тыс.**

Класс болезней	2018	2019	2020	Средне - многолетний	Ранг (2020)	Темп роста 2018- 2020,%	2020/ 2019, %
ВСЕГО	1507,0	1545,1	2046,3	1699,5		15,9	32,4
Туберкулез	0,7	1,0	0,5	0,7	17	-16,7	-49,9
Новообразования	69,8	68,9	74,5	71,1	6	3,3	8,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	162,5	175,3	188,6	175,5	5	7,5	7,6
Психические расстройства и расстройства поведения	431,7	452,9	906,6	597,1	1	39,8	100,1
из них: умственная отсталость	300,7	317,6	558,3	392,2	2	32,8	75,8
Болезни нервной системы	303,3	311,9	316,2	310,4	4	2,1	1,4
Болезни глаза и придаточного аппарата	34,8	33,5	36,7	35,0	9	2,7	9,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	75,1	72,5	74,1	73,9	7	-0,7	2,2
Болезни системы кровообращения	8,4	9,6	9,1	9,0	13	3,9	-4,8
Болезни органов дыхания	7,7	6,2	5,8	6,5	15	-14,7	-7,5
Болезни органов пищеварения	12,5	13,9	15,3	13,9	11	10,3	10,6
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	41,0	40,7	43,9	41,9	8	3,4	7,9
Болезни мочеполовой системы	7,0	6,7	6,5	6,7	14	-3,6	-3,3
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	311,7	314,5	330,5	318,9	3	3,0	5,1
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	2,2	1,7	1,7	1,8	16	-13,1	0,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	13,9	12,2	12,0	12,7	12	-7,6	-1,7
Прочие болезни	24,7	23,9	24,4	24,4	10	-0,5	2,2

* — по данным Ф. № 19 «Сведения о детях-инвалидах»

Таблица 64

**Среднеголетний уровень и динамика первичной заболеваемости
подросткового населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тыс. населения**

Класс болезней	2018	2019	2020	Средне- много- летний	Темп роста 2018- 2020, %	2020/ 2019, %	Прогноз на 2021 год
ВСЕГО	113979,6	107718,8	99610,1	107102,8	-6,7	-7,5	92733,3
Инфекционные и паразитарные болезни	2779,0	3112,2	2780,4	2890,5	0,0	-10,7	2891,9
Новообразования	299,4	296,7	250,9	282,3	-8,6	-15,4	233,9
Болезни крови, кроветворных органов	873,6	844,3	688,3	802,1	-11,6	-18,5	616,8
Болезни эндокринной системы	1564,6	1828,1	1632,6	1675,1	2,0	-10,7	1743,1
Психические расстройства	751,2	614,7	464,5	610,2	-23,5	-24,4	323,4
Болезни нервной системы	2718,7	2623,0	2663,4	2668,4	-1,0	1,5	2613,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5358,4	5092,3	3880,6	4777,1	-15,5	-23,8	3299,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	3036,9	2842,0	2295,5	2724,8	-13,6	-19,2	1983,4
Болезни системы кровообращения	1097,7	1856,4	1446,1	1466,7	11,9	-22,1	1815,2
Болезни органов дыхания	57735,4	54010,4	55551,4	55765,7	-2,0	2,9	53581,8
Болезни органов пищеварения	7433,2	6706,7	5131,8	6423,9	-17,9	-23,5	4122,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5343,3	4742,6	4294,3	4793,4	-10,9	-9,5	3744,4
Болезни костно-мышечной системы	3197,0	3167,0	3148,3	3170,7	-0,8	-0,6	3122,0
Болезни мочеполовой системы	3891,7	3495,5	3139,8	3509,0	-10,7	-10,2	2757,1
Врожденные аномалии	421,7	233,2	223,8	292,9	-33,8	-4,0	95,0
Травмы и отравления	15421,8	14845,9	11575,8	13947,9	-13,8	-22,0	10101,8

Уровень первичной заболеваемости подросткового населения в 2020 г. составил 99610,1 на 100 тыс. соответствующего населения (табл. 64). В 2018-2020 гг. наблюдается выраженная тенденция к снижению заболеваемости (Тсн. = -6,7%). Заболеваемость снижается по всем классам болезней за исключением болезней системы кровообращения (Тпр. = +11,9%), болезней эндокринной системы (Тпр. = +2,0%).

По сравнению с предыдущим годом снизилась заболеваемость по всем классам болезней, за исключением заболеваемости болезнями органов дыхания (рост +2,9%), болезнями нервной системы (+1,5%).

Таблица 65

**Среднегодовой уровень и динамика первичной заболеваемости
взрослого населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тыс. населения**

Класс болезней	2018	2019	2020	Средне- много- летний	Темп роста 2018- 2020,%	2020/ 2019, %	Прогноз на 2021 год
ВСЕГО	57911,7	54690,1	60549,9	57717,2	2,3	10,7	60355,4
Инфекционные и паразитарные болезни	1885,6	2152,8	1794,9	1944,4	-2,3	-16,6	1853,8
Новообразования	987,1	1005,7	872,7	955,1	-6,0	-13,2	840,8
Болезни крови, кроветворных органов	331,2	366,2	298,2	331,8	-5,0	-18,6	298,9
Болезни эндокринной системы	1951,4	2160,0	1657,2	1922,9	-7,6	-23,3	1628,7
Психические расстройства	404,1	373,5	230,7	336,1	-25,8	-38,2	162,7
Болезни нервной системы	934,2	858,1	807,4	866,6	-7,3	-5,9	739,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	3098,7	2974,3	2697,6	2923,5	-6,9	-9,3	2522,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	2519,1	2331,1	1975,3	2275,2	-12,0	-15,3	1731,3
Болезни системы кровообращения	5561,3	5929,9	4651,1	5380,8	-8,5	-21,6	4470,6
Болезни органов дыхания	14120,0	13652,5	22923,3	16898,6	26,0	+1,6 раз	25702,0
Болезни органов пищеварения	6275,4	4001,2	3486,4	4587,7	-30,4	-12,9	1798,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3151,7	2711,3	2746,2	2869,7	-7,1	1,3	2464,2
Болезни костно-мышечной системы	2928,0	2966,3	2506,5	2800,3	-7,5	-15,5	2378,7
Болезни мочеполовой системы	3845,7	3529,1	2992,2	3455,6	-12,3	-15,2	2602,1
Врожденные аномалии	18,3	16,3	14,8	16,5	-10,6	-9,0	13,0
Травмы и отравления	8065,9	8010,2	7000,0	7692,0	-6,9	-12,6	6626,1

Уровень первичной заболеваемости взрослого населения в 2020 г. составил 60549,9 на 100 тыс. взрослого населения, что выше прошлогоднего показателя на 10,7% (табл. 65). Выросла заболеваемость болезнями органов дыхания (в 1,6 раз), болезнями кожи и подкожной клетчатки (+1,3%). По остальным классам заболеваемость снизилась.

За трехлетний период отмечена выраженная тенденция к росту заболеваемости болезнями органов дыхания (Тпр.= +26,0%). По остальным классам заболеваемость снизилась.

Анализ заболеваемости населения приоритетными заболеваниями, обусловленными неблагоприятным воздействием факторов среды обитания

Таблица 66

Первичная заболеваемость болезнями органов дыхания населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тысяч населения

Нозология	2018	2019	2020	Средне-много-летний	Темп роста 2018-2020, %	2020/2019, %
Болезни органов дыхания	29848,8	28853,5	34468,4	31056,9	7,4	19,5
аллергический ринит (поллиноз)	60,1	50,5	33,4	48,0	-27,8	-33,8
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	245,4	296,6	323,2	288,4	13,5	9,0
астма, астматический статус	117,2	130,3	97,3	114,9	-8,6	-25,3

В 2020 году показатель первичной заболеваемости болезнями органов дыхания составил 34468,4 на 100 тыс. населения (табл. 66). За анализируемый период 2018-2020гг. отмечена выраженная тенденция к росту заболеваемости (Тпр. =+7,4%). Отмечается выраженная тенденция к росту заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой (Тпр. =+13,5%) и выраженная тенденция к снижению заболеваемости аллергическими ринитами (Тсн. = -27,8%), астмой (Тсн. = -8,6%).

Таблица 67

Первичная заболеваемость новообразованиями населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тысяч населения

Нозология	2018	2019	2020	Средне-много-летний	Темп роста 2018-2020, %	2020/2019, %
Новообразования	847,8	852,7	739,8	813,4	-6,6	-13,2
из них: злокачественные новообразования	488,7	472,0	410,5	457,0	-8,6	-13,0

Показатель первичной заболеваемости новообразованиями в 2020 году равен 739,8 на 100 тыс. населения, в том числе злокачественными — 410,5 на 100 тыс. населения (табл. 67). За трехлетний период отмечается тенденция снижения заболеваемости новообразованиями в целом (Тсн = -6,6%) и заболеваемостью злокачественными новообразованиями в частности (Тсн. = -8,6%).

Таблица 68

**Первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения
населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тысяч населения**

Нозология	2018	2019	2020	Средне-много-летний	Темп роста 2018-2020,%	2020/2019, %
Болезни органов пищеварения	6387,8	4430,6	3842,7	4887,0	-26,0	-13,3
из них: язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	53,9	52,4	40,8	49,1	-13,3	-22,1
гастрит и дуоденит	546,6	543,6	505,3	531,9	-3,9	-7,0

Показатель впервые выявленной заболеваемости болезнями органов пищеварительной системы в 2020 по сравнению с предшествующим годом снизился на 13,3% и составил 3842,7 на 100 тыс. населения (табл. 68). За трехлетний анализируемый период наблюдается выраженная тенденция к снижению заболеваемости — ежегодный среднемноголетний темп снижения равен -26,0%. В отношении заболеваемости гастритом и дуоденитом за анализируемый период наблюдается умеренное снижение заболеваемости ($T_{сн} = -3,9\%$), язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки выраженное снижение заболеваемости ($T_{сн} = -13,3\%$). По сравнению с 2019 годом заболеваемость гастритом и дуоденитом снизилась на 7%, заболеваемость язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки снизилась на 22,1%.

Таблица 69

**Первичная заболеваемость болезнями кожи
населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тысяч населения**

Нозология	2018	2019	2020	Средне-много-летний	Темп роста 2018-2020,%	2020/2019, %
Болезни кожи	3643,0	3183,1	3085,4	3303,9	-8,4	-3,1
из них: atopический дерматит	197,3	135,2	135,7	156,1	-19,8	0,3

Болезни кожи в 2020 году, также, как и в предыдущем году занимают пятое место в структуре впервые выявленной заболеваемости. За трехлетний период отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости $T_{сн} = -8,4$, в том числе и заболеваемости atopическими дерматитами -19,8%. (табл. 69). По сравнению с предыдущим годом в 2020 году темп снижения заболеваемости болезнями кожи составил 3,1%, заболеваемость atopическими дерматитами осталась на том же уровне.

Таблица 70

Первичная заболеваемость болезнями органов эндокринной системы населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тысяч населения

Нозология	2018	2019	2020	Средне-много-летний	Темп роста 2018-2020,%	2020/2019, %
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1704,1	1903,2	1484,7	1697,3	-6,5	-22,0
из них: болезни щитовидной железы	227,7	228,4	199,7	218,6	-6,4	-12,6
из них: гипотиреоз	105,5	111,5	97,3	104,8	-3,9	-12,8
из них: тиреотоксикоз (гипертиреоз)	10,8	13,3	14,6	12,9	15,0	9,7
сахарный диабет	246,2	284,3	186,5	239,0	-12,5	-34,4

Показатель первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы по сравнению с предыдущим годом в 2020 году снизился на 22,0% и составил 1484,7 на 100 тыс. населения (табл. 70). Снижение произошло за счет всех категорий населения: детского (-11,7%), подросткового (-10,7%) и взрослого населения (-23,3%).

Среднемноголетний темп снижения за анализируемый период отмечается по болезням щитовидной железы (Тсн = -6,4%), гипотиреозу (Тсн. = -3,9), сахарному диабету (Тсн. = -12,5). В отношении гипертиреоза наблюдается рост заболеваемости - ежегодный среднемноголетний темп прироста составил +15,0%. В 2020 г. показатель заболеваемости гипертиреозом составил 14,6 на 100 тыс. населения (в 2019 году – 13,3).

Таблица 71

Первичная заболеваемость болезнями органов мочеполовой системы населения Омской области в 2018-2020 гг., на 100 тысяч населения

Нозология	2018	2019	2020	Средне-много-летний	Темп роста 2018-2020,%	2020/2019, %
Болезни мочеполовой системы	3521,5	3260,0	2744,3	3175,3	-12,2	-15,8
из них: мочекаменная болезнь	95,3	83,68	71,26	83,4	-14,4	-14,8

За анализируемый период отмечается снижение заболеваемость болезнями мочеполовой системы (Тсн= -12,2%), в т.ч. и мочекаменной болезнью (Тсн= -14,4%). Показатель первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы в 2020 году снизился на 15,8% по сравнению с предыдущим годом (табл. 71).

Таблица 72

Первичная заболеваемость населения Омской области по основным классам болезней, этиологически связанных с питанием населения, 2018-2020 гг.

Классы болезней	Заболеваемость на 100 тысяч человек								
	Дети			Подростки			Взрослые		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Болезни органов пищеварения	6712,3	5886,6	5131,8	7433,2	6706,7	5131,8	6275,4	4001,2	3486,4
Болезни эндокринной системы	674,6	830,9	733,7	1564,6	1828,1	1632,6	1951,4	2160,0	1657,2
в т.ч. ожирение	192,5	273,6	215,0	659,0	607,6	557,8	558,7	550,0	479,4
Анемия	1399,1	1094,5	895,6	856,7	835,5	662,9	291,1	322,3	239,8
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	28,3	38,2	29,6	256,1	293,3	218,7	2402,0	2607,3	1976,0

При анализе первичной заболеваемости населения Омской области за последние три года по основным классам болезней, этиологически связанных с питанием населения, отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости по всем группам болезней (табл. 72).

За трехлетний период в группе детского населения отмечено снижение заболеваемости органов пищеварения (-13,4%) и заболеваемости анемиями (-22,3%). Отмечен рост заболеваемости болезнями, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (+2,0%) и болезнями эндокринной системы (+4,0%), в том числе ожирением (+4,9%).

У подростков также растет уровень заболеваемости болезнями эндокринной системы (+2,0%), в свою очередь заболеваемость ожирением имеет тенденцию к снижению -8,3%. Отмечено снижение болезнями органов пищеварения на 17,9%, анемиями на 12,3%, болезнями, характеризующиеся повышенным кровяным давлением на 7,3%.

У взрослых отмечается снижение заболеваемости по всем группам болезней: болезни органов пищеварения на 30,4%, болезни эндокринной системы на 7,6%, анемиями на 9,0%, заболеваемости болезнями, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (-9,1%).

1.2.2. Профессиональная заболеваемость

В соответствии с порядком, установленным постановлением Правительства российской Федерации от 15.12.2000 №967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний (далее по тексту - Положение №967), составлена 51 санитарно-гигиеническая условий труда, из них 33 на медицинских работников (смертельные случаи) при установлении предварительного диагноза коронавирусная инфекция COVID-19.

В 2021г. территориальным Центром профессиональной патологии, на основании экспертизы связи заболевания с профессией, выдано 24 (29) извещения об установлении заключительного диагноза хронического профессионального заболевания (2021г. - 12 случаев у мужчин, 12 у женщин; в 2020г. – 15 мужчин, 14 женщин) (табл. 73).

На первом месте заболевания от воздействия биологического фактора - новая коронавирусная инфекция COVID-19, установлена причинно-следственная связь основного заболевания «Коронавирусная инфекция COVID-19», с профессиональной деятельностью - 17 случаев профзаболеваний среди медицинских работников: один случай со стойкой утратой медицинским работником трудоспособности в результате развития осложнений после перенесенного заболевания, вызванного COVID-19 (врач-реаниматолог БУЗОО «Клинический кардиологический диспансер»); 16- со смертельным исходом, из них 9 случаев у женщин, возрастная категория умерших от 38 до 68 лет; по профессиям врач нейрохирург, медицинские сестры, водители скорой помощи, фельдшеры ФАПов).

Установлено других DS: 2 случая профессионального заболевания хроническим бруцеллезом; 2 случая вибрационной болезни; 2 случая - хроническая нейросенсорная тугоухость; 1 случай заболевания органов дыхания – Бронхиальная астма. По всем случаям составлены акты расследования.

Таблица 73

Количество случаев профессиональных заболеваний, зарегистрированных среди работающих по предприятиям и отраслям Омской области за 2019 - 2021 гг.

№	Предприятия	2019 (29)	2020 (29)	2021 (24)
1	ОАО Газпромнефть- ОНПЗ + нефтехимия	-	3	2
2	Строительные предприятия	6	1	-
3	Предприятия энергетики	2	-	
4	Сельскохозяйственные предприятия и хозяйства, ветеринарная служба	2	3	-
5	Медицинские организации	3	21	18
6	Предприятия пищевой промышленности	4	-	1
7	Жилищно-коммунальные хозяйства	2	-	-
8	ОАО «Иртышское речное пароходство» и др.	6	1	2
9	Авиакомпании	-	-	-
10	Образование	-	-	-
11	Прочие	4	-	1

Раннее выявление профессиональных заболеваний возможно при проведении постоянных периодических медицинских осмотров. Удельный вес осмотренных по области составил 98,3% (по г.Омску 98,9%), При плановых проверках предприятий специалисты Управления Роспотребнадзора по Омской области в обязательном порядке проверяют организацию этой работы на предприятии. Центр профпатологии проводит сбор отчетов с медицинских организаций, обобщает и направляет в Министерство здравоохранения области и Управление Роспотребнадзора по Омской области. Начат сбор и с частных медицинских организаций.

1.2.3. Анализ острых бытовых отравлений химической этиологии

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» проводит мониторинг острых отравлений химической этиологии, в том числе отравления, вызванные лекарственными препаратами, наркотиками, токсическим действием алкоголя, средствами бытового назначения. Данные для мониторинга предоставляют отделение острых отравлений БСМП № 1, Областная детская клиническая больница, лечебные учреждения сельских административных территорий, Омское Бюро судебно-медицинской экспертизы.

За период 2019-2021 гг. на территории Омской области было зарегистрировано 9738 случаев острых отравлений химической этиологии, среднемноголетний уровень распространенности составил 168,6 на 100 тыс. населения. За трехлетний период ситуация распространенности острыми бытовыми отравлениями имеет умеренную тенденцию к снижению, ежегодный среднемноголетний темп снижения -2,0%. В 2020 году показатель распространенности составил 169,3 на 100 тыс. населения (рис. 14), по сравнению с 2020 годом он вырос на 5,6%.

Рост распространенности отравлений в 2021 г. по сравнению с предыдущим годом отмечается только г. Омску (+6,8%), по сельским районам снижение на 0,8%.

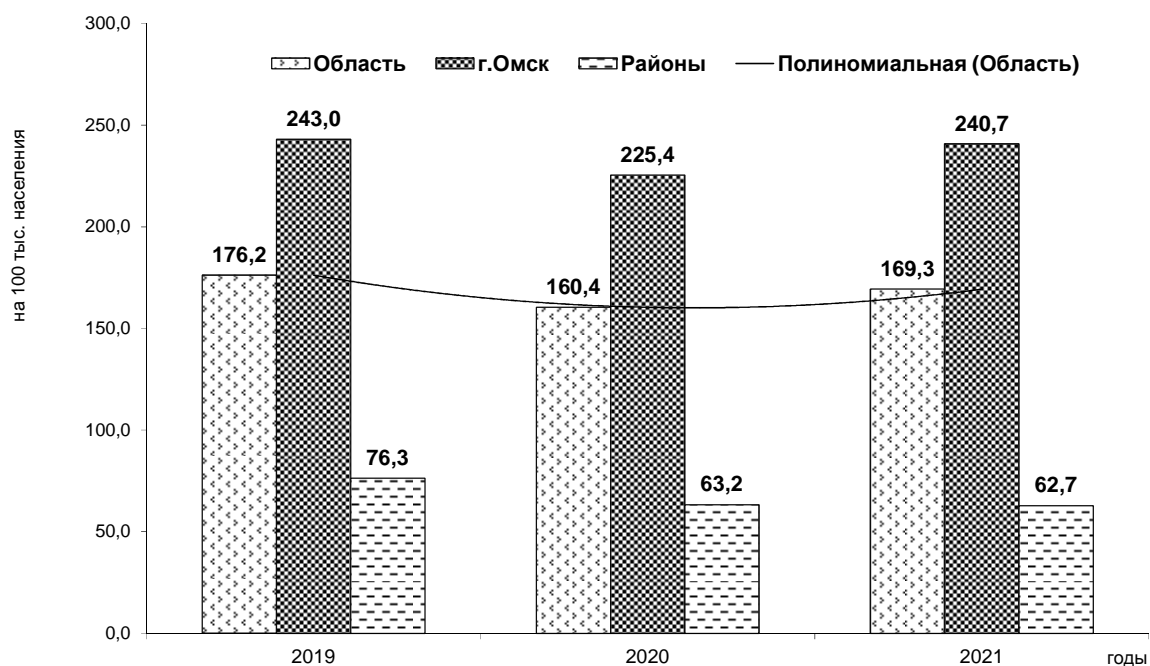


Рис. 14. Распространенность острых отравлений химической этиологии в Омской области в 2019-2021 гг., на 100 тыс. населения

Таблица 74

**Распространенность острых отравлений химической этиологии
на территории Омской области в 2019-2021 гг., на 100 тыс. населения**

Территория	2019	2020	2021	Средне многолет ний	Среднемноголетний темп снижения, %	Рост/снижение 2021/2020 гг., %
Сельские районы	76,3	63,2	169,3	67,4	-10,1	-0,8
г. Омск	243,0	225,4	240,7	236,4	-0,5	+6,8
Омская область	176,2	160,4	62,7	168,6	-0,2	+5,6

Наибольший уровень распространенности отравлений в 2021 г. в группе подростков — 237,7 на 100 тысяч подросткового населения; среди взрослых — 192,8 на 100 тысяч взрослого населения, среди детей — 59,2 на 100 тысяч детского населения.

В возрастной структуре в 2021 году острые отравления взрослых составили 89,1% от всех зарегистрированных случаев, подростков – 4,4%, детей – 6,5%.

В структуре отравлений по полу преобладают мужчины — 76,1% от общего количества отравившихся, женщины — 23,9%. Такое соотношение наблюдается во всех группах отравлений, за исключением лекарственных. Особенно оно выражено в группе отравлений наркотическими средствами — на мужчин приходится 87,4%.

По социальной принадлежности случаи острых отравлений распределяются следующим образом: неработающие трудоспособного возраста — 70,5%, работающие — 5,5%, пенсионеры — 11,0%, учащиеся — 9,6%, неорганизованные дети — 2,4%, организованные дети — 1,0%.

Наиболее неблагоприятная ситуация по отравлениям складывается в г. Омске — 85,1% всех отравлений зарегистрирована в городе, и лишь 14,9% приходится на сельские районы. Интенсивный показатель за 2021 год по г. Омску составил 240,7 на 100 тыс. городского населения, по сельским районам — 62,7 на 100 тыс. сельского населения (табл. 74).



Рис. 15. Этиологическая структура острых отравлений химической этиологии населения Омской области в 2019-2021 гг.

В 2021 году в этиологической структуре первое место занимают отравления наркотиками (48,2%), второе место — отравления алкоголем (24,5%), третье место — отравления лекарственными препаратами (15,6%). По сравнению с предыдущим годом увеличилась доля отравлений наркотиками и окисью углерода — на 5,9% и 1,0% соответственно и уменьшилась доля отравлений алкоголем на 4,1%, лекарственными препаратами на 1,9%, средствами бытового назначения на 1,6% (рис. 15).

В 2021 г. в группе отравлений, вызванных лекарственными препаратами, ведущим этиологическим фактором являются противосудорожные, седативные, снотворные и противопаркинсонические средства — 34,1% (в 2020 г. — 37,2%) и психотропные средства, неклассифицированные в др. рубриках — 27,1% (в 2020 г. — 20,9%).

По характеру отравлений в целом по области преобладали преднамеренные отравления 59,2%. В данной группе ведущими причинами отравления являются наркотическое опьянение — в 81,3% случаев и суицидальные намерения — в 15,3% случаев. Суицидальные попытки предпринимали в основном женщины (68,8% от общего числа суицидов), а именно девочки-подростки и женщины среднего возраста. Летальным исходом закончились 13,7% суицидальных попыток.

На случайные отравления приходится 40,8%, в данной группе ведущей причиной отравления были отравления с целью опьянения — 60,5%.

Острые отравления спиртосодержащей продукцией

За 2019-2021 гг. в Омской области зарегистрировано 2572 случая отравлений спиртосодержащей продукцией. Среднемноголетний показатель распространенности по области составил 44,5 на 100 тыс. населения, по сельским районам — 24,1 на 100 тыс. сельского населения, по г. Омску — 58,2 на 100 тыс. населения г. Омска.

За трехлетний период в целом по области наблюдается тенденция к снижению распространенности отравлениями алкоголем, ежегодный среднемноголетний темп снижения в целом по области составил -5,3%. По г. Омску отмечается умеренная тенденция к снижению (Тсн. = -2,2%), по сельским районам — выраженная тенденция к снижению (Тсн. = -16,2%).

По сравнению с предыдущим годом в 2020 г. распространенность отравлениями спиртосодержащей продукцией в целом по Омской области снизилась на 9,6%, по сельским районам — на 10,4%, по г. Омску — на 9,4%.

Таблица 75

Распространенность острых отравлений спиртосодержащей продукцией на территории Омской области в 2019-2021 гг., на 100 тыс. населения

Территория	2019	2020	2021	Средне-многолетний	Среднемноголетний темп прироста/снижения, %	Рост/снижение 2021/2020 гг., %
Сельские районы	28,5	23,1	20,7	24,1	-16,2	-10,4
г. Омск	58,0	61,2	55,4	58,2	-2,2	-9,4
Омская область	46,2	45,9	41,5	44,5	-5,3	-9,6

В возрастной структуре отравлений алкоголем и его суррогатами в среднем на взрослое население приходится 95,1%, на детей до 14 лет — 2,7% и на подростков 15-17 лет — 2,2%. Доля детей и подростков по сравнению с прошлым годом снизилась на 1,2% и 1,3% соответственно, при этом выросла на 2,5% доля взрослого населения.

В структуре отравлений по полу преобладают мужчины — 81,9% от общего количества отравившихся, женщин — 18,1%.

В этиологической структуре по отравляющему веществу – 91,6% отравлений вызвано этиловым спиртом, 4,1% — метиловым спиртом, 1,0% — изопропиловым спиртом, 1,4% — суррогатами алкоголя. Отмечены единичные отравления стеклоочистителем, тормозной жидкостью, тосолом, этиленгликолем, другими спиртами. В 2021 году зарегистрировано самое большое за 10 лет количество отравлений метанолом, в т.ч. с летальным исходом. Удельный вес отравлений метанолом в этиологической структуре алкогольных отравлений вырос в 2,4 раза по сравнению с предыдущим годом.

За 2019-2021 гг. умерло от токсического действия алкоголя 765 человека, все взрослые. Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией за анализируемый трехлетний период составляет 0,13 на 1000 населения. Наблюдается выраженная тенденция к снижению смертности от данной патологии, ежегодный среднемноголетний ежегодный темп снижения составляет -9,6%. Однако в 2021 году уровень смертности вырос по сравнению с предыдущим годом на 6,4% (за счет г.Омска).

Таблица 76

Смертность от острых отравлений спиртосодержащей продукцией в Омской области в 2019-2021 гг., на тыс. населения

Территория	2019	2020	2021	Средне много-летний	Среднемноголетний темп прироста/снижения, %	Рост/снижение 2020г/2018г., %
Сельские районы	0,23	0,18	0,16	0,19	-17,5	-9,6
г. Омск	0,10	0,08	0,10	0,09	+1,5	+32,2
Омская область	0,15	0,12	0,13	0,13	-9,6	+6,4

В этиологической структуре смертности от отравлений спиртосодержащими жидкостями 85,5 приходится на этиловый спирт, 11,6% — на метиловый спирт, 2,9% — на спирт неуточненный.

Смертность от острых отравлений

За отчетный период наблюдается умеренная тенденция к снижению смертности от острых отравлений химической этиологии. Всего за последние 3 года от данной патологии умерло 1656 человек, среднемноголетний показатель смертности составил 0,29 на тысячу населения. В 2021 году — 0,31 на тысячу населения (2019г. – 0,30; 2020г. – 0,25). Ежегодный среднемноголетний темп роста равен +2,9% (табл. 76).

По сравнению с предыдущим годом смертность от отравлений выросла в целом по области на 23,9%, по городу — на 30,5%, по сельским районам — на 15,4%. Ежегодный среднемноголетний темп прироста по городу — +9,5%, среднемноголетний темп снижения по селу -5,5%.

Таблица 77

Смертность от острых отравлений химической этиологии в Омской области в 2018-2020 гг., на тыс. населения

Территория	2019	2020	2021	Средне много-летний	Среднемноголетний темп прироста/снижения, %	Рост/снижение 2021г/2020г., %
Сельские районы	0,35	0,27	0,32	0,31	-5,5	+15,4
г. Омск	0,26	0,24	0,31	0,27	+9,5	+30,5
Омская область	0,30	0,25	0,31	0,29	+2,9	+23,9

В 2021 г. на долю г.Омска приходится 59,3%, на сельские районы — 40,7% умерших от острых отравлений химической этиологии. Показатель смертности выше у

сельского населения — 0,32 на 1000 сельского населения, у городского населения — 0,31 на 1000 городского населения.

В возрастной структуре смертности от острых отравлений в 2021 году острые отравления взрослых составили 98,5% от всех зарегистрированных случаев. На долю подростков приходится 0,3%, на долю детей до 14 лет — 1,2%. По сравнению с предыдущим годом количество отравившихся детей и подростков выросло в два раза.

В структуре смертности по полу преобладают мужчины — 79,5% от общего количества отравившихся, женщины — 20,5%.

Сравнению с предыдущим годом выросла доля летальных исходов от наркотических отравлений (на 4,0%) и отравлений окисью углерода (на 7%). Снизилась смертность от алкогольных отравлений (на 6,6%), от лекарственных отравлений (на 3,0%), от отравлений средствами бытового назначения (на 2,3%) (рис. 16).

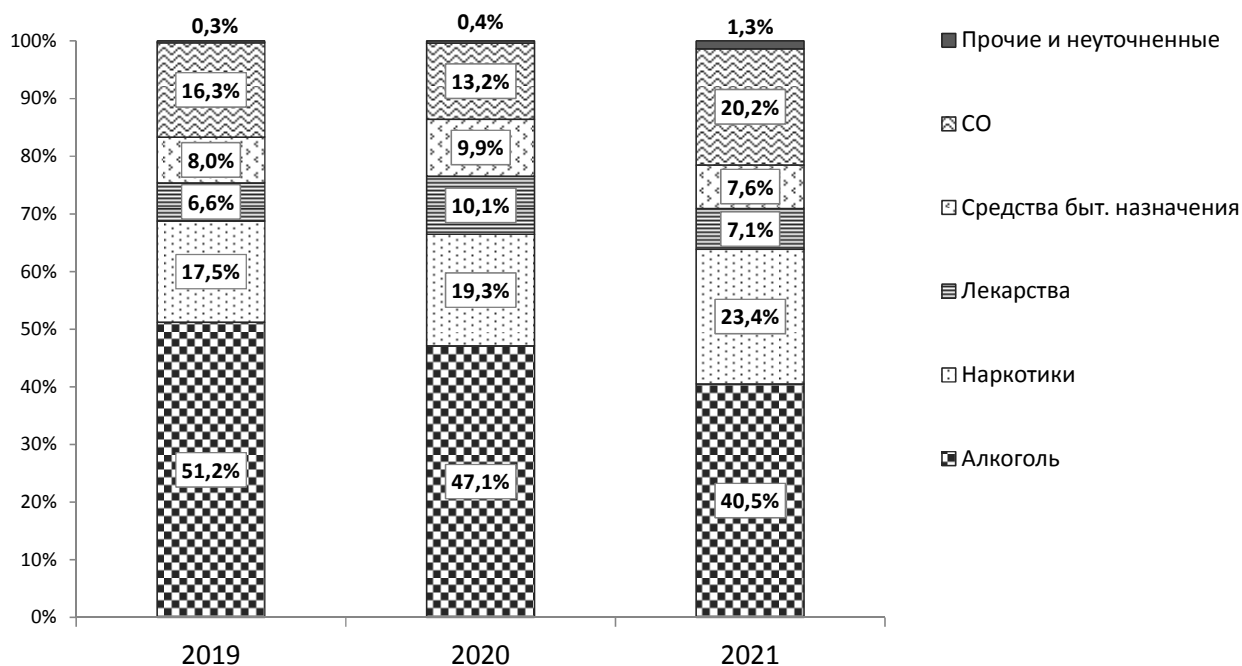


Рис. 16. Структура смертности от острых отравлений химической этиологии в Омской области по характеру отравлений в 2019-2021 гг.

1.2.4. Анализ смертности населения

Численность населения Омской области на 1 января 2021 г. составила 1 903 675 человек, в т.ч. жителей городского население – 1 388 531 человек, сельское — 515 144 человек. Доля городского населения составила 72,9%, сельского – 27,1%.

За последние три года (2019-2021 гг.) население Омской области снизилось на 40520 человек. Снижение произошло как по сельскому населению (на 13407 человек), так и по городскому населению (на 27113 человек). В целом ситуацию по Омской области можно считать стабильной — среднемноголетний ежегодный темп снижения составляет -1,1%, темп снижения по селу -1,3%, по г.Омску -1,0% (табл. 78).

Таблица 78

Численность населения Омской области в 2019 – 2021 гг.

Население	Численность населения, абс.			Среднего летнего темп прироста/ снижения, % 2021/2019	Рост/ снижение 2021/2020
	на 01.01.2019 г.	на 01.01.2020 г.	на 01.01.2021 г.		
Все население	1944195	1926665	1903675	-1,1	-1,2
Городское население	1415644	1404883	1388531	-1,0	-1,2
Сельское население	528551	521782	515144	-1,3	-1,3

В Омской области с 2011 по 2016гг. регистрировалось положительное значение естественного прироста населения, связанное с преобладанием рождаемости населения над смертностью. В последние пять лет показатель естественного прироста населения имеет отрицательное значение. В 2021г. показатель естественного прироста населения составил -8,6, показатели рождаемости и смертности составили 9,2 и 17,8 соответственно на 1000 населения (рис. 17) (оперативная информация Омкстат). Таким образом, в 2019-2021гг. зарегистрирована естественная убыль населения — число умерших превышает число родившихся. Показатель смертности по сравнению с прошлым годом увеличился на 14,1,0% и составил 17,8 на 1000 населения (2020 год – 15,6), среднемноголетний ежегодный темп прироста равен +16,9%. Показатель рождаемости за анализируемый период имеет тенденцию к снижению (2019 г. — 9,8, 2020г. – 9,3, 2021г. – 9,2 на 1000 населения), среднемноголетний ежегодный темп снижения равен – 3,2%) (табл. 79).

Таблица 79

**Показатели естественного прироста по Омской области
в 2019 – 2021 гг., на 1000 населения**

Год	Рождаемость		Смертность		Естественный прирост / убыль
	показа- тель	рост/ снижение к предш. году, %	показа- тель	рост/ снижение к предш. году, %	
2019	9,8	-10,1	12,6	-2,3	-2,80
2020	9,3	-5,1	15,5	23,0	-6,20
2021	9,2	-1,1	17,8	14,1	-8,6

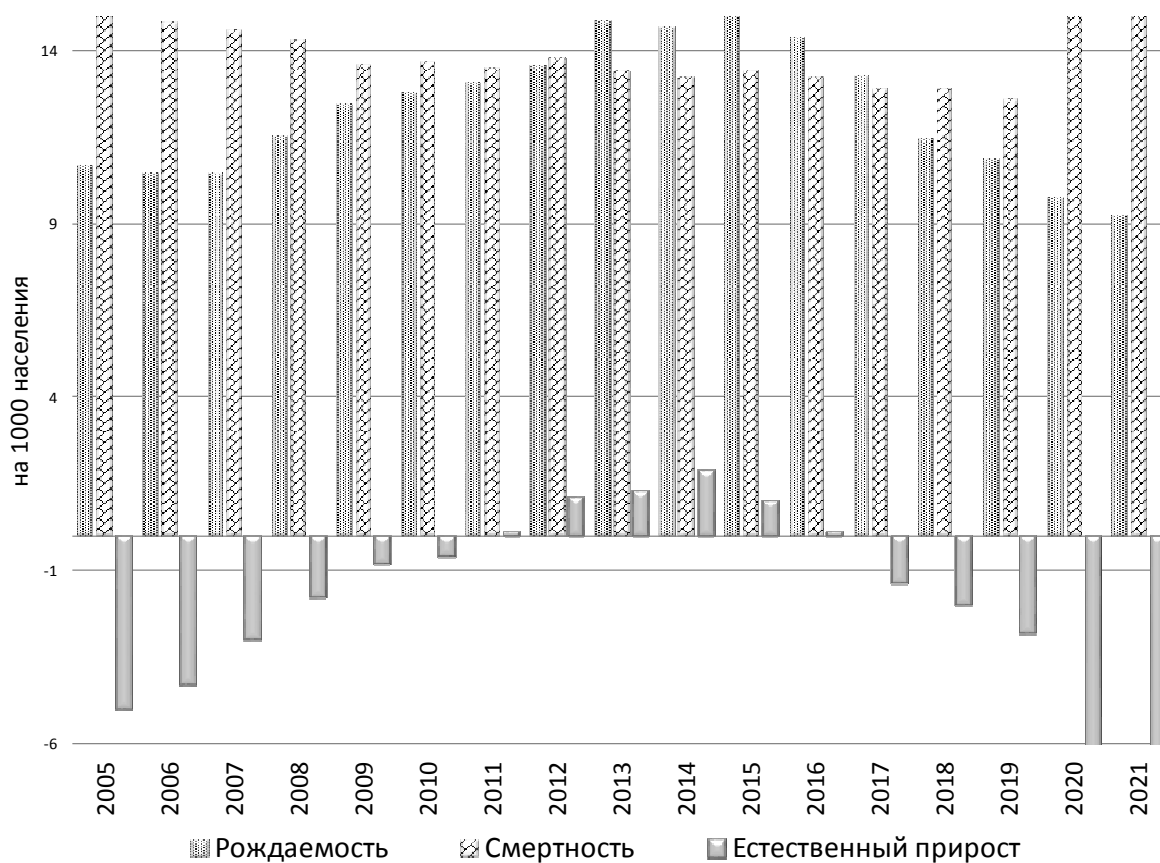


Рис. 17. Динамика демографических показателей в Омской области за период 2005–2021 гг., на 1000 населения

1.2.5. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания

Проведенный анализ демографической ситуации в Омской области выявил тенденцию к снижению рождаемости за последние 3 года (среднемноголетний темп снижения -3,2%) и росту смертности (среднемноголетний темп роста +16,96%), и, как следствие, снижение показателей естественного прироста. С 2017 года регистрируется отрицательный естественный прирост населения. В 2021 году показатель самый высокий за анализируемый период и составил -8,6 на 1000 человек населения (в 2020 г. -6,3, в 2019 г. -2,8, в 2018 г. -2,0 на 1000 человек).

На фоне актуальной проблемы загрязнения атмосферного воздуха закономерно доминирующее положение занимает заболеваемость болезнями органов дыхания. Обращает на себя внимание рост заболеваемости бронхитами хроническими и неуточненными.

Растет уровень первичной заболеваемости эндокринными болезнями у детей, в том числе ожирением, среднемноголетний темп прироста составил +4,9%.

В ходе анализа заболеваемости проведено прогнозирование первичной заболеваемости населения Омской области на будущий год. Ожидается рост заболеваемости болезнями органов дыхания, болезнями нервной системы и инфекционными и паразитарными заболеваниями.

Глава 1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости

1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

По итогам года в Омской области зарегистрировано 674571 случаев инфекционных заболеваний (2020г. - 481 тыс., 2019г. - 439 тыс., 2018г. - 439 тыс., 2017г. - 498 тыс.), что выше среднемноголетнего уровня (458254 случаев) в 1,47 раза. В том числе случаев заболевания гриппом и ОРВИ зарегистрировано 492615 (73,0% в общей структуре заболеваемости 2021 года, (в 2020г, – 86,7%, в 2019г, - 86,9%, в 2018г, - 87,0%, в 2017г, - 88,6%), что выше среднемноголетнего уровня (399670 случаев) на в 1,23 раза.

Отмечен рост суммарной заболеваемости в 1,4 раза по сравнению с предыдущим годом (в 2020 году - рост суммарной заболеваемости на 13,2%, в 2019 году - рост суммарной заболеваемости на 1,0%, в 2018 году - снижение суммарной заболеваемости на 11,8%, в 2017 году - рост суммарной заболеваемости на 14,8%).

Прогнозируемый показатель заболеваемости случаев инфекционных заболеваний по Омской области на 2021 год составляет 27023,3 на 100 тыс. населения.

В целом по Омской области показатели заболеваемости дифтерией, корью, краснухой, вирусным гепатитом В не превышают целевые показатели на 2021 год.

По ориентировочным расчетам экономический ущерб для Омской области только от 24 наиболее актуальных нозологических форм инфекционных болезней превысил 9 млрд. рублей (в 2020 г. экономический ущерб составил 8328909,9 тыс. рублей, в 2019 г. экономический ущерб составил 7979542,1 тыс. рублей, в 2018г. — 8672317,78 тыс. рублей). (табл. 80).

Таблица 80

Экономическая значимость инфекционных болезней в 2021 году

	Нозологические формы	Ущерб (тыс. руб.)
1	Острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации	7 694 030,63
2	Туберкулез (впервые выявленный) активные формы	685 959,56
3	Ветряная оспа	629 322,64
4	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомный инфекционный статус, вызванный (ВИЧ)	206 428,80
5	Острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями, пищевые токсикоинфекции неустановленной этиологии	184 993,73
6	Острые кишечные инфекции, вызванные установленными бактериальными, вирусными возбудителями, а также пищевые токсикоинфекции установленной этиологии	153 948,81
7	Укусы, ослюнения, оцарапывания животными	47 816,07
8	Хронический вирусный гепатит С (впервые установленный)	41 077,53
9	Сальмонеллез	16 235,08
10	Педикулез	6 603,43
11	Бруцеллез, впервые выявленный	4 350,46
12	Вирусный гепатит А	3 330,73
13	Клещевой боррелиоз	2 874,78
14	Грипп	1 959,28
15	Менингококковая инфекция	1 924,99
16	Коклюш, паракклюш	566,51

	Нозологические формы	Ущерб (тыс. руб.)
17	Туляремия	404,86
18	Острый вирусный гепатит В	385,46
19	Бактериальная дизентерия (шигеллез)	161,90

Наибольшую экономическую значимость в 2021 г. представляли острые инфекции верхних дыхательных путей множественной, и неуточненной локализации, туберкулез (впервые выявленный) активные формы, ветряная оспа, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями, острые кишечные инфекции, вызванные установленными бактериальными, вирусными возбудителями, укусы животными, хронический вирусный гепатит С (впервые установленный), сальмонеллез, педикулез, бруцеллез, впервые выявленный, вирусный гепатит А, клещевой боррелиоз, грипп, менингококковая инфекция, коклюш, паракоклюш, туляремия, острый вирусный гепатит В, бактериальная дизентерия.

Рейтинговый анализ величин экономического ущерба, нанесенного отдельными инфекционными болезнями в 2019-2021 гг. представлен в таблице 81.





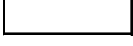
Таблица 81

Рейтинговая оценка инфекционных болезней по величине экономического ущерба

	Нозологические формы	Ранг		
		2019	2020	2021
1	Острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации	1	1	1
2	Туберкулез (впервые выявленный) активные формы	2	2	2
3	Острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями, пищевые токсикоинфекции неустановленной этиологии	6	5	5
4	Ветряная оспа	3	3	3
5	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомный инфекционный статус, вызванный (ВИЧ)	4	4	4
6	Острые кишечные инфекции, вызванные установленными бактериальными, вирусными возбудителями, а также пищевые токсикоинфекции установленной этиологии	5	6	6
7	Укусы, ослонения, оцарапывания животными	7	7	7
8	Сальмонеллез	9	9	9
9	Педикулез	10	11	10
10	Хронический вирусный гепатит С (впервые установленный)	8	8	8
11	Грипп	13	10	14
12	Геморрагические лихорадки	21	17	17
13	Клещевой боррелиоз	17	16	13
14	Вирусный гепатит А	12	12	12
15	Носительство возбудителя вирусного гепатита В	16	20	21
16	Бактериальная дизентерия (шигеллез)	23	19	20
17	Острый вирусный гепатит В	19	20	19
18	Острый вирусный гепатит С	15	15	21
19	Менингококковая инфекция	14	14	15
20	Коклюш, паракоклюш	11	13	16

21	Бруцеллез, впервые выявленный	20	20	11
22	Корь	24	20	21
23	Туляремия	18	18	18
24	Эпидемический паротит	22	20	21

* Цветом обозначены рейтинги

	-	1-5
	-	6-10
	-	11-15
	-	16-20
	-	21-24

В ходе рейтингового анализа величин экономического ущерба, нанесенного отдельными инфекционными болезнями в 2019-2021 гг. было установлено, что по сравнению с 2019 г. увеличилось значение экономического ущерба от заболеваемости следующими инфекциями: бруцеллез, впервые выявленный (+9 пунктов), клещевой боррелиоз (+4 пункта), бактериальная дизентерия (+3 пункта), острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями (+1 пункт).

Снизилась экономическая значимость от заболеваемости следующими инфекциями: острый вирусный гепатит С (-6 пунктов), носительство возбудителя вирусного гепатита В (-5 пунктов), коклюш, паракоклюш (-5 пунктов), острые кишечные инфекции, вызванные установленными бактериальными, вирусными возбудителями (-1 пункт), грипп (-1 пункт), менингококковая инфекция (-1 пункт).

Таблица 82

Рост уровней инфекционной заболеваемости населения Омской области в 2021 году в сравнении с 2020 годом, в показателях на 100 тыс. населения

Нозоформы	2021	2020	Рост 2021/2020
Бруцеллез	4	0	+4,00
Энтеровирусная инф.	3	1	+3,08
ОКИ ротавирусные	1853	905	+2,10
Эхинококкоз	4	2	+2,05
ОКИ вирусной этиологии	2006	1030	+2,00
Токсокароз	7	4	+1,80
Дирофиляриоз	7	4	+1,80
ОКИ уст.этиол.	2161	1246	+1,78
Описторхоз	998	617	+1,66
Хронический ВГС	561	352	+1,64
Хронический вирусный гепатит	642	410	+1,61
Гепатиты	659	451	+1,50
Укусы дикими животными	254	178	+1,47
Инфекционный мононуклеоз	214	151	+1,46
Хронический ВГВ	81	58	+1,43
Ветряная оспа	10635	7648	+1,43
Сальмонеллезы С	14	11	+1,31
Сифилис	308	244	+1,30
Острые кишечные инфекции	5616	4510	+1,28

Нозоформы	2021	2020	Рост 2021/2020
Лямблиоз	277	228	+1,25
ОРВИ	492615	417214	+1,21
ОКИ вызв. вир. Норволк	137	122	+1,15
ОКИ, неуст. этиол.	3314	3044	+1,12
Цитомегаловир.	12	11	+1,12
Энтеробиоз	3142	2887	+1,12
Чесотка	104	103	+1,04
Дизентерия	1	1	+1,03
Диз. бак. подтв.	1	1	+1,03
Острые вялые паралич	4	4	+1,03
Туляремия	2	2	+1,03
Дифиллоботриоз	2	2	+1,03
Укусы, ослон. животн.	3892	3952	+1,01
Диз. Флекснера	1	0	+1,00
ОКИ кампилобакт.	1	0	+1,00
Острый ВГВ	1	0	+1,00
Малярия	1	0	+1,00
Малярия Pl. falciparum	1	0	+1,00

Таблица 83

**Снижение уровней инфекционной заболеваемости населения Омской области
в 2021 году в сравнении с 2020 годом, в показателях на 100 тыс. населения**

Нозоформы	2021	2020	Снижение 2021/2020
Коклюш	2	35	-17,04
Острый ВГС	0	6	-6,00
Носители гепатита В	0	6	-6,00
Гемофильная инфекция	0	6	-6,00
Грипп	63	372	-5,75
Пневмония, вызв. пневмококком	28	121	-4,21
Пневмония бактериальная	691	2515	-3,54
ОКИ, вызв. иерсиниями	0	3	-3,00
Коклюш paraptussis	0	3	-3,00
Вр. цитомегаловирусн.	4	11	-2,68
ОКИ, вызв. эшерихиями	6	16	-2,60
Генер. менинг. инф	2	5	-2,43
Острый ВГ	17	35	-2,00
Сальмонеллезы В	22	41	-1,81
Острый ВГА	16	29	-1,76
Стрептококковые инф.	218	379	-1,69
Скарлатина	218	357	-1,59
Трихофития	11	18	-1,59
Сальмонеллезы Д	104	167	-1,56
Сальмонеллезы	140	219	-1,52
Микроспория	389	563	-1,41
ОКИ уст. бактериальн.	155	216	-1,36
Кл. энцефалит	11	15	-1,33
Пневм. выз. хламидиями	3	4	-1,30
Пневмония внебольн.	25886	32699	-1,23
Болезнь Лайма	4	5	-1,22

Нозоформы	2021	2020	Снижение 2021/2020
Укусы клещами	4968	5863	-1,15
Опоясывающий лишай	298	347	-1,13
Гонококковая инф.	137	159	-1,13
ТВС бацил.формы	503	567	-1,10
Педикулез	620	684	-1,07
ТВС органов дых.	913	999	-1,07
Туберкулез акт.	922	1007	-1,06
Аскаридоз	33	36	-1,06
Укусы собаками	2594	2734	-1,03
ВИЧ болезнь+статус	1170	1240	-1,03

Таблица 84

**Стабилизация инфекционной заболеваемости населения Омской области
в 2021 году в сравнении с 2020 годом, в показателях на 100 тыс. населения**

Нозоформы	2021	2020	Снижение 2021/2020
Дизентерия Зонне	0	1	в 2021 не регистрировались
Вирусные лихорадки	0	1	в 2021 не регистрировались
Лихорадка Денге	0	1	в 2021 не регистрировались

Таблица 85

**Заболеваемость населения Омской области в 2021 году, превышающая
среднероссийский показатель, в показателях на 100 тыс. населения**

Нозоформы	Омская область	РФ	Превышение, разы
Туляремия	0,10	0,01	8,96
Туберкулез бациллярные формы	26,11	13,38	1,95
Хронический вирусный гепатит С	29,12	16,31	1,79
Туберкулез органов дыхания	47,39	27,81	1,70
Пневмонии, вызванные вирусом COVID-19, вирус идентифицирован	1875,88	1121,97	1,67
Туберкулез (впервые выявленный) активные формы	47,85	28,76	1,66
Хронические вирусные гепатиты (впервые установленные) – всего	33,32	20,85	1,60
Ветряная оспа	551,99	356,44	1,55
Болезнь, вызванная ВИЧ	60,73	40,70	1,49
Острые вялые параличи	0,21	0,14	1,49
COVID-19, пневмонии	2026,92	1387,30	1,46
Бруцеллез, впервые выявленный	0,21	0,17	1,23
Сифилис (впервые выявленный) - все формы	15,99	13,12	1,22
Пневмония (внебольничная)	1343,57	1150,42	1,17
Острые кишечные инфекции, вызванные установленными бактериальными, вирусными возбудителями	112,16	100,76	1,11

Нозоформы	Омская область	РФ	Превышение, разы
COVID-19, всего	6300,63	5969,51	1,06
Гонококковая инфекция	7,11	7,06	1,01

Не регистрировалась заболеваемость следующими нозологиями: брюшной тиф, паратиф А,В,С, холера, полиомиелит, энтеровирусный менингит, острый ВГЕ, носители гепатита С, дифтерия, корь, краснуха, эпидемический паротит, столбняк, сибирская язва, ЛЗН, КГЛ, ГЛПС, Омская геморрагическая лихорадка, псевдотуберкулез, лептоспироз, бешенство, орнитоз, риккетсиозы, сыпной тиф, болезнь Бриля, лихорадка Ку, сибирский клещевой тиф, астраханская пятнистая лихорадка, ГАЧ, МЭЧ, листериоз, легионеллез, пневмоцистоз, реакция на прививку, криптоспоридиоз, токсоплазмоз, амебиаз, лейшманиоз, лейшманиоз, бластоцистоз, трихоцефаллез, трихинеллез, тениаринхоз, тениоз, гименолепидоз, альвеококкоз, клонорхоз, ГСИ у новорожденных, дизентерия Зонне, лихорадка Денге.

В 2021 году зарегистрировано 5 эпидемических очагов ветряной оспы с числом пострадавших - 59 детей, в том числе: БДОУ «Детский сад № 282 комбинированного вида» - 17 детей, БДОУ «Детский сад № 94 общеразвивающего вида» - 12 детей, БДОУ «Детский сад № 72 общеразвивающего вида» - 14 детей, БДОУ «Центр развития ребенка — детский сад № 55» - 7 детей, БДОУ «Центр развития ребенка — детский сад № 291» - 9 детей. 1 очаг новой коронавирусной инфекции в ФБУ ЦР ФСС «Омский» с числом пострадавших 21 человек, все взрослые.

В 2020 году в Омской области зарегистрировано 17 вспышек с числом пострадавших 791 чел, из них детей до 17 лет – 57 чел (удельный вес составил – 7,2% (2019г — 99,3%, 2018г — 99,0%, 2017г — 99,0%, 2016г — 99,6%, 2015г- 99,0%). (таблица 86).

Таблица 86

Количество зарегистрированных вспышек инфекционных заболеваний на территории Омской области

	2020год			2021 год		
	Кол-во вспышек	Всего пострадавших	Пострадавших детей	Кол-во вспышек	Всего пострадавших	Пострадавших детей
Характер вспышки						
Всего вспышек	17	791	57	6	80	59
Водная	0	0	0	0	0	0
Пищевая	0	0	0	0	0	0
Воздушно-капельная	17	791	57	6	80	59
Контактно-бытовая	0	0	0	0	0	0
Поражаемый контингент						
ДОУ	1	8	8	5	59	59
СОШ	3	37	37	0	0	0
Учреждения ср. и высшего образования	0	0	0	0	0	0
Специальные образователь	1	12	12	0	0	0

	2020год			2021 год		
	Кол-во вспышек	Всего пострадавших	Пострадавших детей	Кол-во вспышек	Всего пострадавших	Пострадавших детей
ные учреждения						
ЛПУ	4	186	0	1	21	0
ЛОУ	0	0	0	0	0	0
Население	0	0	0	0	0	0
Прочее	8	548	0	0	0	0

Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

Дифтерия

Таблица 87

Динамика заболеваемости населения Омской области дифтерией в 2017–2021 гг.

Годы	Абсолютное число заболевших	Показатель на 100000 населения	Показатель на 100000 населения по РФ
2017	0	0	0
2018	0	0	0
2019	0	0	0
2020	0	0	0
2021	0	0	0

Заболеваемость дифтерией в Омской области за последние 5 лет не регистрировалась (табл 87). Случаи бактерионосительства токсигенных дифтерийных культур среди населения Омской области последний раз были зарегистрированы в 2009 году.

Таблица 88

Исследования на дифтерию в Омской области в 2017–2021 гг.

Годы	Количество бак. исследований	Выделено культур	В т.ч. токсигенных	% токсигенных культур	Высеваемость, в %
2017	12455	2	0	0	0,016
2018	11867	0	0	0	0
2019	10849	0	0	0	0
2020	4334	0	0	0	0
2021	3221	0	0	0	0

Таблица 89

Пейзаж дифтерийных культур в 2017-2021гг.

Годы	биофаргавис	%	в т.ч. токсиген.	%	биофармитис	%	в т.ч. токсиген.	%	<i>S.ulcerans</i>	в т.ч. токсиген.
2017	0	0	0	0	2	100	0	0	0	0
2018	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2020	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2021	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Охват прививками против дифтерии населения области в 2021 году поддерживался на нормативном уровне (табл. 90).

Таблица 90

**Динамика охвата прививками против дифтерии населения
Омской области в 2017-2021 гг. (по данным отчетной формы № 6), %**

Территория	2017			2018		
	Вакц. 12 мес.	Ревакц. 24 мес.	Взрослые	Вакц. 12 мес.	Ревакц. 24 мес.	Взрослые
Омская область	97,95	97,5	97,8	98,05	97,75	98,24
Российская Федерация	97	96,61	98,14	96,88	96,64	98,2

Продолжение таблицы

Территория	2019			2020			2021		
	Вакц. 12 мес.	Ревакц. 24 мес.	Взросл. ые	Вакц. 12 мес.	Ревакц. 24 мес.	Взросл. ые	Вакц. 12 мес.	Ревакц. 24 мес.	Взросл. ые
Омская область	97,8	97,88	98,2	97,45	97,61	98,01	98,37	96,54	98,4
Российская Федерация	95,0	95,0	-	96,5	96,1	95,0	-	-	-

Нормативный уровень охвата прививками против дифтерии населения области достигнут во всех сельских районах и в г. Омске.

С целью объективной оценки иммунитета против дифтерии проведено серологическое обследование детей, подростков и взрослых. Из числа обследованных имели защитные титры антител — 93,9% человек (2020г — 0,29% серонегативных, 2019г — 2,3% - серонегативных, 2018г-0,28% - серонегативных, 2017г — 1,5% серонегативных) (табл 91, рис. 18).

Таблица 91

Показатели серологического мониторинга коллективного иммунитета населения Омской области против дифтерии в 2017-2021 гг.

Годы	Кол-во исслед.	профилактических	Из них, серонегатив.	% от числа исслед.
2017	726	726	11	1,5
2018	717	717	2	0,28
2019	705	705	16	2,3
2020	677	677	2	0,29
2021	572	572	35	6,1

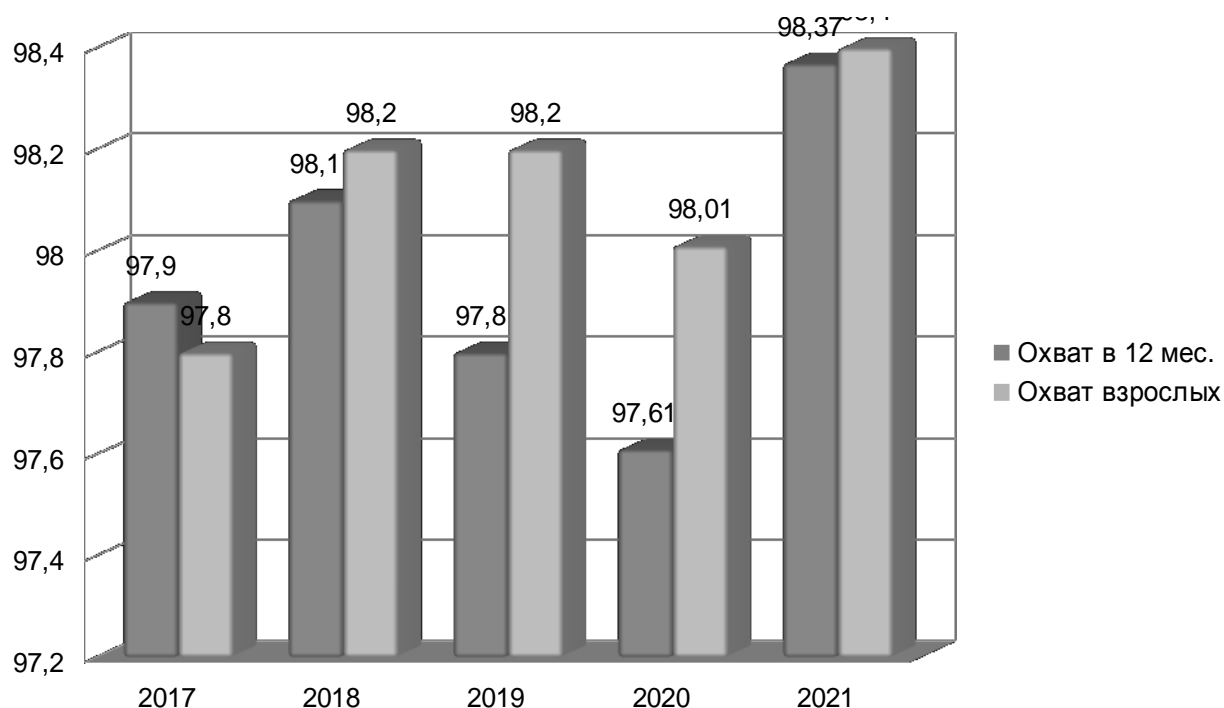


Рис. 18. Динамика заболеваемости дифтерией и охвата прививками против дифтерии населения Омской области в 2017-2021гг.

Коклюш

В 2021г. зарегистрировано 2 случая коклюшной инфекции, показатель заболеваемости составил 0,10 на 100 тыс., что в 17,7 раза ниже уровня аналогичного периода 2020 г. (2020г. - 1,77, 2019г. – 8,94, 2018г – 7,96, 2017г. – 3,28 на 100 тыс. населения), и ниже показателя по Российской Федерации в 2,33 раз (4,13 на 100 тыс. населения) Среднегодулетний уровень заболеваемости снижен в 1,03 раза (среднегодулетний уровень заболеваемости 4,94 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости коклюшной инфекцией по Омской области на 2021 г. составляет 4,01 на 100 тыс. населения.

Таблица 92

Динамика заболеваемости населения Омской области коклюшем в 2017–2021 гг.

Годы	Абсолютное число заболевших	Показатель на 100 тыс. населения	Показатель на 100 тыс. населения РФ
2017	65	3,28	3,7
2018	156	7,96	7,10
2019	177	9,1	9,81
2020	35	1,77	4,13
2021	2	0,10	0,75

Заболеваемость регистрировалась в г. Омске — 1 случай, показатель — 11,85 на 100 тыс. населения (2020г — 11,85, 2019г. - 11,46) и 1 случай в сельских районах области (табл. 93).

Таблица 93

Заболеваемость коклюшем населения Омской области в 2021 г.

Территории	Показатель на 100 тыс. населения
Саргатский район	5,43
Итого по сельским районам	0,13
г. Омск	0,09
Омская область	0,10

Коклюш остается детской инфекцией, в сравнении с 2020 годом доля заболевших детей составляет 100% (2020г. - 97,1%, 2019г. - 97,2%). Показатель заболеваемости детей составил 2,11 на 100 тыс. населения (2020г. - 8,35, 2019г – 42,26 на 100 тыс.)

Среди заболевших отмечен 1 ребенок, имевший профилактические прививки против коклюша. Доля привитых детей среди заболевших составила 50% (2020г. - 37,1, 2019г- 36,7%).

В возрастной структуре заболевших преобладают дети с 7 до 14 лет, показатель 1,16 на 100 тыс. населения (2020г. - 5,37, 2019г – 215,5 на 100тыс).

В сравнении с прошлым годом изменилась структура заболевших: удельный вес детей до года 0% (2020г - 25,7%, 2019г – 33,3 %), 1-2 лет — 0% (2020г — 20%, 2019г — 13,6%), с 3 до 6 лет составил — 0% (2020г. - 17,14%, 2019г – 11,3%), школьники 7-14 лет — 100% (2020г. - 25,7%, 2019г – 35,6 %), возраст 15 — 17 лет — 0% (2020г. - 8,57%, 2019г – 3,4 %), взрослых – 0% (2020г. - 2,85%, 2019г – 2,8%). Показатели охвата детей прививками против коклюша в 2021г. составил 98,28%.

Таблица 94

Динамика охвата детей прививками против коклюша в Омской области в 2020-2021 гг., %

Территория	2017		2018		2019		2020		2021	
	Вакц 12 м.	Ревакц. 24 м.	Вакц 12 м.	Ревакц. 24 м.	Вакц 12 м.	Ревакц 24 м.	Вакц 12 м.	Ревакц 24 м.	Вакц 12 м.	Ревакц 24 м.
Омская область	97,88	97,51	97,97	97,72	97,77	97,8	97,42	97,59	98,28	96,52
РФ	96,72	96,38	96,62	96,46	99,81	93,98	96,26	95,9	-	-

Корь

В 2021г на территории Омской области не зарегистрированы случаи кори (в 2020 году также не были зарегистрированы случаи кори, в 2019 г был зарегистрирован 1 завозной случай, в 2018, 2017, 2016 годах случаи кори не регистрировались. Прогнозируемый показатель заболеваемости корью по Омской области на 2022 г составляет 0,01 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости по Российской Федерации в 2021 г. составил 0,00 на 100 тыс. населения (табл. 95).

Таблица 95

Динамика заболеваемости населения Омской области корью в 2017 - 2021 гг.

Годы	Абсолютное число заболевших	Показатель на 100 тыс. населения	Показатель на 100 тыс. населения РФ
2017	0	0,00	0,50
2018	0	0,00	1,73
2019	1	0,05	3,05
2020	0	0,00	0,83
2021	0	0,00	0,00

Таблица 96

Динамика охвата населения прививками против кори в Омской области в 2017 - 2021 гг. (вакцинация в 24 месяца, взрослые до 35 лет, %)

Территория	2017		2018		2019		2020		2021	
	вакц 24 м.	взр.	вакц 24 м.	взр.	вакц 24 м.	взр.	вакц 24 м.	взр.	вакц 24 м.	взр.
Омская область	98,3	98,2	98,3	98,8	98,5	98,87	98,35	98,8	98,24	98,4
РФ	97,7	99,08	97,6	99,0	97,66	97,99	97,28	97,71	-	-

Охват прививками против кори детей в декретированных возрастах поддерживается на высоком уровне. Показатель охвата детей в возрасте 1 года составил 98,5 % (в 2020г. - 98,4 %). Вакцинацию в 24 месяца имели 98,24% детей (2020 г. - 98,35%) (табл. 96, рис. 19). Ревакцинацию в 6 лет получили 98,5% детей (2020г. - 98,2%).

В 2021 году проводилась иммунизация против кори взрослого населения, в ходе которой привито 12021 (2020г - 18678 человека). Охват 2-кратными прививками лиц возрастной группы от 18 до 35 лет составил 98,4% (2020 г. - 98,07%).

С целью оценки состояния противокорревого иммунитета в 2021 году в области планомерно обследовано 539 человек (2020 - 565), процент серопозитивных сывороток составил 77,2% (2020 г-75,2%) (табл. 97).

Таблица 97

Динамика показателей серологического мониторинга коллективного иммунитета населения Омской области против кори в 2017-2021 гг.

Годы	Число исследованных сывороток		В т.ч. в возрастных группах							
	всего	% серопозитивных область	3-4 года		9-10 лет		16-17 лет		прочие	
			Число исследованных сывороток	Число исследованных сывороток	Число исследованных сывороток	Число исследованных сывороток	Число исследованных сывороток	Число исследованных сывороток		
			всего	% серопозитивных	всего	% серопозитивных	всего	% Серопозитивных	всего	% серопозитивных
2017	700	87,4	154	94,1	149	90,6	100	64,0	297	90,2
2018	700	86,14	139	94,96	139	89,93	104	79,81	318	82,70
2019	682	77,56	148	88,1	143	80,4	88	65,9	275	81,1
2020	565	75,2	83	92,7	77	84,4	101	70,2	479	68,2
2021	539	77,2	104	86,5	113	87,6	102	65,7	220	72,7

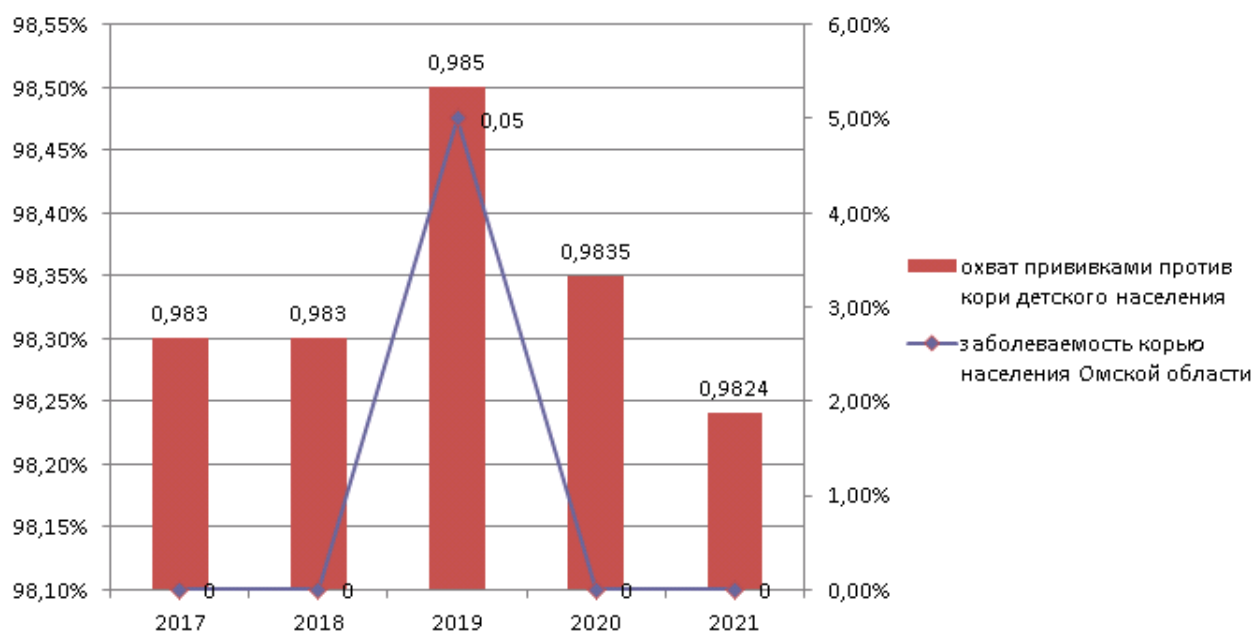


Рис. 19. Динамика заболеваемости корью населения Омской области и охвата (%) профилактическими прививками против кори детского населения Омской области за период 2017-2021 гг.

Эпидемический паротит

В 2021 г. в Омской области не зарегистрированы случаи эпидемического паротита, показатель заболеваемости составил 0,00 на 100 тыс. населения (рис.20), в 2020г, заболеваемость также не регистрировалась. В 2019 г в Омской области зарегистрировано 8 случаев эпидемического паротита, показатель заболеваемости составил 0,40 на 100 тыс. населения. В 2018 г. в Омской области зарегистрировано 4 случая эпидемического паротита, показатель заболеваемости составил 0,20 на 100 тыс. населения. В 2016г и 2017 годах заболеваемость не регистрировалась.

Среднегодовое количество случаев заболевания составляет 0,12 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости по Российской Федерации 0,19 на 100 тыс. населения (табл. 98). Прогнозируемый показатель заболеваемости эпидемическим паротитом по Омской области на 2022 г. составляет 0,06 на 100 тыс. населения.

Таблица 98

Динамика заболеваемости эпидемическим паротитом населения Омской области в 2017 — 2021 гг.

Годы	Абсолютное число	Показатель на 100 тыс. населения	Показатель на 100 тыс. населения РФ
2017	0	0	3,03
2018	4	0,20	1,39
2019	8	0,40	0,70
2020	0	0	0,30
2021	0	0	0,19

Таблица 99

Динамика охвата прививками против эпидемического паротита населения Омской области в 2017 — 2021гг. (вакцинация в 24 месяца), %

Территория	2017	2018	2019	2020	2021
Омская область	98,3	98,32	98,5	98,35	98,24
Российская Федерация	97,69	97,58	97,7	97,3	-

Показатель охвата прививками против эпидемического паротита детей в возрасте 1 года составил 98,5% (в 2020 г. - 98,4 %). Вакцинацию к 24 месяцам имели 98,24 детей (2020г. - 98,35 %). Ревакцинацию в 6 лет получили 98,5 % детей (2020г. - 98,2%).

По данным серологического надзора за паротитной инфекцией, удельный вес лиц, не имевших защитного титра антител, составил 29,5% (2020г — 41,9%, 2019 - 19,9%). Планово обследовано человек 539 (2020г. - 565 человек), выявлено серонегативных — 159 человек (2020г - 237 человек).

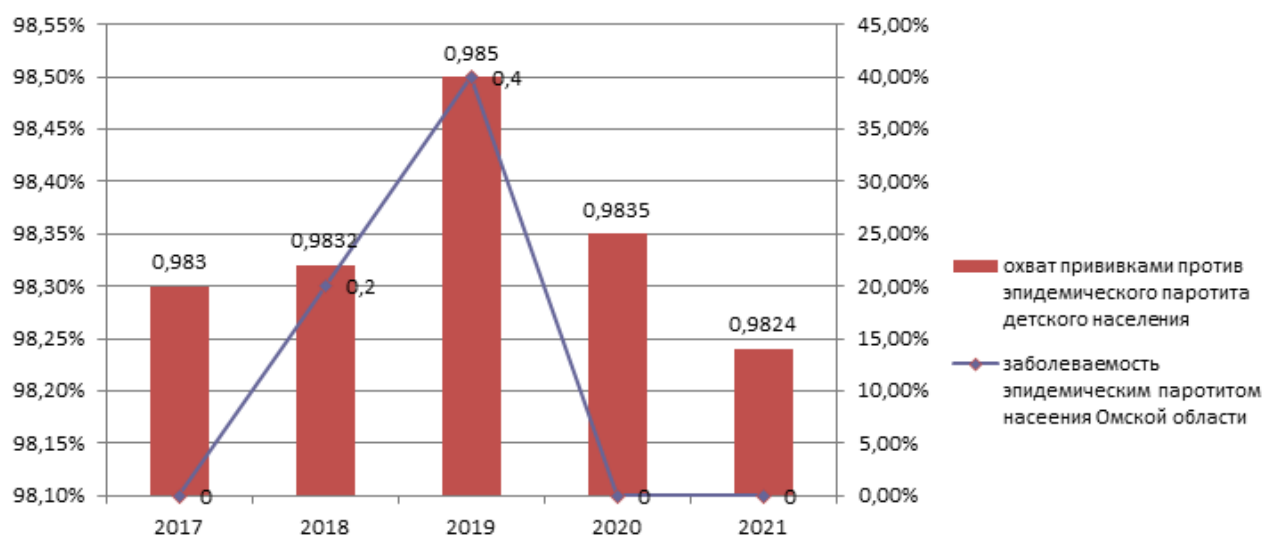


Рис. 20. Динамика заболеваемости эпидемическим паротитом населения Омской области и охват (%) профилактическими прививками против эпидемического паротита детского населения Омской области за период 2017-2021 гг.

Краснуха

В 2021 г в Омской области не регистрировались случаи краснухи, последний случай зарегистрирован в 2013 году. Среднемноголетний уровень заболеваемости не превышен и составляет 0,0 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости по Российской Федерации в 2021 г. составил 0,00 на 100 тыс. населения (2 случая) (табл. 100).

Таблица 100

Динамика заболеваемости населения Омской области краснухой в 2017 - 2021 гг.

Годы	Абсолютное число заболевших	Показатель на 100 тыс. населения	Показатель на 100 тыс. населения РФ
2017	0	0	0,0
2018	0	0	0,0
2019	0	0	0,03
2020	0	0	0,00
2021	0	0	0,00

В 2017-2021 г. случаев врожденной краснухи и синдрома врожденной краснухи у детей не зарегистрировано (рис.21).

Таблица 101

Динамика охвата прививками против краснухи населения в Омской области в 2017 - 2021 гг. (вакцинация в 24 месяца, в %)

Территория	2017	2018	2019	2020	2021
Омская область	98,3	98,32	98,5	98,35	98,24
Российская Федерация	97,69	97,5	95,0	97,29	-

Показатель охвата прививками против краснухи детей в возрасте 1 года составил 98,5 % (в 2020 г - 98,4 %). Вакцинацию к 24 месяцам имеют 98,24 % детей (2020 г. – 98,4%). Ревакцинацию в 6 лет получили 98,5% детей (в 2020г — 98,2 %).

По данным серологического надзора за краснушной инфекцией установлено, что удельный вес лиц, не имевших защитного титра антител, составил 4,2% (2020г — 1,4%, 2019 - 1,25%).

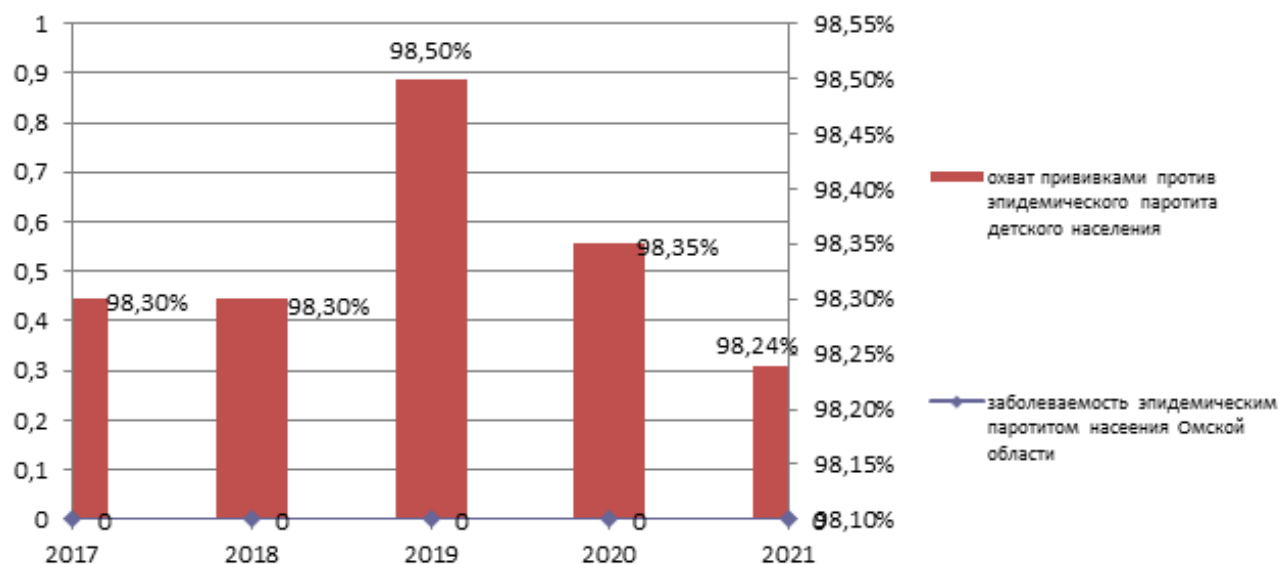


Рис. 21. Динамика заболеваемости краснухой населения Омской области и охвата (%) прививками против краснухи детского населения Омской области за период 2017-2021 гг.

1.3.2. Грипп

За последние пять лет минимальный уровень заболеваемости гриппом среди населения был зарегистрирован в 2021 году. В отчетном году показатель заболеваемости составил 3,27 на 100 тыс. населения (в 2020г. – 18,8 на 100 тыс. населения), в 2019г. – 10,56 на 100 тыс. населения), это в 5,75 раз ниже уровня аналогичного периода прошлого года и выше в 5,1 раз среднегодовалого уровня заболеваемости (СМУ - 16,71 на 100 тыс. населения), Показатель заболеваемости не превышает среднефедеративный, ниже в 4,34 раза (показатель РФ — 14,2 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости гриппом по Омской области на 2022 г. составляет 13,24 на 100 тыс. населения.

Уровень заболеваемости населения ОРВИ составил 25565,0 на 100 тыс. населения (2020г. – 21062,6) это в 1,21 раза выше уровня аналогичного периода

прошлого года и выше в 1,26 раза среднемноголетнего уровня заболеваемости (СМУ-20216,2 на 100 тыс. населения) (табл. 102). Показатель заболеваемости не превышает среднефедеративный и ниже на 2,2% (показатель по РФ - 26150,6 на 100 тыс. населения. Прогнозируемый показатель заболеваемости ОРВИ по Омской области на 2021г. составляет 22135,85 на 100 тыс. населения.

Таблица 102

Динамика заболеваемости населения Омской области гриппом и ОРВИ в 2017-2021г.

Годы	Грипп		ОРВИ	
	Абс. число заболевших	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
2017	401	20,26	440744	22270,4
2018	292	14,9	381883	19483,0
2019	209	10,56	382303	19317,4
2020	372	18,80	416842	21062,6
2021	63	3,27	492552	25565,0

Управлением Роспотребнадзора по Омской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» ведется мониторинг циркуляции вирусов респираторных инфекций.

Методом ПЦР исследован материал от 1903 человек на вирусы гриппа (в т.ч. 200 проб от людей, проживающих в местах перелёта дикой птицы) и на другие ОРВИ материал от 1861 человек (2020г. - 2003, 1803, 200 от людей на птичий грипп; 2019г.-1931, 1404, 200 от людей на птичий грипп). Обнаруживались ДНК/РНК всех вирусов. Общий процент положительных находок составил 47,5% (2020г. - 30,1%, 2019г.-47,3%).

На вирус гриппа птиц исследовался материал: 240 проб домашней птицы, 100 дикой птицы, 100 свиней на грипп А. В 7 пробах от 6 птиц обнаружен вирус гриппа типа А. В 2021 г. по эпидпоказаниям пробы от птиц не исследовались (2020г. - 51 проба от птиц, в 48 обнаружен вирус гриппа типа А).

Таблица 103

Исследования методом ПЦР на грипп и ОРВИ в Омской области в 2021 г.

Тип вируса	Количество лиц	Из них с “+” результатом	
		абс.	%
Грипп А и В в т ч	1903	92	4,83
Грипп А	1903	92	4,83
А (H1N1)	1903	0	0,00
А (H3N2)	1903	92	4,83
А (H1N1)	1903	0	0,00
Грипп А (H5N1)	1903	0	0,00
Грипп В	1903	0	0,00
ОРВИ в т ч	1861	811	43,58
Парагрипп I типа	1861	109	5,86
Парагрипп II типа	1861	66	3,55
Парагрипп III типа	1861	38	2,04
Парагрипп IV типа	1861	69	3,71
Респираторно-синцитиальный	1861	1	0,05
Метапневмовирус	1861	7	0,38

Тип вируса	Количество лиц	Из них с “+” результатом	
		абс.	%
Аденовирус	1861	93	5,00
Бокавирус	1861	5	0,27
Риновирус	1861	359	19,29
Коронавирус сезонный	1861	64	3,44
Итого	1903	903	47,45

Методом люминисцентной микроскопии исследован материал от 300 больных (2020г от 300, 2019г. от 300). Общий процент положительных находок составил 12% (в 2020г.- 9,7%, в 2019г. - 4,0%). При проведении исследований наибольшее количество положительных находок было к вирусу гриппа парагриппа 3 типа - 13 (4,3%), РС-вирусу – 10 (3,3%), аденовирусу – 5 (1,7%). (2020г. - вирусу гриппа А (H3N2) -16 (5,3%) и парагриппу 2 типа-10 (3,3%); 2019г. –к Аденовирусу- 1,3%).

Таблица 104

Исследования методом МИФ на грипп и ОРВИ в Омской области в 2020г.

Тип вируса	Количество лиц	Из них с “+” результатом	
		абс.	%
Грипп А (H1N1)pdm	300	0	0,0
Грипп А (H3N2)	300	0	0,0
Грипп В	300	0	0,0
Парагрипп 1 типа	300	0	0,0
Парагрипп 2 типа	300	1	0,3
Парагрипп 3 типа	300	13	4,3
Аденовирус	300	5	1,7
РС-вирус	300	10	3,3
Итого	300	29	9,7

Работа по контролю за уровнем коллективного иммунитета проводилась у 150 человек после эпидсезоне 2020-2021гг., у 150 лиц до иммунизации гриппозной вакциной и 100 человек после иммунизации и 100 работников птицефабрик. Определялись антитела к вирусам гриппа А(H1N1)pdm, А(H3N2), В (Виктория), В (Ямагата) (табл. 105).

Таблица 105

Результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к гриппу в Омской области в 2021 году.

Омская область	Исследовано сывороток всего	Число сывороток со следующими значениями титров антител к вирусу гриппа А/Н1N1/09			Число сывороток со следующими значениями титров антител к вирусу гриппа А/Н3N2			Число сывороток со следующими значениями титров антител к вирусу гриппа В/Yamagata			Число сывороток со следующими значениями титров антител к вирусу гриппа В/Victoria		
		низкие (менее 1:40)	средние (1:40 - 1:160)	высокие (1:160 и выше)	низкие (менее 1:40)	средние (1:40 - 1:160)	высокие (1:160 и выше)	низкие (менее 1:40)	средние (1:40 - 1:160)	высокие (1:160 и выше)	низкие (менее 1:40)	средние (1:40 - 1:160)	высокие (1:160 и выше)
Постэпидемический период	150	58	87	5	48	89	13	36	108	6	71	78	1
Предэпидемический период	100	18	81	1	67	33	0	20	79	1	35	62	3
Иммуногенность вакцин	100	4	64	32	8	84	8	11	76	13	2	76	22
Птицефабрики	100	31	68	1	35	64	1	43	56	1	27	69	4

С целью оценки состояния популяционного иммунитета к актуальным антигенным вариантам вирусов гриппа проведено серологическое обследование детского и взрослого населения в постэпидемический период вне зависимости от наличия или отсутствия перенесенного гриппа в анамнезе и прививочного статуса (исследованы сыворотки, забранные в мае в количестве 150 проб). Наибольшее количество лиц имело иммунитет к вирусам гриппа В(Ямагата) – 76,0%, и А(31N2) – 68,0%. Удельный вес серопозитивных к вирусам гриппа В (Виктория) составил 52,7%, гриппа А(Н1N1) – 61,3%.

С целью прогноза заболеваемости гриппом в октябре 2020 г. проведено серологическое обследование детского и взрослого населения области вне зависимости от наличия или отсутствия перенесенного гриппа в анамнезе и прививочного анамнеза в предшествующие эпидемические сезоны (исследованы сыворотки, забранные в сентябре в количестве 100 проб). Наибольшее количество обследованных лиц имело иммунитет к вирусам гриппа А(Н1N1) - 82,0% и гриппа В(Ямагата) – 80,0%. Удельный вес серопозитивных к вирусам гриппа В (Виктория) — 65,0%, А(Н3N2) – 33,0%.

С целью оценки эффективности вакцинации против гриппа в текущем эпидемическом сезоне доставлено и исследовано 100 сывороток, собранных через один месяц после вакцинации, до начала сезонного подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ. Имеют низкие титры (менее 1:40) антител к вирусу гриппа А /Н1N1|09 — 2,7%, к вирусу гриппа А/Н3N2 — 5,3%, вирусам гриппа В(Ямагата) – 7,3%, В (Виктория) — 1,3%. исследованных сывороток.

С целью определения антител к вирусам гриппа животных у людей (работники птицеводческих хозяйств) проведено исследование от 100 человек. Имеют низкие титры (менее 1:40) антител к вирусу гриппа А /Н1N1|09 – 20,7% к вирусу гриппа А/Н3N2 – 23,3%, вирусам гриппа В(Ямагата) – 28,7%, В (Виктория) — 18,0% исследованных сывороток.

План профилактических прививок против гриппа населения групп риска в рамках национального календаря на 2021 год по области составляет 1252300 человек (65,0% от населения области).

Всего в Омскую область поступило 938877 доз вакцины против гриппа за счет федерального бюджета (74,7% от заявленного количества вакцины – 1257300 доз), в том числе 622877 доз для иммунизации взрослых (66,2 % от заявленного количества – 941300 доз), 316000 доз для иммунизации детей (100% от заявленного количества – 316000 доз).

В 2021г. всего привито против гриппа 936877 человек:

- взрослого населения привито 622877 человек – 66,2% от планируемого количества (100% от полученной вакцины):

в том числе привито работников медицинских организаций - 38998 (100 % от плана), работников образовательных учреждений – 48008 (99,8%), студентов - 50584 (99,5%), лиц, старше 60 лет – 203301 (63,4%), призывников – 3200 (100%), беременных женщин – 500 (100,0%), лиц с хронической патологией – 155992 (54,6%).

Прочих контингентов - 122294 (66,2%), в том числе работников птицефабрик – 1700 (99,7%) человек, ветеринарных работников - 749 (99,8% от плана), члены противоэпизоотических команд- 461 (98,8% от плана);

- детей привито 311000 человек – 100,0% от плана (100,0% от полученной вакцины), детей, посещающих ДОУ привито 96154 (100,0% от плана), детей неорганизованных – 21746 (100,0%), в том числе детей от 6 месяцев до 3-х лет – 5000 (100,0%) и школьников – 193100 (100,0%).

Всего привито 936877 человек, план прививок выполнен на 74,8%, охват иммунизацией населения составил 49,2%.

Ведется мониторинг заболеваемости внебольничными пневмониями. За 2021 г. зарегистрировано 25886 случаев внебольничной пневмонии. Показатель заболеваемости составил 1343,6 на 100 тыс. населения (2020г — 1652,2), что в 1,23 раза ниже уровня аналогичного периода прошлого года, и в 2,7 раза больше средних многолетних показателей. Из числа зарегистрированных - 691 случай пневмонии бактериальной этиологии - 2,67% (2020г – 7,69%), пневмоний вирусной этиологии — 58 случаев – 0,22% (2020г- 40,39%), пневмоний, вызванных пневмококками — 28 — 0,11% (2020г — 0,37%). Показатель по РФ 1150,42 на 100 тыс. населения. Прогнозируемый показатель заболеваемости внебольничной пневмонией на 2021 год — 1043,17 на 100 тысяч населения.

За 2021 г зарегистрировано 39052 пневмонии, вызванных вирусом SARS-Cov-2. В том числе 36142 пневмонии с идентифицированным вирусом и 2910 с не идентифицированным. Показатель заболеваемости составил 2026,9 на 100 тысяч населения, Показатель по РФ – 1387,3 на 100 тысяч населения.

1.3.3 Реализация Национального плана действий по ликвидации полиомиелита в Омской области

Полиомиелит

На территории Омской области с 1998 г. достигнуты нормативные показатели охвата прививками против полиомиелита детей в декретированных возрастах. В 2021 г. они составили: охват законченной вакцинацией детей к 12 месяцам жизни — 98,37 %, ревакцинацией в 24 мес. — 96,54, в 14 лет 97,2%, (табл. 106, рис.22).

Таблица 106

Динамика охвата профилактическими прививками против полиомиелита детского населения Омской области в 2017—2021 гг. (в % от подлежащих)

Территория	2017		2018		2019		2020		2021	
	V 12 мес.	RV 24 мес.	V 12 мес.	RV 24 мес.	V 12 мес.	RV 24 мес.	V 12 мес.	RV 24 мес.	V 12 мес.	RV 24 мес.
Омская область	97,8	97,7	97,6	97,7	97,2	97,63	97,49	97,68	98,37	96,54
Российская Федерация	95,86	96,3	95,7	96,1	96,5	96,08	96,72	95,82	-	-

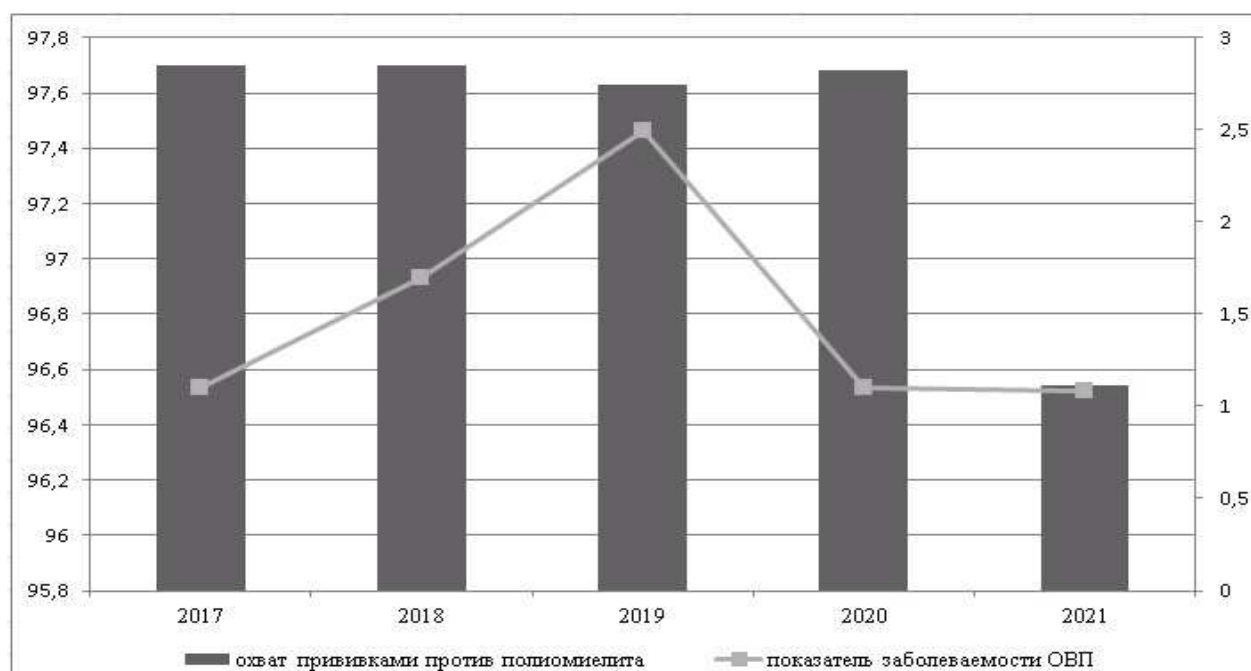


Рис. 22. Динамика охвата прививками против полиомиелита детского населения Омской области в 2017—2021 гг. (в %)

В 2021 г. по окончательным диагнозам было зарегистрировано 4 больных с диагнозом ОП среди детей в возрасте до 15 лет, показатель на 100 тыс. детского населения составил 1,08, что ниже многолетнего уровня заболеваемости в 1,38 раза (СМУ – 1,494 на 100 тыс. детей до 15 лет) (табл. 107). Расчетное количество случаев острых вялых параличей на 2021 год по Омской области составляет 4 случая.

Таблица 107

**Динамика заболеваемости детского населения Омской области
острыми вялыми параличами в 2017—2021гг.**

Годы	количество зарегистрированных случаев ОВП (абс. число)	показатель на 100000 детей до 15 лет
2017	4	1,1
2018	6	1,7
2019	9	2,49
2020	4	1,10
2021	4	1,08

В 2021 г выявлено 3 случая ОВП в г. Омске и 1 случай в сельском районе Омской области (Нововаршавский). В 2020 г выявлено 3 случая ОВП в г. Омске и 1 случай в сельском районе Омской области (Москаленский).

В 2021 - 2019гг. «горячих» случаев ОВП не зарегистрировано.

В 2021 г. в Омской области поддерживаются критерии оценки качества эпидемиологического надзора за ОВП, рекомендованные Всемирной Организацией Здравоохранения:

- больные ОВП обследованы вирусологически, с забором проб фекалий впервые 14 дней после начала болезни в 100% случаев (нормативный показатель — 80%);
- каждый случай заболевания ОВП разобран на комиссии по окончательной диагностике полиомиелита;
- удельный вес больных ОВП, выявленных впервые 7 дней с момента возникновения паралича, составил 83,3% (нормативный показатель — 80%);
- доставка материала в течение 72 часов от момента взятия второй пробы – 100% (нормативный показатель — 80%).

В течение 2021 г. на территории Омской области проводился активный эпидемиологический надзор за ОВП с ежемесячным посещением ЛПО, куда поступают больные неврологического профиля. В Региональной вирусологической лаборатории по диагностике полиомиелита исследовано по 2 пробы фекалий от 6 больных (по первичным диагнозам). В Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита пробы фекалий не направлялись (отсутствие регистрации «горячих случаев»). Не проводились исследования проб стула от контактных детей в связи со своевременным (до 14 дня) выявлением всех случаев ОВП.

Таблица 108

**Динамика доставки проб для вирусологического исследования на полиовирусы
в 2017-2021 гг. (абс.)**

Год	Пробы от больных ОВП	Пробы от лиц, контактных с больными ОВП	Другие пробы фекалий	Прочие клинические пробы	Пробы из объектов окружающей среды	Пробы фекалий от больных другими энтер. инфекциями
2017	8	0	131	1063	195	1119
2018	14	0	138	97	203	81
2019	18	0	123	92	203	197
2020	10	0	99	24	241	21
2021	8	0	110	4	143	11

Таблица 109

**Динамика частоты обнаружения энтеровирусов и полиовирусов различных типов
в Омской области в 2017-2021 гг. (абс.)**

Год	Всего выделено энтеровирусов	Всего выделено штаммов полиовирусов	Источник выделения полиовируса		Результат		
			случаи ОВП	другие	Тип 1	Тип 2	Тип 3
2017	762	8	0	8	0	0	8
2018	70	12	0	12	3	0	9
2019	51	5	1	3	2	0	5
2020	0	1	0	1	0	0	1
2021		2		2			2

Исследования иммунитета к полиомиелиту у 1038 детей и взрослых показали, что удельный вес серопозитивных к полиовирусам I и II типа в пределах нормативных показателей (более 90%), к полиовирусам III типа -70,8%.

Удельный вес серопозитивных детей в возрасте 1-2 лет, привитых в декретированных возрастах, составил к полиовирусу I типа 98,7% (в 2020 г. 93,5%), к полиовирусу II типа – 100% (в 2020 г. – 91,3%), к полиовирусу III типа – 96,1% (в 2020 г. – 82,8%). Дважды серонегативных 1 (в 2020г. 9 трижды серонегативных).

Удельный вес серопозитивных детей в возрасте 3-4 лет, привитых в декретированных возрастах, составил к полиовирусу I типа 100% (в 2020 г. 98,3%), к полиовирусу II типа – 100% (в 2019г. – 93,2%), к полиовирусу III типа – 96,3% (в 2020г – 94,9%). Трижды серонегативных не выявлено (в 2020 г. - 1 человек).

В возрастной группе 16-17 лет удельный вес серопозитивных составил к полиовирусу I типа 98,4% (в 2020. - 98,0%), к полиовирусу II типа – 100% (в 2020. - 87,1%), к полиовирусу III типа – 72,8% (в 2020. - 78,0%). Трижды серонегативных не выявлено (2020 — 1 человек).

В возрастной группе 20-29 лет удельный вес серопозитивных составил к полиовирусу I типа 96,3% (в 2020 - 93,9%), к полиовирусу 2 типа – 100% (2020г – 91,9%), к полиовирусу 3 типа – 59,3% (2020 г — 49,8%). Дважды серонегативных выявлен 1 (2020 г- 2).

В возрастной группе 30 лет и старше удельный вес серопозитивных составил к полиовирусу I типа 90,4% (в 2020г. – 91,9%), к полиовирусу II типа – 95,2% (в 2020г. – 89,7%), к полиовирусу III типа – 46% (в 2020г. – 49,4%). Трижды серонегативных выявлено 2 (2020 г - 11). Дважды серонегативных 7.

Таким образом, по результатам серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту в Омской области в 2021 году, удельный вес серопозитивных составил к полиовирусу I типа 95,7% (в 2020г. – 93,1 %), к полиовирусу II типа – 98,2% (в 2020 г. – 90,3%), к полиовирусу III типа – 70,8% (в 2020 г. – 64%). Трижды серонегативных выявлено 2 человека (2020г - 2 человека).

Энтеровирусная инфекция

В 2021г зарегистрировано 3 случая энтеровирусной инфекции (малые формы), показатель заболеваемости составил 0,15 на 100 тыс., что в 3 раз выше уровня аналогичного периода прошлого года (0,05 на 100 тысяч населения) и в 11,9 раз ниже среднесноголетнего уровня заболеваемости (СМУ 1,79 на 100 тыс. населения) (табл. 110). Прогнозируемый показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией по Омской области на 2022г. составляет 0,01 на 100 тыс. населения.

В структуре клинических форм энтеровирусной инфекции доля энтеровирусных менингитов составила 0% (2020 г – 0%). Показатель заболеваемости энтеровирусными менингитами составил 0,00 на 100 тыс. на уровне аналогичного периода 2020 г. и ниже в 5,81 раз среднегодовалого уровня заболеваемости (СМУ – 5,81 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости энтеровирусными менингитами по Омской области на 2021г. составляет 2,88 на 100 тыс. населения.

Таблица 110

Динамика заболеваемости населения Омской области энтеровирусной инфекцией в 2017-2021 гг.

Годы	Абсолютное число заболевших по Омской области	Показатель на 100000 населения по Омской области	Показатель на 100000 населения по РФ
2017	420	21,22	16,36
2018	83	4,23	9,85
2019	102	5,15	12,6
2020	1	0,05	0,81
2021	3	0,15	2,43

Среди заболевших на долю детей в возрасте до 14 лет приходится 0% (2020г. – 100%), показатель заболеваемости составил 0 на 100 тыс. (2020г. – 0,05 на 100 тыс.), что ниже уровня прошлого года в 0,05 раз.

Случаи заболевания у детей до года не зарегистрированы, показатель заболеваемости составил — 0,00 на 100 тыс. населения, что аналогично прошлому году. Среди детей от 1 до 2 лет случаи не зарегистрированы, в 2021г. показатель заболеваемости составил 1,79 на 100 тыс. населения. У детей в возрасте с 3 до 6 лет показатель заболеваемости составил 0,00 на 100 тыс. населения, что соответствует уровню прошлого года. Среди детей школьного возраста с 7 до 14 лет и с 15 до 17 лет случаи заболевания не регистрировались в 2020 г. и в 2021 г.

В 2021г. все случаи заболевания (100%) были зарегистрированы с июля по ноябрь (сентябрь -1 случай, октябрь – 2 случая), в 2020 г. Случай заболевания был зарегистрирован в январе.

Среди жителей г. Омска показатель заболеваемости составил 0,22 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя прошлого года в 0,22 раз (2020г. – 0 случаев).

Таблица 111

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией в отдельных районах области в 2021г.

Территории	2021	
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения
Итого по сельским районам	0	0
г. Омск	3	0,22
Омская область	3	0,15

Диагноз подтвержден лабораторно у заболевших энтеровирусной инфекцией с применением метода (ПЦР) (в 2020 г вирус от больного не изолирован).

В структуре вирусов в 2019г, изолированных от больных удельный вес различных типов составил: РЗ – 8,6%, КВ – 15,5%, ЕСНО – 6,9%, Энтеро 71 – 3,4%, КА — 3,5% (в 2017г. – 14%), НПЭВ – 55,1% (в 2018г. – 2,0%), Аденовирус – 3,5%.

С целью слежения за циркуляцией энтеровирусов в закрытых коллективах ежемесячно исследуются пробы фекалий от воспитанников домов ребёнка. В 2021г. исследовано 110 проб, изолировано 4 энтеровирусов.

С целью слежения за циркуляцией вирусов во внешней среде проведено исследование 143 пробы сточной воды, изолировано 8 вирусов. Удельный вес положительных находок в пробах сточной воды составил 5,5% (2020г — 0%). В 2021г. из 8 положительных проб изолировано: Р1 – 1, Р3 – 4, НПЭВ – 3.

В 2021 г. методом ПЦР на энтеровирусы были исследованы 60 проб водопроводной воды (результаты отрицательные), 143 пробы сточной воды, 0 проб бутилированной, 0 проб воды бассейнов.

В 2020г. проводилось исследование проб поверхностных вод - 4 (результаты отрицательные), 0 проб воды бассейнов, 241 пробы сточной воды (результаты отрицательные), водопроводная вода 8. В период паводка было отобрано 64 пробы (50 проб питьевой воды, 4 пробы сточных вод, 10 проб речной воды), результаты отрицательные.

1.3.4. Менингококковая инфекция

В 2021г. в Омской области отмечается снижение заболеваемости генерализованной формы менингококковой инфекции в 2,5 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,1 против 0,25 в 2020 году. Показатель среднесноголетнего уровня заболеваемости 0,69, показатель по Российской Федерации — 0,21 на 100 тыс. населения (табл. 112). Прогнозируемый показатель заболеваемости ГФМИ по Омской области на 2022 г. составляет 0,34 на 100 тыс. населения.

Таблица 112

Динамика заболеваемости и летальности при менингококковой инфекции населения Омской области в 2017-2021 гг.

	годы	заболеваемость		летальность	
		абс. число	показатель на 100 тыс. населения	абс. число	показатель на 100 заболевших
генерализованная форма	2017	18	0,91	7	38,9
	2018	20	1,02	2	10,0
	2019	12	0,61	1	8,3
	2020	5	0,25	1	20,0
	2021	2	0,1	2	100

В 2021 г. в г.Омске зарегистрирован один случай и 1 случай в сельских районах области (Омский район) (табл. 113).

Таблица 113

Заболеваемость менингококковой инфекцией в отдельных районах области в 2021г.

Территории	2021	
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения
Омский район	1	1,0
Итого по сельским районам	1	0,13
г. Омск	1	0,09
Омская область	2	0,1

Летальность от генерализованных форм менингококковой инфекции в отчетном году на 100 заболевших составила 100%, в 2020г. - 20,0%. В 2021 году зарегистрировано 2 летальных исхода: дети 1 года и 3 лет.

В возрастной структуре заболеваемости менингококковой инфекции доля детского населения до 17 лет составила 100 % от общего числа заболевших (против – 80% в 2020г.), показатель заболеваемости неорганизованных детей составил 100% (в 2020 -50%).

1.3.5. Вирусные гепатиты

Вирусный гепатит А

На территории Омской области в 2021 году заболеваемость вирусным гепатитом по сравнению с 2020 годом снизилась с 29 до 16 случаев, показатель составил 0,83 против 1,47 на 100 тыс. населения и ниже среднееголетнего уровня в 2,63 раза (СМУ составляет 2,19 на 100 тыс. населения) (табл. 114, рис.23). Прогнозируемый показатель заболеваемости вирусным гепатитом А по Омской области на 2022 г. составляет 0,03 на 100 тыс. населения.

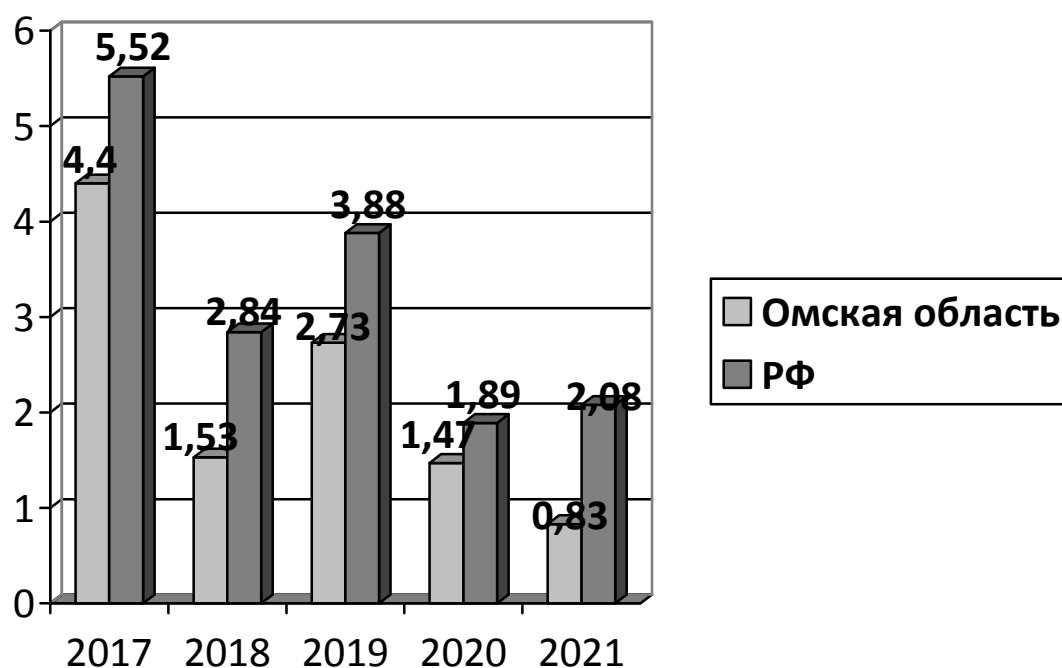


Рис. 23. Показатели заболеваемости вирусным гепатитом А в Омской области и Российской Федерации в 2017 – 2021 гг., на 100 тыс. населения

Таблица 114

**Заболеваемость вирусным гепатитом А по Омской области в 2021г.
в показателях на 100000 населения**

Территории	Показатель на 100000 нас.
Калачинский район	15,4
Таврический район	0,66
Сельские районы	1,01
г. Омск	0,69
Омская область	0,83

Структура заболеваемости свидетельствует, что активность эпидемического процесса в социально-возрастных группах не одинакова. Удельный вес детей до 14 лет составил 56,3 % (2020 г. – 20,7 %). На возрастную группу от 0 до 17 лет пришлось 62,5% (в 2020 г. – 24,14%), на долю взрослого населения – 37,5 % (в 2020 г.- 75,86 %) от общего числа заболевших вирусным гепатитом А.

Анализ внутригодовой динамики показал, что максимальная заболеваемость зарегистрирована в период с сентября по ноябрь 2021 г. За данный период зарегистрировано 50,0% % от всех случаев заболевания ВГА.

По клиническим формам: количество случаев ВГА, протекающих с желтушной формой уменьшилось по сравнению с прошлым годом и составило 75% (в 2020 г. – 79%), безжелтушных форм - 25 % (в 2020 г. – 20,7%).

Анализ путей передачи по данным эпидрасследования показал, что удельный вес установленных путей передачи составил 93,8%, среди них 1 место занимает пищевой путь передачи — 50,0 % (2020 г. – 51,72 %), водный путь – 0 % (2020 г. - 0 %), на долю контактно-бытового пути пришлось 43,75 % (2020 г. – 34,5 %), не установлен путь передачи - в 6,25 % (2020 г. – 13,8 %).

В 2020- 2021г.г. вспышечная заболеваемость не регистрировалась.

В 2021 году по Омской области привито против гепатита А 17680 человек (73,7% от плана), в том числе детей 870 (3,6 % от плана).

С целью мониторинга за циркуляцией вируса и по эпидемическим показателям исследовано методом ПЦР 185 проб воды, из них питьевой воды централизованного водоснабжения — 171 проба, питьевой воды нецентрализованного водоснабжения – 1 проба, 12 проб воды поверхностных водоемов, 1 проба сточных вод, результаты исследования отрицательные.

Таблица 115

**Динамика частоты обнаружения маркёров ВГА среди различных контингентов
населения в Омской области в 2017 - 2021 гг.**

Годы	Маркеры	Больные		Контактные		Медицинские работники		Итого	
		Всего	% пол. рез-тов обслед	Всего	% пол. рез-тов обслед	Всего	% пол. рез-тов обслед	Всего	% пол. рез-тов обслед
2017	AgВГА Ig M+Ig G	220	106/ 48,2	1429	30/2,1	0	0	1649	136/8,24
2018	AgВГА	0	0	0	0	0	0	0	0
	a-HAV IgM	30	100	408	8	0	0	438	38
2019	AgВГА	16	15/93,75	79	5/6,3	27	13/48,1	122	33/27,04
	a-HAV IgM	21	11/52,4	124	1/0,8	0	0	145	12/8,27

Годы	Маркеры	Больные		Контактные		Медицинские работники		Итого	
		Всего	% пол. рез-тов обслед	Всего	% пол. рез-тов обслед	Всего	% пол. рез-тов обслед	Всего	% пол. рез-тов обслед
2020	a-HAV IgM+ IgG	128	13/10,2	13	1/7,7	0	0	141	14/9,9
2021	Ag ВГА	5	2/40,0	0	0	0	0	5	2/40,0
	a-HAV IgM	7	3/42,8	3	0	0	0	10	3/30,0

Парентеральные гепатиты

Остается приоритетной проблема борьбы с вирусными гепатитами В и С (ВГВ и ВГС).

В 2021 году зарегистрирован один случай заболевания острым гепатитом В (2020г. – случаи не регистрировались, 2019г. - 0,15, 2018г. - 0,36). Прогнозируемый показатель заболеваемости вирусным гепатитом В по Омской области на 2022 г. составляет 0,01 на 100 тыс. населения (рис. 24).

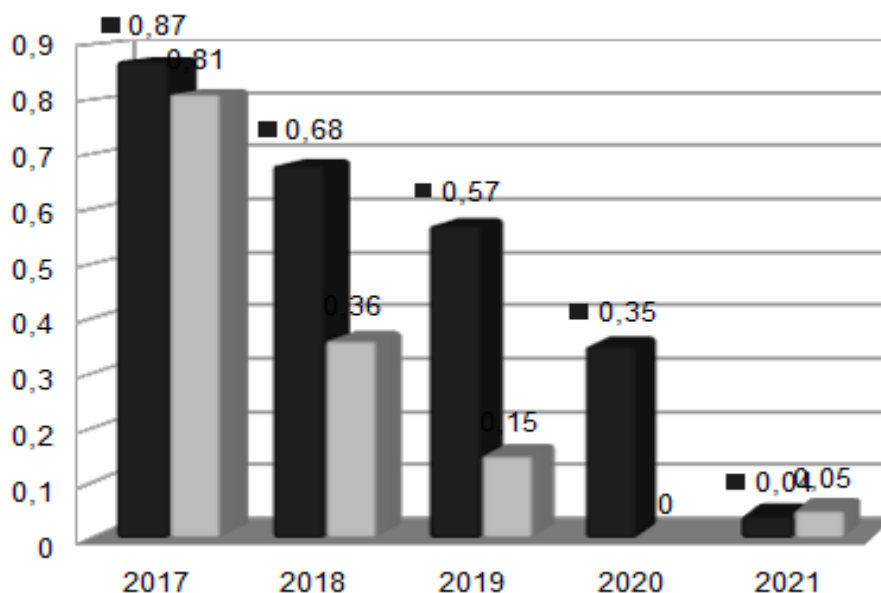


Рис. 24. Динамика заболеваемости населения вирусным гепатитом В в Омской области и Российской Федерации в 2017-2021 гг., на 100 тыс. населения

Вакцинация новорожденных в рамках национального календаря профилактических прививок и детей 1-17 лет в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения привела к значительному снижению заболеваемости вирусным гепатитом В детского населения.

В 2011-2021гг. случаи заболевания острым вирусным гепатитом В детей до 17 лет не регистрировались.

В 2021 году зарегистрирован один случаи заболевания острым вирусным гепатитом В в возрастной группе 40 - 49 лет, путь инфицирования – не установлен.

В 2021г. случаи внутрибольничного инфицирования вирусом гепатита В не регистрировались.

Вакцинопрофилактика населения является основным и эффективным средством

предупреждения распространения ВГВ.

В рамках календаря профилактических прививок на территории области в 2021 г. достигнут нормативный охват новорожденных прививками против вирусного гепатита В в 12 месяцев – 97,8% (2020 – 97,4%). Охват прививками против гепатита В взрослого населения в возрасте 18-59 лет составил – 97,9% (2020 – 97,2%).

Таблица 116

Динамика охвата прививками против вирусного гепатита населения в Омской области в 2017—2021 гг. (вакцинация в 12 месяца, в %)

Территория	2017	2018	2019	2020	2021
Омская область	97,99	98,10	97,9	97,4	97,8
Российская Федерация	96,9	96,95	96,93	96,7	-

Таблица 117

Динамика охвата прививками населения в Омской области в 2017-2021 гг. (вакцинация в возрасте 18-59 лет, в %)

Территория	2017	2018	2019	2020	2021
Омская область	95,05	95,62	96,5	97,2	97,9

В 2021г. случаи заболеваемости острым вирусным гепатитом С (ОГС) не регистрировались (2020г. - 6 случаев – 0,30 на 100 тыс. населения), что ниже среднееголетнего уровня (СМУ – 0,65 на 100 тыс. населения) и ниже среднего показателя по РФ (0,58) (рис.25). Прогнозируемый показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом С по Омской области на 2022 г. составляет 0,43 на 100 тыс. населения.

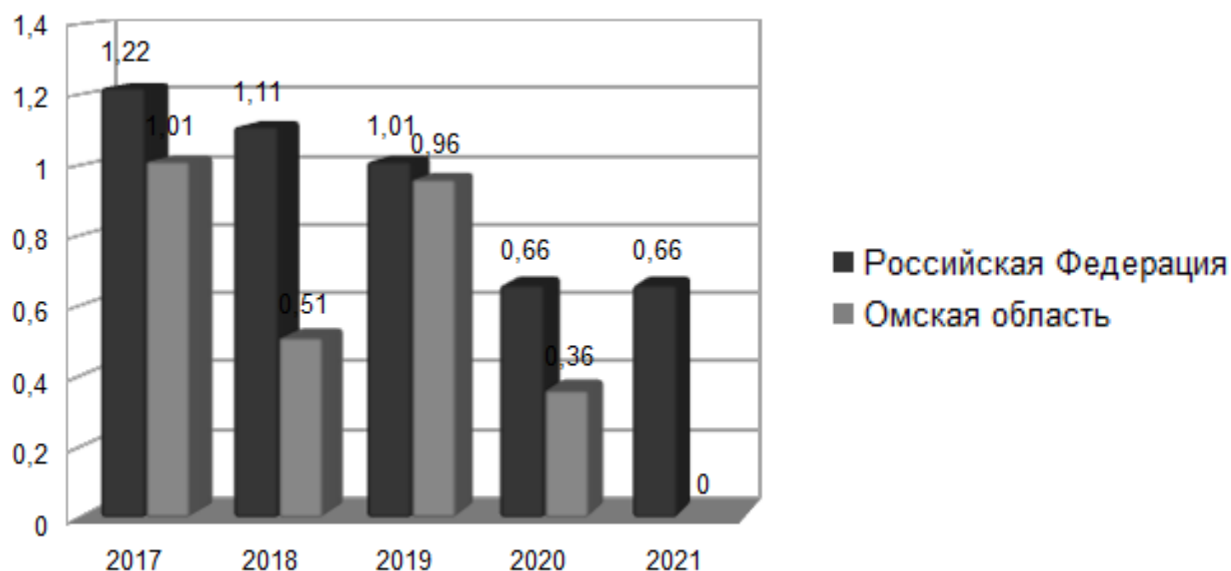


Рис. 25. Динамика заболеваемости населения вирусным гепатитом С в Омской области и Российской Федерации в 2017-2021 гг. (на 100 тыс. населения)

В 2021 году случаев внутрибольничного инфицирования вирусом гепатита С не зарегистрировано.

В 2021г. отмечается рост заболеваемости хроническими вирусными гепатитами в 1,61 раза, показатель заболеваемости – 33,32 на 100 тыс. населения (2020г. – 20,72, 2019г. – 42,4.), что на уровне среднееголетнего показателя (СМУ – 33,02 на 100 тыс.

населения) и ниже среднего показателя по РФ (20,85). Прогнозируемый показатель заболеваемости хроническими вирусными гепатитами по Омской области на 2022 г. составляет 33,05 на 100 тыс. населения. В структуре заболеваемости хроническими вирусными гепатитами 87,4% приходится на хронический гепатит С.

Отмечается рост заболеваемости хроническим гепатитом С в 1,64 раза (2020г. - 17,79, 2019г. - 34,11), показатель заболеваемости - 29,12 на 100 тыс. населения выше среднемноголетнего в 1,2 раза (СМУ — 24,94 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости хроническим гепатитом С выше, чем показатель по РФ - 16,31 на 100 тыс. населения в 1,8 раза. Прогнозируемый показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С по Омской области на 2022г. составляет - 26,73 на 100 тыс. населения.

В 2021г. зарегистрирован 81 случай хронического гепатита В (ХГВ), показатель заболеваемости составил – 4,2 на 100 тыс. населения, что ниже среднемноголетнего уровня (СМУ – 8,08 на 100 тыс. населения), ниже показателя по РФ (4,45 на 100 тыс. населения). Отмечается рост заболеваемости ХГВ в 1,43 раза по сравнению с 2020г.

1.3.6. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

Показатель заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи новорожденных детей в 2021г. составил 3,74 ‰ на 1000 рождённых живыми (2020г. – 5,7 ‰) (рис. 26), что на 34,4 % ниже уровня прошлого года, средний многолетний показатель заболеваемости ИСМП среди новорожденных детей в Омской области за 5 лет (2017-2021гг.) – 6,29 ‰, темп снижения — 19,18 %. Показатель заболеваемости в городе Омске 4.75 ‰ (2020г. – 5.8 ‰), в сельских районах 0.87 ‰ (2020 г.- 2.9 ‰)

Таблица 118

Динамика заболеваемости новорожденных и родильниц ИСМП в Омской области за 2017– 2021 гг. (на 1000 родившихся живыми, родов)

Год	Генерализованные формы новорожденных	Локализованные формы ИСМП новорожденных	ИСМП родильниц	Внутриутробные инфекции
2017	0.2	8.2	7.2	4.5
2018	0.4	5.4	6.1	2.8
2019	0.68	6.6	7.1	2.6
2020	0.84	4.8	4.8	4.0
2021	0.68	3.06	3.9	3.3

Генерализованные формы всего – 12 случаев, показатель 0,68 ‰ (2020 г. – 0,84 ‰, 13 случаев), в том числе:

- 11 случаев сепсиса;
- 1 случай перитонита.

Летальность при генерализованных формах составила 8,33 % (2020 г. – 15,4 %). Соотношение генерализованных и локализованных форм – 1:4,5 (2020 г. – 1:5,7).

Генерализованные формы регистрировались в акушерских и детских стационарах.

В целом показатель заболеваемости локализованными формами ИСМП новорожденных составил – 3,06 ‰ (2020г. – 4,8 ‰), в сельских районах – 0,87 ‰ (2020 г. – 4,8 ‰), в г. Омске – 3,83 ‰ (2020г. – 5,8 ‰).



Рис. 26. Динамика заболеваемости ИСМП новорожденных Омской области и Российской Федерации за 2017 -2021 гг.

Среди нозологических форм ИСМП новорожденных:

1-е место – инфекции мочевыводящих путей 1,08 ‰ (2020г. – 1,3 ‰);

2-е место – заболеваемость пневмониями, показатель 0,68 ‰, (2020г. – 1,7 ‰);

3-е место – сепсис, показатель 0,62 ‰, (2020г. – 0,80 ‰);

3-е место – инфекции кожи и подкожной клетчатки, показатель 0,62 ‰ (2020г. – 0,77 ‰);

5-е место – омфалиты, показатель 0,45 ‰ (2020г. – 0,45 ‰);

6-е место – инфекции слизистых оболочек глаз, показатель 0,28 ‰, (2020г. – 0,2 ‰);

Заболеваемость в палатах «Мать и дитя» по области – 1,15 ‰ (2020г. – 6,5 ‰). В сельских районах – 0,6 ‰ (2020г. – 3,2 ‰), в городе Омске 1,19 ‰ (2020г. – 6,9 ‰).

Удельный вес детей, прошедших через палаты «Мать и дитя» 83,6 %, (2020г. – 86,5 %), это как истинное, так и отсроченное пребывание в палатах «Мать и дитя».

Наибольшее число заболевших ИСМП новорожденных зарегистрировано в первые 15 дней жизни 71,2 % (2020г. – 80,7 %), что свидетельствует о заражении в стационаре.

С 2006 г. проводится регистрация внутриутробных инфекций новорожденных, показатель заболеваемости по сравнению с предыдущим годом снизился на 17,5 % и составил в 2021г. 3,3 ‰ на 1000 рождённых живыми (в 2020г. – 4,0 ‰). Средний многолетний показатель заболеваемости внутриутробными инфекциями среди новорожденных детей в Омской области за 5 лет (2017-2021гг.) – 3,44 ‰, темп снижения — 3,6 %. Соотношение ВУИ: ИСМП новорожденных – 1:1,12 (2020г. – 1:6,5).

Показатель заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи родильниц в 2021г. составил 3,9‰ на 1000 родов (2020г. – 4,8‰). Среднемноголетний показатель заболеваемости ИСМП родильниц по Омской области (2017-2021гг.) – 5,82‰, темп снижения — 15,7%. Заболеваемость родильниц в городских родильных домах составила 3,91 ‰ (2020г. – 4,0 ‰), по сельским районам показатель 3,6 ‰ (2020г. – 2,8 ‰).

В 2021 и 2020гг. случаи сепсиса у родильниц не зарегистрированы, в 2019г. - 1 случай (0,1 ‰).

Так же, как и в прошлые годы, наибольший удельный вес в структуре заболеваемости родильниц составляют эндометриты – 94,1 % (2020 г. – 95,0 %), показатель 3,66 ‰ на 1000 родов (2020г. – 4,7 ‰); на втором месте — нагноение шва после кесарева сечения – 4,4 % (2020г. – 1,7 %), показатель – 0,17 ‰, перитонит – 1,5 % (2020 г. – 0 %), показатель – 0,06 ‰.

Наибольшее число заболевших родильниц регистрировалось в первые 15 дней после родов – 92,64 % (2020г. – 55,0 %).

Таблица 119

**Заболеваемость ИСМП в акушерских стационарах в 2017-2021гг.
(в показателях на 1000 родившихся живыми, родов)**

	Новорожденные					в т.ч. генерализованные формы					Родильницы				
	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021
Всего по районам	3,8	3,8	6,0	2,9	0,9	1,0	0,0	0,46	0,72	0,0	3,6	4,6	6,3	2,8	3,6
г. Омск	9,3	6,9	7,5	5,8	3,5	0,1	0,4	0,7	0,85	0,45	7,8	6,3	7,2	4,0	3,9
Итого по области	8,4	6,5	7,3	5,7	2,8	0,22	0,4	0,68	0,84	0,34	7,2	6,1	7,2	4,8	3,9



Рис. 27. Динамика заболеваемости родильниц ИСМП в Омской области и Российской Федерации в 2017-2021 гг. (в показателях на 1000 родов)

С целью этиологической расшифровки бактериологически обследовано 100,0 % заболевших новорожденных (2020г. – 97,7 %), в т.ч в сельских районах 100,0 % (2020г. – 100,0 %), в городе Омске – 100,0 % (2020г. – 97,7 %) и 89,7 % заболевших родильниц (2020г. – 97,2 %), в т.ч. в сельских районах – 100,0 % (2020г. – 100,0 %), в городе Омске – 89,7 % (2020г. – 97,2 %).

В этиологической структуре ИСМП новорожденных грамположительная микрофлора составила – 41,2 % (2020 г. – 46,5 %), грамотрицательная микрофлора – 58,8 % (2020 г. – 53,5 %). Доля золотистого стафилококка составила 8,8 % (2020 г. – 11,6 %) от общего количества выделенных культур.

В этиологической структуре ИСМП родильниц грамположительная микрофлора составила – 45,3 % (2020 г. – 29,3 %), грамотрицательная микрофлора – 54,7 % (2020 г. – 70,7 %). Доля золотистого стафилококка составила 4,2 % от общего числа выделенных культур (2020 г. – 15,5 %).

Высеваемость условно-патогенной микрофлоры с объектов больничной среды в акушерских стационарах и отделениях в 2021 г. методом смывов составила 5,0 % (2020г. – 2,5 %).

В целом по Омской области высеваемость с объектов внешней среды грамположительной микрофлоры составила 47,8 % (2020г. – 72,2%), грамотрицательной – 52,2 % (2020г. – 27,8%). В выделенных штаммах преобладают *Staphylococcus warneri* – 17,6 %, *Staphylococcus epidermidis* – 16,2 %, доля золотистого стафилококка в акушерских стационарах составила — 3,7 %. В выделенных штаммах грамотрицательной микрофлоры преобладают кишечная палочка — 13,2 % и клебсиеллы – 8,0 %.

В 2021 году в акушерских стационарах отобрано 120 проб воздуха, из них не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям – 7,5 % (в 2020г. не соответствовали требованиям – 2,1 % от исследованных проб).

Таблица 120

Заболеваемость ИСМП в хирургических стационарах в 2017-2021 гг.

Наименование района	Послеоперационные осложнения (на 1000 операц)					Постинъекционные осложнения (абс.ч.)				
	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021
Всего по сельским районам	2,9	3,4	2,5	1,7	0,95	3	2	1	7	4
г. Омск	3,3	3,8	3,3	1,94	0,87	17	12	7	21	18
Итого по области	3,2	3,6	3,3	3,64	0,90	20	14	8	28	22

Заболеваемость ИСМП в 2021 году в хирургических стационарах области – 0,9 ‰ на 1000 прооперированных (2020г. – 3,64 ‰), среднемноголетний показатель заболеваемости ИСМП среди пациентов хирургических отделений Омской области (2017-2021гг.) – 2,93 ‰, темп снижения — 18,4 %. В г. Омске показатель составил – 0,87 ‰, по сельским районам – 0,95 ‰ (2020г. в г. Омске – 1,94 ‰ и в сельских районах – 1,7 ‰).

В 2021г. показатель осложнений после операций по неотложной помощи – 1,1 ‰ на 1000 операций по неотложной помощи (2020г. – 3,7 ‰), г. Омск – 1,1 ‰, сельские районы – 1,23 ‰, после плановых операций – 0,58 ‰ на 1000 плановых операций (2020г.- 1,4 ‰), г. Омск – 0,59 ‰, сельские районы – 0,45 ‰.

В структуре локальных форм лидируют инфекции операционных ран – 49,0 %, показатель – 0,43 на 1000 прооперированных (2020г. – 1,8 ‰). Показатель заболеваемости нозокомиальными пневмониями в хирургических стационарах составил 0,45 ‰ (2020г. – 1,8 ‰), удельный вес – 11,4 % от общего количества нозологических форм (2020г. – 7,7 %). Заболеваемость органов брюшной полости – 0,01 ‰ (1,5 %), ИМВП - 0,006 ‰ (0,44 %).

Показатель заболеваемости пневмониями нехирургического профиля в 2021 году составил 4,7 ‰ (2020г. – 4,2 ‰).

В учреждениях области зарегистрировано 4 случая гнойно-септических осложнений после медицинских абортов, показатель — 0,4 на 1000 прооперированных (2020г. – 1 случай — 0,01 на 1000 прооперированных).

Зарегистрировано 22 постинъекционных осложнений (2020г. - 22 случаев), в том числе в хирургических стационарах и отделениях 2 случая (9,1%) (2020г. - 3 случая).

Бактериологически обследовано хирургических больных с гнойно-септическими осложнениями в 2021 году – 97,2 % (2020г. – 69,4 %).

В этиологической структуре грамположительная микрофлора составила 69,5 % (2020г. – 40,4 %), доля золотистого стафилококка — 22,0 % (2020г. – 14,8 %), стафилококк эпидермальный — 15,9 % (2020г. – 10,8 %). В этиологической структуре грамотрицательная микрофлора составила 30,5 % (2020г. – 59,6%). В этиологической структуре грамотрицательной микрофлоры кишечная палочка – 9,8 % (2020 г. – 21,6 %), клебсиелла пневмония – 7,3 % (2020 г. – 12,2 %).

Генерализованные формы (сепсис, остеомиелит, менингит) составили 2,26 % (15 случаев) в структуре всех ИСМП (2020г. – 1,2 % – 15 сл.), показатель заболеваемости - 0,1 ‰, (2019г. – 0,1 ‰). Летальность при генерализованных формах 6,7 % (2020г. – 35,7 %). Соотношение генерализованных и локальных форм 1:43 (2020г. - 1:65).

При микробиологическом мониторинге за объектами внешней среды в 2020 году удельный вес положительных смывов по хирургическим стационарам и отделениям области: при государственном контроле — 0,87% (2020г. — 0,5%), при производственном контроле — 2,59% (2020г. – 0.7%). В пейзаже штаммов

микроорганизмов, выделенных с объектов внешней среды грамположительная микрофлора составила 81,3% (2020г. – 67,1%), грамотрицательная микрофлора 18,7% (2020г. – 32,9%).

Эпидемиологически значимым, с наибольшей контаминацией, в структуре положительных смывов явилось оборудование в манипуляционных, на которое приходится 31,1% (2020г. – 24,4%).

Уровень нестандартных проб при определении бактериальной чистоты воздуха в функциональных подразделениях МО хирургического профиля: при государственном контроле — 0,5% (2020г. – 1,4%), при производственном контроле — 0,0% (2020г. – 0,9%).

Неудовлетворительные пробы при исследовании стерильности в хирургических стационарах выявлены: при государственном контроле — 0 (2020г. - 0%, при производственном контроле — 0% (2020г. - 0,0%).

При бактериологическом контроле циклов стерилизационной аппаратуры рост микрофлоры выявлен при государственном контроле в 0% (2020г. – 0,0).

Удельный вес нестандартных проб используемых дезинфицирующих растворов (не соответствующих заданной концентрации по активно действующему веществу) по Омской области составляет 4,1% (2020 г. – 5,2%), в т.ч.: в акушерских стационарах 1,8% (2020 г. – 2,6%), хирургических стационарах 3,2% (2020 г. – 4,8%), детских отделениях 2,6 % (2020 г. – 4,6%), амбулаторно-поликлинических учреждениях 3,1% (2020 г. – 3,6%).

1.3.7 Острые кишечные инфекции

За январь-декабрь 2021 года в Омской области было зарегистрировано 5756 случая заболевания ОКИ и сальмонеллезами (за аналогичный период 2020 г. - 4730 случаев). Суммарный показатель заболеваемости населения Омской области всеми острыми кишечными инфекциями за январь- декабрь 2021 года составил 291,5 на 100 тысяч населения, что превышает уровень заболеваемости за аналогичный период 2020 г. в 1,28 раз (2020 г. – 227,9).

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями за январь-декабрь 2021 года на долю сальмонеллезом приходится 2,49% (за аналогичный период в 2020 г. – 4,85%), острой дизентерии – 0,01% (2020 г. – 0,02%), острых кишечных инфекций установленной этиологии – 38,5% (2020 г. – 27,6%), острых кишечных инфекций неустановленной этиологии – 59,0% (2020 г. – 67,5%). Случаев заболевания брюшным тифом, паратифами не регистрировалось.

Брюшной тиф и паратифы

За последние пять лет (2017-2021 гг.) среди населения Омской области не регистрировались случаи заболевания брюшным тифом и паратифами. Однако проблема брюшного тифа и паратифов до настоящего времени не теряет своей актуальности. Прежде всего, это связано с миграцией населения и возможным заносом возбудителя инфекции на территорию Омской области и потенциальной опасностью хронических бактерионосителей, проживающих на разных административных территориях в г. Омске и в сельских районах.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Омской области в 2021 году продолжилась иммунизация контингентов группы высокого риска заражения. По итогам 2021 года, в Омской области иммунизировано против брюшного тифа 809 человек, что составляет 70,5% от плана.

В 2021 году с целью активного выявления носителей брюшного тифа и паратифов среди лиц декретированных профессий, впервые устраивающихся на работу,

серологически обследовано 4188 человек, бактериологически обследовано 7653 человека - среди обследованных хронических бактерионосителей не выявлено.

Учитывая значительную потенциальную эпидемиологическую опасность хронических бактерионосителей брюшного тифа и паратифов, проведен их переучет и сведения направлены в медицинские организации, оформляющие допуск лиц декретированных профессий на работу. По состоянию на 01.01.2022 г. на учете состоит 36 хронических бактерионосителей, в т.ч. брюшного тифа - 31, паратифов – 5. Случаев заболевания в очагах хронических бактерионосителей не зарегистрировано.

Сальмонеллезы

В 2021 году показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 7,27 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2020 годом отмечено снижение заболеваемости в 1,52 раза, при этом показатель заболеваемости ниже среднемноголетнего уровня в 1,4 раза (СМУ — 10,24 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости сальмонеллезами по Омской области на 2022 г. составляет 7,78 на 100 тыс. населения.

Таблица 121

Динамика заболеваемости сальмонеллезной инфекцией в 2017- 2021 гг., на 100 тыс. населения

Наименование		2017	2018	2019	2020	2021
Сальмонеллез	Омская область	10,21	13,37	9,25	11,1	7,27
	РФ	22,07	22,92	24,20	14,70	13,51

В 5 сельских районах области показатель заболеваемости сальмонеллезами превышал показатель по Омской области (табл.122).

Таблица 122

Заболеваемость сальмонеллезами по отдельным районам Омской области в 2021 г.

Территории	Показатель на 100000 нас.
Большереченский район	8,00
Омский район	8,03
Марьяновский район	11,19
Павлоградский район	21,75
Горьковский район	35,81
Сельские районы	3,90
г. Омск	9,44
Омская область	7,27

На территории Омской области преобладают возбудители сальмонеллез групп Д – 74,29% (в 2020 г. 76,25%), на группу В приходилось — 15,71% (в 2020 г. – 5,03%), на группу С – 10,0% (в 2020 г. – 18,72%).

В 92,1% составляет пищевой путь передачи возбудителя, в 0,7% контактно-бытовой путь передачи, в 7,1% путь передачи не установлен. Лица, указывающие на пищевой путь передачи, чаще связывали заражение с употреблением куриных яиц (фактор способствующий заражению — яйца перед употреблением не обрабатывают) и готовых горячих блюд, в т.ч. из куриного мяса (фактор способствующий заражению — нарушение технологии приготовления (недостаточная термическая обработка).

Дизентерия и другие острые кишечные инфекции

В 2021 г. в структуре заболеваемости населения Омской области острыми кишечными инфекциями (ОКИ) произошли изменения с уменьшением доли ОКИ неустановленной этиологии с 67,5% в 2020 до 59% в 2021 г., и увеличением удельного веса ОКИ установленной этиологии с 27,6 % в 2020 г. до 38,5% в отчетном году.

В 2021 году по сравнению с 2020 годом отмечается подъем заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии - в 1,11 раз, показатель заболеваемости по острыми кишечным инфекциям установленной этиологии превысил в 1,78 раз, показатель заболеваемости дизентерией остался на прежнем уровне. При этом показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии в 1,34 раз ниже среднееголетнего уровня (СМУ — 230,62 на 100 тыс. населения), показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии в 1,15 раз ниже среднееголетнего уровня (СМУ — 129,7 на 100 тыс. населения), показатель заболеваемости дизентерией в 3,2 раза ниже среднееголетнего уровня (СМУ — 0,16 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии в Омской области на 2022 г. составляет 60,38 на 100 тыс. населения, острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии — 139,15 на 100 тыс. населения, дизентерией — 0,00 на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости совокупного населения Омской области острыми кишечными инфекциями установленной этиологии составил 112,2 на 100 тыс. населения. В области (как в г. Омске, так и в сельских районах) в результате этиологической расшифровки острых кишечных инфекций показатель соотношения острых кишечных инфекций установленной этиологии к острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии составил 1:1,5.

В 2021 г. зарегистрировано 1853 случая ротавирусной инфекции, показатель на 100 тысяч населения составил 96,18 против 45,73 в 2020 г., при этом показатель заболеваемости ниже среднееголетнего уровня в 1,1 раза (СМУ — 106,1 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией в Омской области на 2022 г. составляет 64,02 на 100 тыс. населения.

Таблица 123

Динамика заболеваемости населения острыми кишечными инфекциями в Омской области и Российской Федерации в 2017 - 2021 гг. в (на 100 тыс. населения)

Нозологические формы	2017		2018		2019		2020		2021	
	Область	РФ	Область	РФ	Область	РФ	Область	РФ	Область	РФ
Дизентерия	0,35	4,54	0,2	5,28	0,15	4,59	0,05	1,98	0,05	1,50
ОКИ установленной этиологии	180,2	171,8	158,0	179,24	135,1	168,62	62,96	78,80	112,2	100,76
ОКИ неустановленной этиологии	275,2	349,7	252,3	348,80	299,8	333,77	153,8	193,48	172,0	226,62

В возрастной структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2021 г. значительная доля приходится на детей в возрасте до 17 лет, в том числе

острыми кишечными инфекциями установленной этиологии – 93,1% (в 2020 году – 23,99%), неустановленной этиологии – 90,2 % (в 2020 году – 56,74%).

Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии у детей в возрасте до 17 лет составляет 482,3 на 100 тысяч населения (2020г.- 265,9), кишечными инфекциями неустановленной этиологии 716,5 на 100 тысяч (2020 г. – 628,8).

В возрастной группе детей до 17 лет, случаи заболевания острой дизентерией не регистрировались (в 2020 г. – 100%).

В возрастной группе детей до 1 года в 2021 г. (как и в 2020 г.) случаев заболевания дизентерией не регистрировалось, отмечен подъем заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии – в 1,6 раз (показатель – 1230,9 против 767,0 в 2020г.), снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии – в 1,07 раз (показатель – 1570,6 против 1691,1 в 2020г.).

В 2021 г. в возрастной группе 1-2 года случаев заболевания дизентерией не регистрировалось (как и в 2020 г.). Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии в данной возрастной группе превысила в 1,76 раз (показатель – 1404,4 против 798,1 в 2020 г.), а также заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии превысила в 1,2 раза (показатель – 1372,1 против 1138,9 в 2020 г.).

В возрастной группе детей 3–6 лет в 2021 г. случаев заболевания дизентерией не зарегистрировано (в 2020г. зарегистрирован 1 случай). Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии в возрастной группе детей 3 – 6 лет превысил в 2,25 раз (показатель 696,4 – в 2021г., против 309,0 в 2020 г.). Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии возросла в 1,24 раз (показатель –965,1 против 779,7 в 2020 году).

В 2021 г. среди детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения, в возрастной группе от 3 до 6 лет случаев заболевания дизентерией не выявлено (как и в 2020 г.). Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологией среди детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения, в 2021 г. по сравнению с 2020 г. превысил в возрастной группе 3-6 лет - в 2,71 раз (показатель – 705,6 против 260,1 в 2020 г.). Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологией среди детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения, в возрастной группе от 3 до 6 лет превысил в 1,5 раз (показатель – 916,4 против 621,9 в 2020 г.).

Лабораторное подтверждение острой дизентерии в 2021 г. составило 100% (в 2020 г. – 100%).

В этиологической структуре дизентерии в 2021 г. в Омской области на долю шигеллеза Флекснера пришлось 100% (2020 год – на долю шигеллеза Зонне пришлось 100%).

При сборе эпидемиологического анамнеза в очаге дизентерии заболевшая указывает на водный фактор.

В очагах ОКИ установленной этиологии 0,5% составляет водный путь передачи, 92,1% пищевой путь и 1,8% контактно-бытовой, в 5,6% путь передачи не установлен.

В очагах ОКИ неустановленной этиологии 2,2% составляет водный путь передачи, 88,4% пищевой путь, 2,5% контактно-бытовой, в 6,8% путь передачи не установлен.

Уровень заболеваемости ОКИ установленной этиологии превышает областной показатель на 3 административных территориях, ОКИ неустановленной этиологии - на 2 административных территориях (табл.124).

Таблица 124

Заболееваемость дизентерией в Омской области в 2021 г.

Территории	Показатель на 100000 нас.
Сельские районы	0,00
г. Омск	0,09
Омская область	0,05

Таблица 125

Заболееваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по отдельным районам Омской области в 2021 г.

Территории	Показатель на 100000 нас.
Горьковский район	173,9
Азовский район	152,5
Омский район	120,4
Итого по сельским районам	56,72
г. Омск	147,9
Омская область	112,2

Таблица 126

Заболееваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по отдельным районам Омской области в 2021 г.

Территории	Показатель на 100000 нас.
Омский район	204,7
Горьковский район	179,0
Итого по сельским районам	74,08
г. Омск	235,7
Омская область	172,0

В 2021 г. по данным статистической формы № 23 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» вспышек острых кишечных инфекций не зарегистрировано (2020 г.- вспышек острых кишечных инфекций зарегистрировано не было).

Таблица 127

Динамика частоты обнаружения антигена ротавируса, РНК ротавируса у отдельных групп населения Омской области в 2017 - 2021 гг.

Контингенты	2017		2018		2019		2020		2021	
	Всего	% «+»	Всего	% «+»	Всего	% «+»	Всего	% «+»	Всего	% «+»
Всего, в т.ч.:	6607	1,9	10571	5,7	6844	1,5	2549	0,86	2816	3,3
Больные	739	13,4	3813	14,6	677	11,5	249	8,43	1473	6,24
Контактные	1930	1,3	1285	3,2	1249	0,4	357	0,0	58	0,0
Декретированные	3938	0,05	5473	0,04	4918	0,4	1943	0,05	1285	0,15

В 2021г. обследованы на носительство ротавирусной инфекции 255 медицинских работников (2020 г.- 9 чел.), с положительным результатом 0,0% (2020 —

0,0%) и 738 беременных женщин (2020 г.- 738 чел.) с положительным результатом 0,0% (2020 г. – 0,0%).

Всего обследовано с профилактической целью методом ПЦР — 363 человека (2020 г. - 522 чел.), выявлено с положительным результатом 16 человек, что составило — 4,4% (в 2020 году — 2,5%).

Таблица 128

Динамика частоты обнаружения антигена, РНК ротавируса в объектах окружающей среды в Омской области в 2017 — 2021 гг.

Объекты	2017		2018		2019		2020		2021	
	Всего	% «+»	Всего	% «+»	Всего	% «+»	Всего	% «+»	Всего	% «+»
Всего	661	0	577	0,17	610	0,49	283	0	486	0
Вода централизованных источников	646	0	527	0,2	545	0,55	268	0	470	0
Вода децентрализованных источников	2	0	4	0	1	0	3	0	3	0
Вода водоёмов I категории	27	3,7	12	0	46	0	11	0	13	0
Продовольственное сырьё	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0

1.3.8. ВИЧ – инфекция

В Омской области на 01.01.2022 года зарегистрировано 23043 ВИЧ-инфицированных, показатель поражённости — 1196,0 на 100 тыс. населения (2020г – 1135,6 на 100 тыс. населения).

Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ характеризуется снижением, в 2021г. темп роста (снижения) составил 1,03% (2020г — 1,39%).

В 2021 году зарегистрировано 1170 случаев инфицирования ВИЧ, показатель 60,73 на 100 тыс. населения, что в 1,03 раза ниже уровня 2020 года (62,66 на 100 тыс. населения), в 1,49 раз выше уровня заболеваемости по РФ (40,70). При этом показатель заболеваемости ниже среднееголетнего уровня в 1,61 раз (СМУ – 101,03 на 100 тыс. населения) и в 1,31 раза ниже заболеваемости по СФО (79,99 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией по Омской области на 2022 г. составляет от 45,68 на 100 тыс. населения.

Таблица 129

Динамика заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией на территории Омской области и Российской Федерации в 2017-2021 гг., на 100 тыс. населения

	2017	2018	2019	2020	2021
Омская область	104,3	98,72	86,81	62,66	60,73
Российская Федерация	60,35	58,99	54,56	40,77	40,70

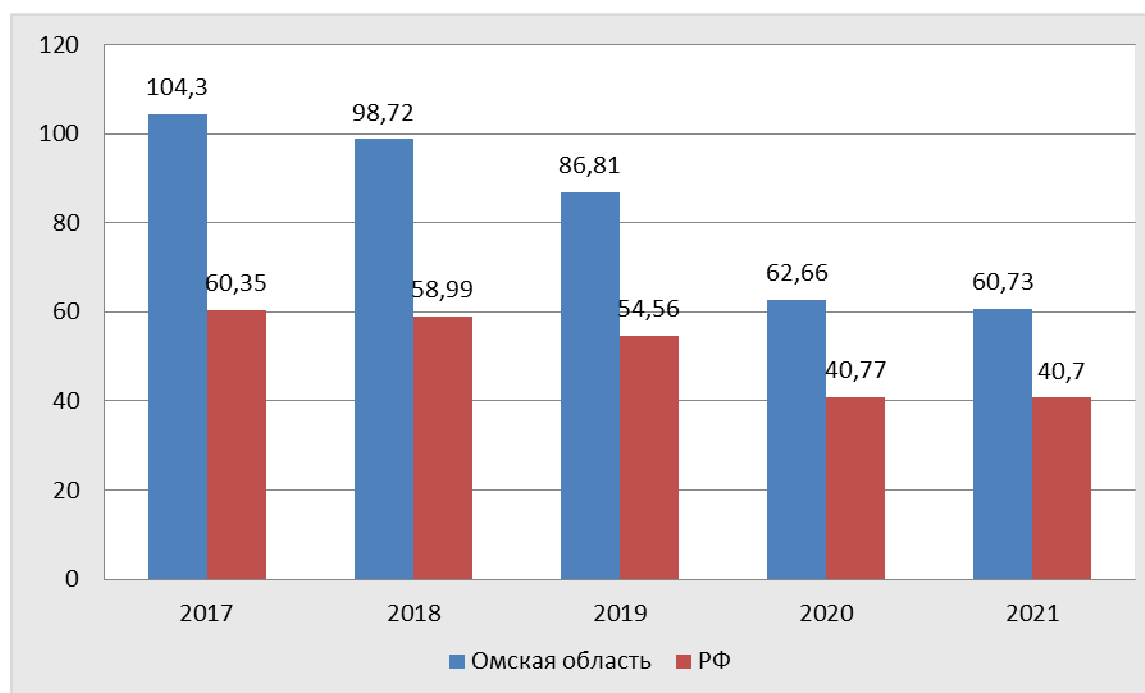


Рис. 28. Динамика заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией на территории Омской области и Российской Федерации в 2017-2021 гг. (показатели на 100 тыс. населения)

Уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией в г. Омске – 70,59 на 100 тыс. населения, выше чем в сельских районах (44,65 на 100 тыс. населения) в 1,58 раза. Наиболее высокие уровни заболеваемости ВИЧ-инфекцией регистрируются в городе

Омске среди жителей Ленинского (111,7 на 100 тыс.), Октябрьского (91,95 на 100 тыс.), Кировского (67,15) и Советского (63,90 на 100 тыс.) административных округов г. Омска.

В 2021 году выше среднеобластного показателя заболеваемость ВИЧ-инфекцией регистрировалась на следующих административных территориях: г. Омск (70,59 на 100 тыс. населения), Кормиловский (72,85 на 100 тыс. населения), Крутинский (67,94 на 100 тыс. населения), Называевский (80,14 на 100 тыс. населения), Тюкалинский (62,03 на 100 тыс. населения), Усть-Ишимский (73,50 на 100 тыс. населения), Черлакский (67,55 на 100 тыс. населения), Щербакульский (61,80 на 100 тыс. населения) районы.

Рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией в сравнении с 2020 годом отмечается на территориях сельских районов области: Крутинского в 1,37 раз, Любинского в 1,26 раз, Муромцевского в 1,26 раз, Называевского в 1,59 раз, Нижнеомского в 1,08 раз, Нововаршавского в 1,15 раз, Одесского в 1,02 раз, Омского в 1,24 раз, Павлоградского в 1,03 раз, Полтавского в 1,09 раз, Р-Полянского в 1,04 раз, Тюкалинского в 1,27 раз, У-Ишимского в 2,97 раз, Черлакского в 1,17 раз.

Среди заболевших на долю детей в возрасте до 17 лет приходится 1,62% (2020г. - 1,12%), показатель заболеваемости составил 4,55 на 100 тыс. (2020г. - 3,44 на 100 тыс.), что в 1,32 раз выше уровня прошлого года.

Зарегистрировано 4 случая заболевания детей до года, показатель заболеваемости составил - 14,61 на 100 тыс. (в 2020г. - 18,26).

Среди детей от 1-2 лет в 2021 зарегистрировано 2 случая заболевания, показатель заболеваемости составил - 3,59 на 100 тыс. (2020г. - 0,0 на 100 тыс. населения).

В эпидемический процесс вовлечено преимущественно население в возрасте 30 – 39 лет – 39,9% (2020г. – 40,8%), лица в возрасте 40-49 лет составляют – 33,24% (2020г. - 32,7%). В динамике отмечается рост удельного веса старших возрастных групп в структуре заболеваемости.

В 2021г. реализовался преимущественно половой путь передачи ВИЧ-инфекции — 73,0% от установленных путей передачи. Значимость инфицирования при внутривенном введении наркотиков нестерильными инструментами - 26,2% ниже уровня 2020 года (26,9%). Вертикальный путь заражения установлен в 0,8 % случаев, что на уровне 2020г.

Число детей, рожденных от ВИЧ – позитивных матерей в 2021 г. составило 226 (2020г. - 216). За весь период регистрации родилось 2462 ребенка от ВИЧ-инфицированных матерей, из них у 80-ти диагноз ВИЧ-инфекция подтвержден (2020г. 78 детей), что составило 3,24%.

Таблица 130

Динамика заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией на территории Омской области по отдельным районам за период 2017- 2021 гг.

Территория	Год / показатель				
	2017	2018	2019	2020	2021
Кормиловский район	173,5	130,5	191,7	77,48	72,85
Калачинский район	113,0	112,5	112,5	82,51	54,05
Омский район	130,6	112,0	91,22	44,62	55,18
Щербакульский район	93,96	39,10	39,10	63,54	61,80
Нововаршавский район	143,1	103,3	77,48	47,36	54,57
Называевский район	102,3	86,96	96,12	50,36	80,14
Горьковский район	74,22	93,64	88,71	93,64	46,04
Седельниковский район	48,17	37,86	47,33	37,86	10,17
Черлакский район	99,27	88,26	98,45	57,71	67,55

Территория	Год / показатель				
	2017	2018	2019	2020	2021
Москаленский район	53,13	93,12	85,96	46,56	35,95
Итого по сельским районам	82,34	77,92	70,05	49,30	44,65
г. Омск	130	112,7	97,79	71,43	70,59
Омская область	110,7	98,72	86,81	62,66	60,73

1.3.9. Клещевой вирусный энцефалит, клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)

В результате проводимых организационных и профилактических мероприятий наблюдается снижение заболеваемости по клещевому вирусному энцефалиту.

В 2021 году зарегистрировано 11 заболевших клещевым вирусным энцефалитом (показатель заболеваемости составил 0,57 на 100 тысяч населения), в 2020г. было зарегистрировано 15 случаев (показатель заболеваемости составил 0,76 на 100 тысяч населения). При этом показатель заболеваемости ниже среднемноголетнего уровня в 2,07 раза (СМУ — 1,18 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости вирусным клещевым энцефалитом по Омской области на 2022 г. составляет 0,81 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом в Омской области ниже уровня среднего по РФ (показатель заболеваемости по РФ 0,69 на 100 тысяч населения).

По итогам эпидемического сезона 2021г. зарегистрировано 4 случая клещевого боррелиоза (показатель 0,21 на 100 тысяч населения), что в 1,2 раз ниже, чем в 2020г. (зарегистрировано 5 случаев, показатель заболеваемости – 0,25 на 100 тысяч населения). Показатель заболеваемости клещевым боррелиозом в Омской области ниже средне федеративного в 12,4 раза (РФ – 2,62 на 100 тысяч населения), и ниже среднемноголетнего уровня в 3,7 раза (СМУ – 0,21 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости клещевым боррелиозом по Омской области на 2022 г. составляет 0,55 на 100 тыс. населения.

В 2021г случаев заболевания гранулоцитарным анаплазмозом человека в г. Омске не регистрировалось. Показатель заболеваемости по Омской области составил 0,00 на 100 тысяч населения (в 2020 случаев заболевания гранулоцитарным анаплазмозом человека в г. Омске не регистрировалось), что соответствует показателю заболеваемости среднего по РФ в 5 раз (0,00). Прогнозируемый показатель заболеваемости гранулоцитарным анаплазмозом человека по Омской области на 2022 г. составляет 0,11 на 100 тыс. населения.

Эпидемическое неблагополучие поддерживается наличием активных природных очагов на территории 15 сельских районов области (Большереченского, Больше-Уковского, Горьковского, Знаменского, Колосовского, Крутинского, Муромцевского, Нижне-Омского, Омского, Саргатского, Седельниковского, Тевризского, Тюкалинского, Тарского, Усть-Ишимского) и г. Омска. Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом и клещевым боррелиозом в 2021.г. регистрировалась на 5 административных территориях (табл. 131, 132, рис.29).

Таблица 131

Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом по отдельным сельским районам Омской области в 2021 г.

Территории	2021	
	Количество заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
Крутинский район	1	6,79
Муромцевский район	1	4,81
Тарский район	2	4,54
Итого по сельским	4	0,50
г. Омск	6	0,52
Омская область	11	0,57

Таблица 132

**Заболееваемость клещевым боррелиозом по отдельным сельским районам
Омской области в 2021 г.**

Территории	2021	
	Количество заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
Саргатский район	1	5,43
Называевский район	1	5,01
Тарский район	1	2,27
Итого по сельским районам	3	0,38
г. Омск	1	0,09
Ведомства (ЖД)	0	-
Омская область	4	0,21

В результате проведения специфических и неспецифических мер защиты заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом среди профессионально угрожаемого контингента не регистрировались. На долю городского населения от числа заболевших приходится 54,5 % в 2021г (2020г. - 33,3%). Дети до 17 лет составляют от числа заболевших по области в 2020г. -9,09 % (2020г. - 26,6%). По данным оперативного мониторинга за эпидемический сезон 2021г. в медицинские организации области и города за медицинской помощью по поводу укуса клеща обратилось 4968 человек (257,9 на 100 тысяч населения), за аналогичный период 2020г. 5863 человек (296,3 на 100 тысяч населения). Среди пострадавших - 1622 ребенка — показатель 388,8 на 100 тысяч населения (32,6 % от общего числа обратившихся), в 2020г. пострадало 2029 детей — показатель 498,6 на 100 тысяч населения (29,74% от общего числа обратившихся). Число обращений с укусами клеща на неэндемичной территории составило 317 (63,3 на 100 тысяч населения), (2020г.-472 (23,8 на 100 тысяч населения) (рис.30).

Таблица 133

**Показатель обращаемости с укусами клещей в отдельных районах области
в 2021 году**

Территории	Показатель на 100 тыс. населения
Знаменский район	2387,8
Муромцевский район	1630,1
Тевризский район	1210,7
Седельниковский район	1189,6
Крутинский район	1188,9
Б-Уковский район	1116,0
Колосовский район	1097,9
Тарский район	1061,0
Тюкалинский район	739,8
Большереченский район	616,1
Горьковский район	501,3
У-Ишимский	358,9
Нижнеомский район	257,7
Называевский район	210,4
Калачинский район	208,5
Сельские районы	343,6
Г. Омск	192,2

Омская область

257,9

Наибольшее число пострадавших от присасывания клещей регистрируется в Знаменском, Седельниковском, Тевризском, Муромцевском, Колосовском, Тарском и Крутинском районах Омской области.

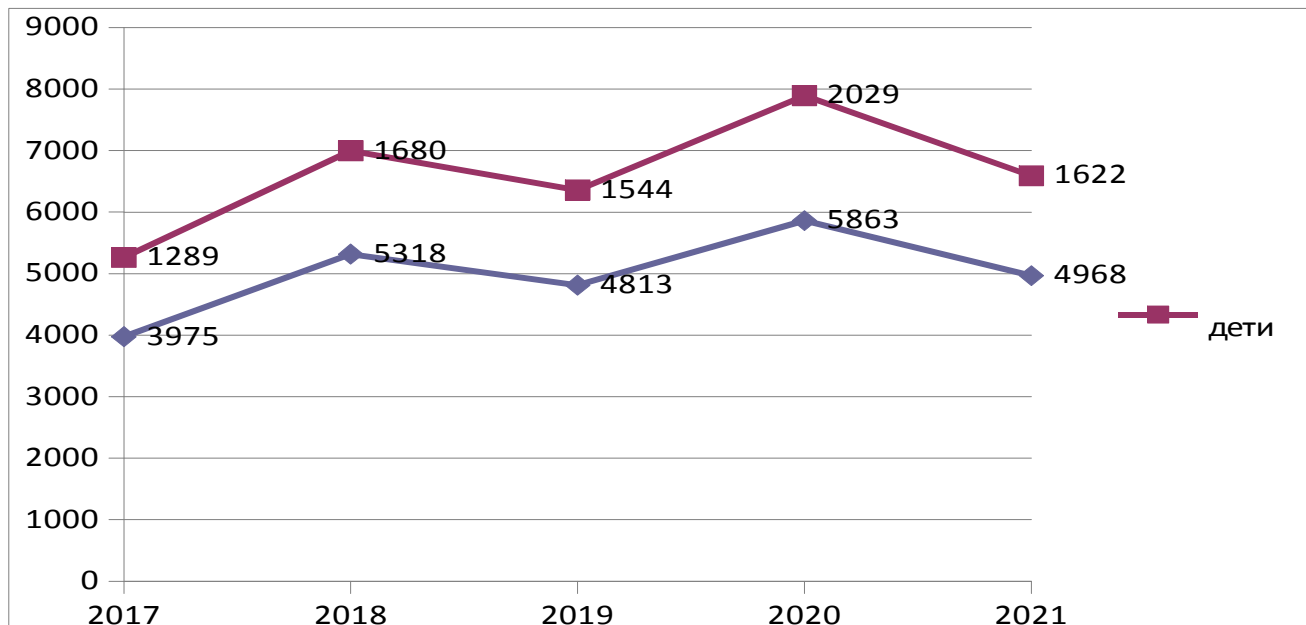


Рис. 29. Динамика заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом и клещевым боррелиозом за период с 2017 по 2021 гг. (на 100 тыс. населения).

Экстренная профилактика иммуноглобулином детей, пострадавших от укуса клеща за 2021 г. на эндемичных территориях составила 95,44% от числа подлежащих (2020 г. – 108,63 %), взрослых – 50,66% от числа подлежащих (2020 г. – 32,75 %).

Всего по Омской области экстренная профилактика иммуноглобулином детей, пострадавших от укуса клеща за 2021 г. составила 86,32% от числа подлежащих (2020 г. – 96,81%), взрослых – 47,46% от числа подлежащих (2020 г. – 29,71%).

Во всех случаях лицам, пострадавшим от укусов клещей, у которых при лабораторном исследовании обнаружены боррелии, назначены антибиотики - 100%.

План весенней иммунизации по области выполнен на 51,56% (дети: вакцинация — 51,80 %, взрослые - 50,05 %; ревакцинация — 66,12 %, (взрослые: 75,74 %, дети: 64,01 %). План осенней иммунизации выполнен на 45,3% (взрослые: 22%, дети: 48,8%)

По итогам 2021 года охват прививками «групп риска» составил 127 %, детей, проживающих на эндемичных территориях - 35,6%.

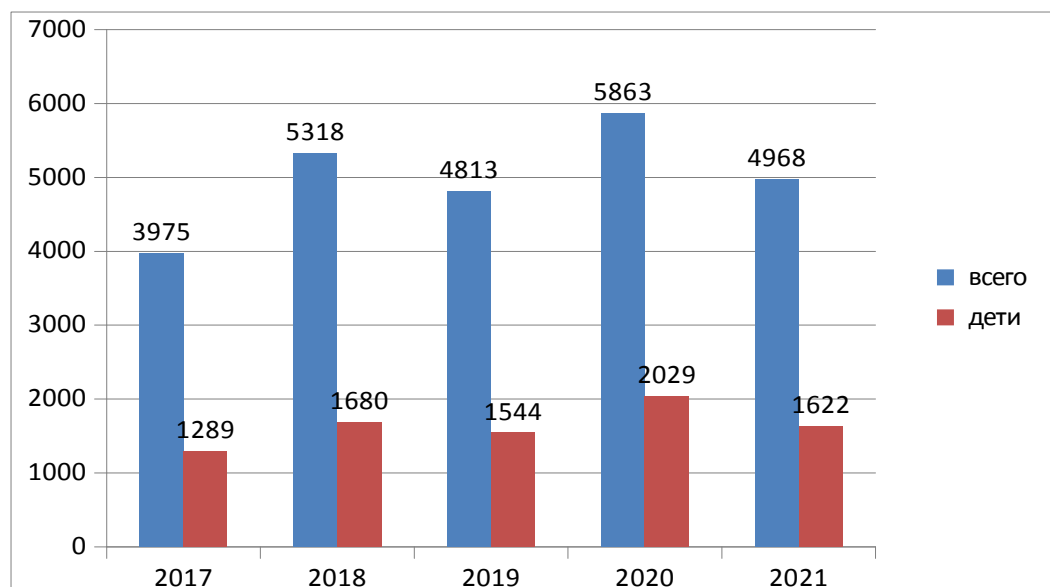


Рис. 30. Динамика обращений населения по поводу присасывания клещей на территории Омской области за период 2017 по 2021 гг. (абс.ч)

Исследования клещей, снятых с людей проводятся на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области», филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тарском районе Омской области», ФБУН «Омский научно – исследовательский институт природно–очаговых инфекций» Роспотребнадзора, БУЗОО «Крутинская ЦРБ», БУЗОО «Гюкалинская ЦРБ».

За эпидемический сезон 2021г. от населения г. Омска и сельских районов исследовано 7170 клещей (в 2020г. - 6749). Антиген вируса клещевого энцефалита обнаружен в 84 случаях против 108 в 2020г. (1,6% и 1,6% соответственно). Работа Центра экспресс диагностики «клещевых» инфекций позволила дифференцировано подходить к назначению иммуноглобулина пострадавшим.

В 2021 году методом ПЦР на РНК/ДНК вирусов клещевого энцефалита, боррелий, возбудителей ГАЧ и МЭЧ исследовано 4206 (в 2020г - 5257) клещей снятых с людей, обнаружены геноматериал клещевого энцефалита –41 (0,9%), в 2020г- 17 (0,32%), боррелии – 451 (10,7%), в 2020г - 306 (5,82%), анаплазмы — 43 (1,02%), в 2020г - 19 (0,36%), эрлихии – 58 (1,4%), в 2020г - 27 (0,51%).

Особое внимание в весенне-летний период года было уделено безопасному отдыху детей в оздоровительных учреждениях и проведению профилактических мероприятий по снижению численности клещей на территории Омской области.

Случаев заболеваний клещевым вирусным энцефалитом, связанных с укусами клещами во время нахождения детей в летних оздоровительных учреждениях, не зарегистрировано.

Таблица 134

Динамика заболеваемости населения клещевым вирусным энцефалитом и клещевым боррелиозом в областном центре и сельских районах области за период 2017-2021 гг.

Годы	Всего по районам		г. Омск		Всего по области	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.
Клещевой энцефалит						
2017	11	1,38	19	1,60	30	1,52
2018	13	1,65	12	1,02	25	1,28

Годы	Всего по районам		г. Омск		Всего по области	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.
Клещевой энцефалит						
2019	9	1,13	12	1,01	21	1,06
2020	10	1,26	5	0,42	15	0,76
2021	4	0,50	6	0,52	11	0,57
Клещевой боррелиоз						
2017	16	2,01	9	0,76	25	1,26
2018	8	1,02	11	0,94	19	0,97
2019	8	1,01	5	0,42	14	0,71
2020	5	0,63	0	0,00	5	0,25
2021	3	0,38	1	0,09	4	0,21

В 2021 году вирусологической лабораторией методом ИФА с природы исследованию было подвергнуто 991 клеща (2020 — 1014 экз) на наличие AgВКЭ (I. p — 1731 экз (2020 — 201 экз.), D. r — 818 экз (2020 — 813 экз)).

Вирусифорность среди исследованных клещей по области составила 0,6% (6 клещ из 991 исследованных содержали Ag ВКЭ), в т.ч. вирусифорность среди D. r. — 0 % (0 положительных результатов), среди I. P — 3,5 % (6 положительных результатов).

В 2020 Вирусифорность среди исследованных клещей по области составила 0,6% (6 клещ из 1014 исследованных содержали Ag ВКЭ), в т.ч. вирусифорность среди D. r. — 0 % (0 положительных результатов), среди I. P — 3,0 % (6 положительных результатов).

Лабораторией особо опасных и природно-очаговых инфекций в 2021 году методом ПЦР с природы на содержание РНК ВКЭ исследовано 1000 иксодовых клещей, из них 211 клещ *I. persulcatus*, положительные находки обнаружены в 12 клещах, что составило 5,7 %, из исследованных 789 клещей *D. Reticulatus* положительные находки не обнаружены. На наличие РНК боррелий исследовано 1000 иксодовых клещей, из них 211 клещ *I. persulcatus*, положительные находки обнаружены в 127 клещах, что составило 60,2 %, из исследованных 789 *D. Reticulatus* положительные находки обнаружены в 4 клещах, что составило 0,5 %.

На содержание ДНК эрлихий исследовано 1000 иксодовых клещей, из них 211 клещ *I. persulcatus*, положительные находки обнаружены в 16 клещах, что составило 7,6 %, из исследованных 789 клещей *D. reticulatus* положительные находки не обнаружены.

На наличие ДНК анаплазм исследовано 1000 иксодовых клещей, из них 211 клеща *I. persulcatus*, положительные находки обнаружены в 26 клещах, что составило 12,3%, из исследованных 789 клещей *D. reticulatus* положительных не обнаружено.

Всего в 2021 году лабораториями (вирусологическая лаборатория, лаборатория особо опасных и природно-очаговых инфекций) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» исследовано 1991 клеща (*D. reticulatus* – 1607, *I. persulcatus* – 384) (2020 — 1999, *D. reticulatus* – 1612, *I. persulcatus* – 387). По эндемичным территориям исследовано 1330 клеща (*D. reticulatus* – 946, *I. persulcatus* – 384) (2020 - 1353, *D. reticulatus* – 966, *I. persulcatus* – 387), по неэндемичным территориям исследовано 661 клеща (*D. reticulatus* – 661, *I. persulcatus* – не встречаются) (2020 - 646 *D. reticulatus*).

По данным лабораторных исследований (всеми методами) инфицированность иксодовых клещей вирусом клещевого энцефалита составляет — 0,9 % (2020 — 0,6 %), боррелиями — 6,6 % (2020 — 1,8%), анаплазмой — 1,3 % (2020 — 0,2 %) и эрлихиями — 0,8 % (2020 — 0,3 %).

Таблица 135

**Динамика охвата населения Омской области экстренной иммунопрофилактикой
клещевого вирусного энцефалита за период 2017 -2021 гг.**

Годы	Взрослые			Дети		
	Обратило сь с укусом	Специфическая защита		Обратило сь с укусом	Серопрофилактика	
		абс.	% от числа подлежащих		абс.	% от числа подлежащих
2017	2692	203	19,4	1288	299	75,51
2018	3604	378	32,3	1666	341	73,65
2019	3270	275	30,09	1544	336	91,55
2020	3839	303	29,71	2027	364	96,81
2021	3384	429	47,46	1622	284	86,32

В период с апреля по октябрь 2020 г. проводились наблюдения за численностью переносчика клещевого вирусного энцефалита, иксодового клещевого боррелиоза на стационарных участках, в природных биотопах, рекогносцировочные обследования территорий летних оздоровительных учреждений, зон массового отдыха, территорий населенных пунктов и мест производственной деятельности профессионально-угрожаемых контингентов.

В 2021 году с целью оценки численности иксодид на территории Омской области проведено 358 учет., пройдено 1031,7 км маршрута, отловлено 195 клещ вида *Ixodes persulcatus*, численность клещей 0,2 на 1 учетный флажок/км, отловлено 1729 клещ вида *Dermacentor reticulatus*, численность клещей 1,7 на 1 учетный флажок/км маршрута, отловлено 53 клещ вида *Dermacentor marginatus* численность клещей 0,05 на 1 учетный флажок/км маршрута. Всего отловлено иксодовых клещей 1977 экз., численность клещей 1,9 на 1 учетный флажок/км.

В 2020 году с целью оценки качества акарицидных обработок на территории Омской области проведен по Омской области 297 учетов, пройдено 867,5 км, отловлено 14 клещ вида *Dermacentor reticulatus*, численность клещей 0,016 на 1 учетный флажок/км маршрута.

1.3.10. Малярия

За период с 2017 по 2021 гг. зарегистрирован 1 случай завозной малярии (Республика Гвинея). Прогнозируемый показатель заболеваемости малярией по Омской области на 2022г. составляет 0,02 на 100 тыс. населения.

С целью своевременного выявления завозных случаев малярии, предупреждения летальности от тропической малярии и возобновления местной передачи проводятся обследования на малярию. В соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологический требования по профилактике инфекционных болезней». организовано обследование на малярию с целью выявления больных и носителей. Слежение за динамикой обследования проводится ежемесячно.

В области ведется учет контингента риска, прибывшего из эндемичных территорий, ежемесячно поступает информация о состоянии и своевременности обследования контингентов риска на малярию. За период 2016 - 2021 гг. подлежало обследованию на малярию 1355 человек, обследовано -1346 (99,3%).

Таблица 136

**Динамика заболеваемости населения Омской области малярией
в 2017 - 2021 гг., на 100 000 населения**

Годы	Итого					Вид возбудителя	Эндемичная территория
	по области		г. Омск		сельские районы		
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.			
2017	0	0	0	0	0	0	0
2018	0	0	0	0	0	0	0
2019	0	0	0	0	0	0	0
2020	0	0	0	0	0	0	0
2021	1	0,05	0	0	1	Pl. falciparum	Африка (Гвинея)

Таблица 137

**Динамика выполнения плана обследования населения Омской области
на малярию в 2017 - 2021 гг., в % к числу подлежащих обследованию лиц**

Годы	По клиническим показаниям			Контрольная микроскопия	
	Подлежало обследованию	Обследовано		абс.ч.	%
		абс.ч.	%		
2017	393	393	100	108	27,6
2018	398	392	98,5	90	22,9
2019	343	340	99,1	85	25,0
2020	162	162	100	50	30,9
2021	59	59	100	40	67,8

Препараты крови на малярию исследуются в лабораториях медицинских организаций. При положительном или сомнительном результате, а также 10% от отрицательных препаратов направляются на контрольную микроскопию в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области». В 2021г. удельный вес доставленных препаратов на контрольную микроскопию составил 67,8%, в 2020г.–30,9 %.

В области также функционируют госпитальные базы для оказания лечебной помощи больным малярией взрослым на базе БУЗОО «ИКБ №1 им Д.М. Далматова», детям – БУЗОО «ГДКБ №3».

Энтомологические наблюдения за малярийными и не малярийными комарами и другими компонентами гнуса

По итогам проведенных мониторинговых обследований водоемов Омской области на заселенность личинками малярийных и немалярийных комаров были обследованы 123 водоемов (2020г. - 137), из них 24 водоем г. Омска (2020г. - 24), 99 водоемов районов Омской области (2020г. - 113 водоемов).

Из 123 обследованных водоемов 29 водоема заселены личинками малярийных комаров, что составило 24,0 % от общего числа обследованных водоемов (2020г. - 137 водоемов, 19 %). Из них 26 водоем г.Омска (2020г. - 21), 3 водоемов в районах области (2020г. - 5).

Заселены личинками немалярийных комаров 120 водоемов, т.е. 98% от общего числа обследованных водоемов (2020г. - 117 водоемов, 85 %). Из них 25 водоем г.Омска (2020г. - 21), 95 водоемов районов области (2020г. - 96).

С целью определения личиночной плотности малярийных и немалярийных комаров в 2021 году энтомологами по городу Омску было обследовано 24 водоема в 5 административных округах (12 контрольных, 8 постоянных, 4 рекогносцировочных водоема) (в 2020г. - 24 водоема: 12 контрольных, 8 постоянных, 4 рекогносцировочных водоемов) и 2 постоянных водоема Омского района: водоем с. Подгородка и водоем расположенный на 23 км по Черлакскому тракту рядом с трассой (в 2020г. - 2 постоянных водоема Омского района)

За эпидсезон проведено 220 обследований водоемов в г. Омске (в 2020г. – 200) и 10 обследований водоемов Омского района (в 2020г. - 10). Личинки малярийных комаров зарегистрированы в 10 постоянных, 12 контрольных, 2 рекогносцировочных водоёмах города (2020г. – 9 постоянных водоемах, в 12 контрольных, 2 рекогносцировочных) и в 2 водоемах Омского района (2020г. - 2 водоема Омского района). Личинки немалярийных комаров зарегистрированы в 9 постоянных, 10 контрольных, 4 рекогносцировочных водоёмах города (2020г. – в 8 постоянных и 12 контрольных водоемах, 4 рекогносцировочных водоёмах города) и в 2 водоемах Омского района (2020г. - 2 водоема Омского района).

Личиночная плотность малярийных комаров в контрольных водоемах города Омска в 2021 году составила 4,0 на 1 кв. м., немалярийных – 2,3 на 1 кв.м., (в 2020г. - малярийных — 6,3 на 1 кв. м., немалярийных комаров — 4,0 на 1 кв.м)

Личиночная плотность в 2021 году малярийных комаров в постоянных водоёмах города составила – 3.5 на 1 кв.м. (в 2020 году – 6,4 на 1 кв.м). Личиночная плотность немалярийных комаров в постоянных водоемах города составила – 1.8 на 1 кв.м (в 2020 году — 3,4 на 1 кв.м.), что выше уровня прошлого года.

Личиночная плотность малярийных комаров составила – 3,9 на 1 кв.м. (2020-14,9), немалярийных комаров – 2,1 на 1 кв.м. (2020-8,6).

Личиночная плотность малярийных комаров по водоемам Омского района составила 4,1 на 1 кв. м и личинок немалярийных комаров – составила 3,0 на 1 кв. м (в 2020г. - по малярийным комарам – 6,2 на 1 кв. м, по немалярийным – 3,8 на 1 кв. м). К середине августа водоем расположенный на 23 км Черлакского тракта около п. Иртышский зарос ряской, нитчатой водорослью. Наибольшая личиночная плотность малярийных комаров в текущем эпидсезоне в водоемах Омского района была отмечена

в постоянном водоеме расположенный с. Подгородка (7,6 на 1 кв. м), немалярийных комаров в постоянном водоеме с. Подгородка 4,8 на 1 кв. м.

Сотрудниками филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» обследованы 98 постоянных водоемов на заселенность водоемов личинками малярийных и немалярийных комаров, проведено 221 учетов, отобрано 3975 пробы воды (2020г. - обследовано 113 водоемов, проведено 245 учетов, отобрано 4947 проб воды). За текущий эпидсезон 2021 года отмечается в основном в обследуемых водоемах наличие личинок немалярийных комаров. Из 98 обследованных водоемов заселены личинками немалярийных комаров 95 водоем (2019г.- 93 водоемов). Наибольшая личиночная плотность немалярийных комаров за истекший эпидсезон (более 30 лич на 1 кв. м) отмечается в таких районах Омской области как Оконешниковский, Назывевский, Черлакский, Калачинский. Среднесезонный показатель личиночной плотности немалярийных комаров в 2021 году в постоянных водоемах по районам Омской области составил 11,23 на 1 кв. м. (2020 — 12,37 на 1 кв. м.) Личинки малярийных комаров обнаружены в 3 постоянных водоемах области — Тевризском районе (оз Тевризское, оз. Утузское, р. Кип). Личиночная плотность малярийных комаров в постоянных водоемах по районам области составила 0,20 на 1 кв. м (2020 — 0,14 на кв. м). В 2021 году личинки малярийных комаров были обнаружены в 6 постоянных водоемах области — Тевризском районе (оз Тевризское, оз. Утузское, р. Кип), Знаменском районе (оз. Изюк, оз. Ишимтык, р. Аев).

Сотрудниками филиала Центра в Исилькульском районе в рамках мониторинговых обследований были проведены 14 учетов на 1 контрольном водоеме р.п. Полтавка, отобрано 280 пробы воды. обнаружены личинки немалярийных комаров, личиночная плотность за сезон 2021 года немалярийных комаров — 9,5 на кв. м (2020 — малярийных 1,6 и немалярийных личинок комаров 3,3 на кв. м).

Наблюдения за самками малярийных комаров проводились на двух контрольных дневках в КАО и ЛАО города Омска еженедельно, начиная с 12.04.21 г. (в 2020г. - с 06.04.20). В соответствии с мониторингом было проведено 36 обследования дневок (2020г. - 27) (приложение 2, б).

Среднесезонный показатель численности малярийных комаров в эпидсезоне 2020 года составил 1,7 на 1 кв. м, 15,3 на 1 усадьбу (2020 — 1,8 экземпляра на 1 кв. м усадьбы, 19,1 на 1 усадьбу).

Пик численности имаго комаров р. *Anopheles* был зафиксирован — 24.07.2020 г. — 54 особей на 1 усадьбу, что составило 5,3 экземпляр на 1 кв. м. (15.07.2020 г. — 75 особей на 1 усадьбу, что составило 6,0 экземпляр на 1 кв. м.).

По данным фенологических наблюдений продолжительность сезона эффективных температур в 2020 году составила 115 дней (2020г. — 130 дня), сезона эффективной заражаемости комаров — 85 дней (в 2020г. — 93), сезона передачи малярии — 109 дня (в 2020г. — 107), число циклов спорогонии — 4 (2020г. - 4). Территория Омской области по потенциальному риску передачи малярии в текущем эпидсезоне соответствовала зоне умеренного риска передачи малярии (в 2020 году — зоне умеренного риска передачи малярии). За последние девять лет, за исключением 2009 года, температура воздуха в черте города ежегодно позволяет развиваться малярийным комарам и малярийному плазмодию – *Plasmodium vivax*.

Расчитанное по методу Оганова-Раевского число теоретически возможных гонотрофических циклов малярийных комаров за прошедший эпидсезон (с 07.05 по 31.08) составило 20 циклов (2020 - 12), число оборотов цикла спорогонии - 4,0 (2020 - 3,0), продолжительность спорогонии в днях — 1 спорогония — 22 дня, 2 спорогония — 36 дней, 3 спорогония — 25 дней, 4 спорогония — 15 дней (2020 - 1 спорогония — 66 дня, 2 спорогония — 16 дня, 3 спорогония — 19 дней). При наличии источника

инфекции эпидопасными самками являются, самки, проделавшие не менее 4 гонотрофических циклов (во время 1, 2, 3 спорогонии) и 5 гонотрофических циклов во время 4 спорогонии.

При определении физиологического возраста самок малярийных комаров отловленных на дневках г.Омска было вскрыто 267 экземпляров комаров (2020 -277 экземпляра). В 2021 году эпидопасных самок так же как и в 2020 году не обнаружено. Наличие в популяции потенциально опасных самок определяет возможность местной передачи малярии.

Таблица 138

Сроки элементов малярийного сезона 2014-2021 гг.

Годы	Сезон эффективной заражаемости комаров		Число дней	Сезон возможной передачи малярии		Число дней	Сезон эффективных температур		Число дней
	начало	конец		начало	конец		начало	конец	
2014	12.06	09.08	59	27.06	15.09	81	12.06	31.08	81
2015	31.05	18.07	49	21.06	09.09	81	31.05	10.09	104
2016	21.05	8.08	80	20.06	13.09	86	21.05	10.09	113
2017	19.05	27.07	69	20.06	12.09	84	19.05	04.09	108
2018	01.06	09.07	38	04.07	04.09	62	01.06	18.08	78
2019	06.05	01.08	87	12.07	12.09	63	06.05	26.08	113
2020	07.05	09.08	93	30.05	15.09	107	07.05	15.09	130
2021	15.05	7.08	85	31.05	16.09	109	15.05	6.09	115

Проводимый в г.Омске и Омской области мониторинг численности имаго и личинок малярийных комаров, расчет периодов эффективного заражения малярийными плазмодиями, регистрируемая заболеваемость малярией, позволяет считать, что появление местных случаев малярии на территории города Омска возможно, но наибольшую эпидемиологическую значимость в 2021 году могли иметь случаи завоза *P. vivax* в летний период с 15.05.2021 по 07.08.2021 (2020 - с 07.05.2020 по 09.08.2020)

В рамках выполнения государственного задания и мониторинга за циркуляцией возбудителя дирофиляриоза во внешней среде отловлены и отправлены имаго кровососущих комаров для выявления ДНК возбудителей дирофиляриоза в ФБУН «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора в количестве 242 экземпляров. Результаты исследований показали, что ДНК *Dirofilaria repens* выявлена в одной пробе от комаров смешанной группы рода *Aedes*, *Ochlerotatus*. ДНК *Dirofilaria immitis* не выявлена. Индивидуальная зараженность комаров при определении ее в пулах, проводили с использованием калькулятора и составляет 0,71%.

Энтомологами, зоологами, паразитологами на базе Паразитологической лаборатории Центра исследованы 50 экземпляров имаго кровососущих комаров рода *Anopheles* методом микроскопии. Положительные экземпляры не выявлены.

Таблица 139

Основные фенологические явления малярийных комаров г. Омска в 2021 году

№	Фенологические явления энтомофауны	Anopheles
1	Начало вылета с зимовок в природе	17.04.21 (2020г.-06.05)
2	Начало вылета с зимовок на дневках	30.04.21 (2020г.-06.05)
3	Массовый вылет с зимовок	07.05.21 (2020г.-13.05)
4	Первые самки с кровью	30.04.21 (2020г.-06.05)
5	Массовое появление самок с кровью	07.05.21 (2020г.-07.05)
6	Первые самки с созревшими яйцами	10.05.21 (2020г.-06.05)
7	Первые личинки I возраста	14.05.21 (2020г.-13.05)
8	Первые личинки II возраста	14.05.21 (2020г.-15.05)
9	Первые личинки III возраста	14.05.21 (2020г.-06.06)
10	Первые личинки IV возраста	21.05.21 (2020г.-04.06)
11	Первые куколки	28.05.21 (2020г.-17.05)
12	Вылет первой генерации	02.06.21 (2020г.-28.05)
13	Начало массового кровососания	03.06.21 (2020г.-01.06.)
14	Пик численности имаго	10.07.21 (2020г.-15.07)
15	Конец массового кровососания	26.08.21 (2020г.-07.09)
16	Пик численности личинок	Июль (2020г.-июль)
17	Последние самки с кровью	09.09.21 (2020г.-12.09)
18	Последние личинки в водоёмах	24.09.21 (2020г.-18.09.)
19	Первые диапаузирующие самки	11.08.21 (2020г.-14.08.)
20	Массовый уход в диапаузу	09.09.21 (2020г.-12.09.)
21	Сроки последней регистрации	12.10.2021 (2020г.-03.10.)

Маляриогенный потенциал территории области поддерживается наличием анофелогенной площади водоемов, присутствием основного переносчика малярии на территории Омской области - комара *Anopheles messeae* восприимчивого к возбудителю 3-дневной малярии (*Plasmodium vivax*), продолжительностью сезона эффективной заражаемости комаров и сезона возможной передачи малярии. При

наличии источника заболевания может возникнуть опасность появления местных случаев малярии.

Для обеспечения эпидемиологического благополучия и предупреждения возникновения местных случаев малярии необходимо:

- контроль за наличием достаточного количества противомалярийных препаратов для оказания лечебной помощи больным и средств для проведения химиопрофилактики, противорецидивного лечения контингентов риска в полном объеме;

- подготовка специалистов лабораторной службы по диагностике малярии;

- контроль за работой медицинских организаций по готовности к работе в эпидсезон по малярии;

- проведение энтомологических наблюдений за переносчиком малярии.

1.3.11. Гельминтозы

За 2021г. среди жителей области выявлено 4975 инвазированных гельминтозами и протозоозами (в 2020г.- 3780). Показатель заболеваемости паразитозами составил 258,2 на 100 тысяч населения, что в 1,4 раза выше показателя 2020г. (191,0 на 100 тысяч населения).

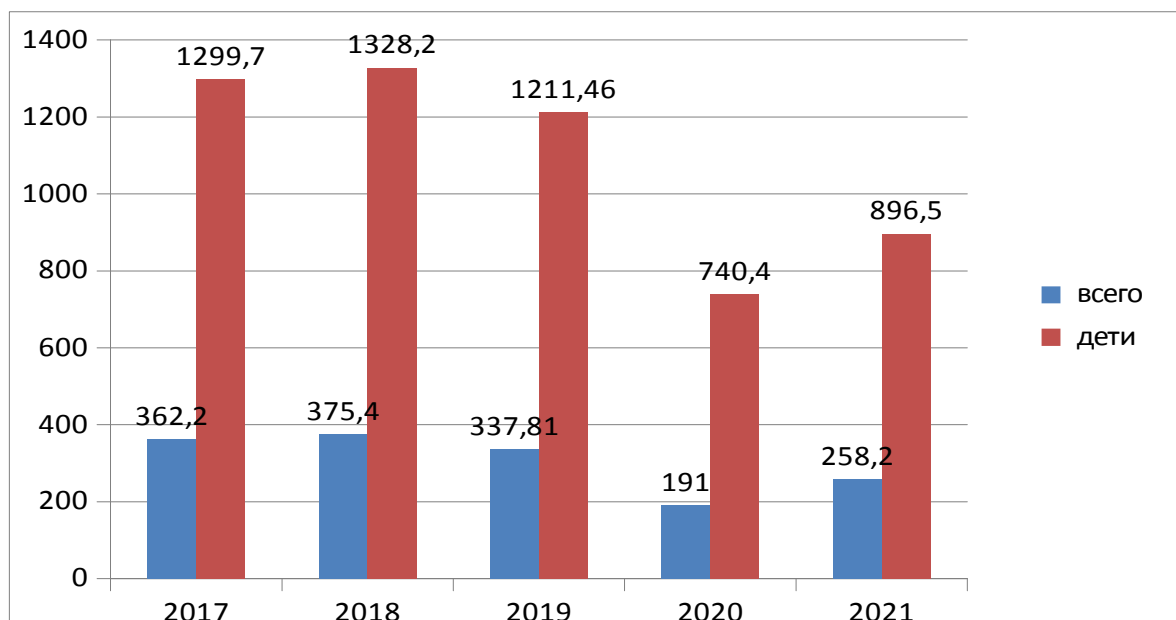


Рис. 31. Динамика заболеваемости инвазированного населения Омской области за период 2017-2021гг (на 100 тыс. насел.)

Наблюдается снижение показателей заболеваемости: аскаридозом в 1,6 раза (показатель заболеваемости ниже среднемноголетнего уровня в 3,1 раза (СМУ — 5,33 на 100 тыс. населения, прогнозируемый показатель заболеваемости аскаридозом по Омской области на 2022г. Составляет 3,61 на 100 тыс. населения).

Отмечается рост показателей заболеваемости: лямблиозом на 1,2% (показатель заболеваемости выше среднемноголетнего уровня в 1,7 раза), энтеробиозом на 1,1% (показатель заболеваемости выше среднемноголетнего уровня в 1,5 раза), прогнозируемый показатель заболеваемости энтеробиозом по Омской области на 2022г. составляет 200,12 на 100 тыс. населения), токсокарозом на 1,8% (показатель заболеваемости выше среднемноголетнего уровня в 4,1 раза), прогнозируемый показатель заболеваемости по Омской области на 2022г. составляет 0,77 на 100 тыс. населения), дирофиляриозом на 1,8% (показатель заболеваемости ниже среднемноголетнего уровня в 0,4раза), прогнозируемый показатель заболеваемости дирофиляриозом по Омской области на 2022г. составляет 0,31 на 100 тыс. населения), описторхозом на 1,66% (показатель заболеваемости выше среднемноголетнего уровня в 1,4 раза), прогнозируемый показатель заболеваемости описторхозом по Омской области на 2022г. составляет 34,45 на 100 тыс. населения).

В 2021г редких гельминтозов зарегистрировано не было, также, как и в 2020г.

Заболеваемость альвеококкозом, трихоцефалезом, трихенелезом, тениаринхозом, тениозом, гимнолепидозом в 2021г. на территории Омской области не регистрировалась.

В структуре инвазированных гельминтозами (без энтеробиоза) на описторхоз приходится 20,0%, на лямблиоз – 5,6%, аскаридоз – 0,7 %, токсокароз – 0,1%, эхинококкоз – 0,08%, дифиллоботриоз - 0,04%, дирофиляриоз – 0,14%

В 2021г. обследовано копроовоскопически 36981 человек. Выявлено 417 инвазированных, коэффициент поражённости составил 0,6 (без энтеробиоза). Дегельминтизировано 35,2 %, из них аскаридозом - 100 %, лямблиозом 100%, описторхозом — 90,4 %, энтеробиозом – 100 %, редкими инвазиями - 100 %.

Таблица 140

Динамика заболеваемости населения Омской области геогельминтозами за период 2017-2021 гг.

Территория	2017г		2018г		2019г		2020г		2021г.	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Аскаридоз										
Сельские районы	68	8,55	110	13,96	62	7,8	23	2,89	21	2,64
г. Омск	48	4,04	34	2,82	37	3,12	13	1,10	12	1,04
Омская область	116	5,86	144	7,35	99	5,0	36	1,82	33	1,71
Токсокароз										
Сельские районы	21	2,64	17	2,16	16	2,01	2	0,25	1	0,13
г. Омск	9	0,76	13	1,11	12	1,01	2	0,17	6	0,52
Омская область	30	1,52	30	1,53	28	1,41	4	0,20	7	0,36
Трихоцефалез										
Сельские районы	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
г. Омск	3	0,25	1	0,09	0	0,0	0	0,00	0	0,00
Омская область	3	0,15	1	0,05	0	0,0	0	0,00	0	0,00

Таблица 141

Динамика заболеваемости населения Омской области биогельминтозами за период 2017-2021 гг.

Территории	2017г		2018г		2019г		2020г		2021г.	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Дифиллоботриоз										
Сельские районы	1	0,13	0	0	0	0,00	0	0,00	2	0,25
г. Омск	5	0,42	6	0,51	4	0,34	2	0,17	5	0,43
Омская область	6	0,30	6	0,31	4	0,20	2	0,10	7	0,36
Описторхоз										
Сельские районы	645	81,12	567	71,95	577	72,57	275	34,59	504	63,39
г. Омск	792	66,71	860	69,45	798	67,22	339	28,55	490	42,44
Омская область	1450	73,27	1427	72,8	1386	70,03	617	31,18	998	51,80
Тениоз										
Сельские районы	1	0,13	1	0,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00
г. Омск	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Омская область	1	0,05	1	0,05	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Тениаринхоз										
Сельские районы	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
г. Омск	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Омская область	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Эхинококкоз										

Территории	2017г		2018г		2019г		2020г		2021г.	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Сельские районы	2	0,25	3	0,38	2	0,25	0	0,00	0	0,00
г. Омск	0	0	1	0,09	1	0,08	2	0,17	4	0,35
Омская область	2	0,10	4	0,2	3	0,15	2	0,10	4	0,21
Альвеококкоз										
Сельские районы	0	0	1	0,13	2	0,25	0	0,00	0	0,00
г. Омск	0	0	2	0,17	1	0,08	0	0,00	0	0,00
Омская область	0	0	3	0,15	3	0,15	0	0,00	0	0,00
Дирофиляриоз										
Сельские районы	2	0,25	1	0,13	0	0,00	2	0,25	2	0,25
г. Омск	2	0,17	1	0,09	1	0,08	2	0,17	5	0,43
Омская область	4	0,20	2	0,1	1	0,05	4	0,20	7	0,36
Другие гельминтозы										
Сельские районы	2	0,25	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00
г. Омск	1	0,08	1	0,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Омская область	3	0,15	1	0,05	0	0,00	0	0,00	0	0,00

Таблица 142

**Динамика заболеваемости населения Омской области контагиозными
гельминтозами за период 2017-2021 гг.**

Территории	2017г		2018г		2019г		2020г		2021г.	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Энтеробиоз										
Сельские районы	2243	282,1	2058	260,5	2012	253,0	1078	135,6	1041	130,9
г. Омск	2757	232,2	3089	263,6	2737	230,5	1809	152,4	2101	182,0
Омская область	5000	252,6	5147	262,6	4749	240,0	2887	145,9	3142	163,1
Гименолепидоз										
Сельские районы	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
г. Омск	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Омская область	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0

Описторхоз занимает доминирующее положение в структуре биогельминтозов, на его долю приходится 98,2%. В области выявление больных описторхозом осуществляется при обращении и оказании медицинской помощи, при профилактических, плановых, предварительных при поступлении на работу и периодических обследованиях и осмотрах.

Показатель заболеваемости описторхозом населения Омской области в 2020 году составил 51,80 на 100 тысяч населения. Отмечается рост показателя заболеваемости описторхозом в 1,7 раза (с 31,18 на 100 тыс. населения в 2020 году до 51,80 на 100 тыс. населения в 2021 году).

В большинстве случаев болеет взрослое население – 98,8%, на долю детей приходится 1,1%. От числа заболевших описторхозом в 2020 году 52,8% составили лица женского пола, в 2020г они составляли 55,1 %.

По месту заражения заболеваемость описторхозом регистрировалась в 50,5% случаев в сельских районах Омской области, в г. Омске — 17,6 % и на других территориях в 25 %, место заражения не установлено — 8 %.

При эпидемиологическом расследовании 91,7% опрошенных связывают заболевание с употреблением рыбы, приготовленной с нарушением правил технологии

(2020 году — 90,6%), в 8,3% случаях — больные отрицают употребление речной рыбы (в 2020г. - 8,1%).

В Омской области за период 2017-2021гг. было зарегистрировано 17 случаев дирофиляриоза, (в 2017г по 4 сл., в 2018г. - 2 сл., в 2019г — 1сл, 2020г.-4сл., 2021г.-7 сл.). Среди заболевших 1 ребенок (в 2017г). В большинстве зарегистрированных случаев гельминт поражал орган зрения (42,8%): глазное яблоко, веко и конъюнктиву. Вне органа зрения дирофилярии обнаружены в области головы – 3,0%, конечностей – 28,5%,

Таблица 143

Структура сезона передачи инвазии *D.gereps* в переносчике в зависимости от температуры окружающей среды в г. Омске за 2020-2021 гг.

Элементы сезона	2020	2021	
Начало сезона заражаемости комаров (начало сезона эффективных температур)	06.05.20	06.05.21	
Начало сезона возможной передачи комарами инвазионных личинок дирофилярий дефинитивным хозяевам	29.05.20	07.06.21	
Окончание сезона эффективной заражаемости комаров	15.08.20	19.08.21	
Окончание сезона заражаемости комаров (окончание сезона эффективных температур)	02.09.20	28.08.21	
Конец сезона возможной передачи комарами инвазионных личинок дирофилярий дефинитивным хозяевам	при благоприятных условиях для комаров дирофилярии инвазивны до конца жизни комаров Последний учет гнуса в 2021 году на территории г.Омска проводился 24.08.2021 г. природный биотоп водоем Керамик в ЦАО (за 20 мин учета при отлове «на себе» зафиксирован 1 имаго немаларийного комара). Последние комары р. <i>Anopheles</i> зафиксированы на дневке КАО г.Омска 01.10.2021г.		
Число возможных оборотов инвазии в переносчике в сезоне	3	3	
Первый оборот инвазионных личинок дирофилярий в комарах	срок цикла	06.05.20-29.05.20	06.05.21-7.06.21
	длительность цикла	23 дня	33 дня
	сумма эффективных температур	131,4 градусо/суток	134,8 градусо/суток
Второй оборот инвазионных личинок дирофилярий в комарах	срок цикла	30.05.20-07.07.20	08.06.21-03.07.21
	длительность цикла	39 дней	26 дней
	сумма эффективных температур	132,9 градусо/суток	130,3 градусо/суток
Третий оборот инвазионных	срок цикла	08.07.20-23.07.20	04.07.21-24.07.21
	длительность цикла	15 дней	21 день

Элементы сезона		2020	2021
личинки дирофилярий комарах	сумма в температур эффективных	133,4 градусо/сутки	130 градусо/сутки

1.3.12. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

В 2021 году на территории области отмечалась спорадическая заболеваемость по природно-очаговым и зоонозным инфекциям. Не регистрировалась заболеваемость холерой, сибирской язвой, лихорадкой Западного Нила, Крымской геморрагической лихорадкой, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, Омской геморрагической лихорадкой, лептоспирозом, бешенством, орнитозом, псевдотуберкулезом, листериозом, легионеллезом

Таблица 144

Динамика заболеваемости природно-очаговыми, зооантропонозными инфекциями в Омской области в 2020-2021 гг.

Нозология	2020г.		2021г.		Рост/снижение
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Иерсиниозы	0	0,00	3	0,15	-3,00
Бруцеллез	4	0,21	0	0,00	4,00
Вирусные лихорадки	0	0,00	1	0,05	-1,00
Лихорадка Денге	0	0,00	1	0,05	-1,00
Псевдотуберкулез	0	0,00	0	0,00	0,00
Укусы животными	3892	202,0	3952	199,7	1,01
Укусы дикими животными	254	13,18	178	8,99	1,47
Укусы собаками	2594	134,6	2734	138,1	-1,03
Риккетсиозы	0	0,00	0	0,00	0,00
Педикулез	620	32,18	684	34,56	-1,07
Листериоз	0	0,00	0	0,00	0,00
Туберкулез активный	922	47,85	1007	50,88	-1,06
ТВС органов дых.	913	47,39	999	50,48	-1,07
ТВС бацил.формы	503	26,11	567	28,65	-1,10

Туляремия

Омская область относится к регионам неблагополучным по риску заболевания людей туляремией, что обусловлено наличием природных очагов различной степени активности.

О сохранении активности природных очагов свидетельствуют результаты ежегодного эпизоотологического мониторинга. В 2021 году серологическим методом исследовано 1014 проб, из них серопозитивные составили 21,60% (2020 г. – 24,48%). Проведенные исследования зоолого-энтомологического материала отметили циркуляцию возбудителя туляремии в природных биотопах 13 районах области (2020 г. - 14 районов): Тевризский, Знаменский, Седельниковский, Колосовский, Большереченский, Тюкалинский, Саргатский, Любинский, Горьковский, Омский, Кормиловский, Марьяновский, Одесский.

В 2021 году в Омской области сохранялась неблагополучная эпидемиологическая ситуация в отношении туляремийной инфекции. Зарегистрировано 2 случая заболеваний туляремией, показатель заболеваемости составил 0,10 на 100 тысяч населения, что на уровне заболеваемости предыдущего года (2020 г. - 0,10 на 100 тысяч населения) и вместе с тем, в 10 раз превышает средний показатель заболеваемости по Российской Федерации (0,01 на 100 тысяч населения).

В городе Омске зарегистрирован 1 случай заболеваний туляремией, заболеваемость регистрировалась в Центральном округе.

В сельских районах выявлено среди населения 1 больной туляремией, заболеваемость регистрировалась в Полтавском районе. При эпидемиологическом обследовании очагов, установлено пребывание заболевших в природных биотопах.

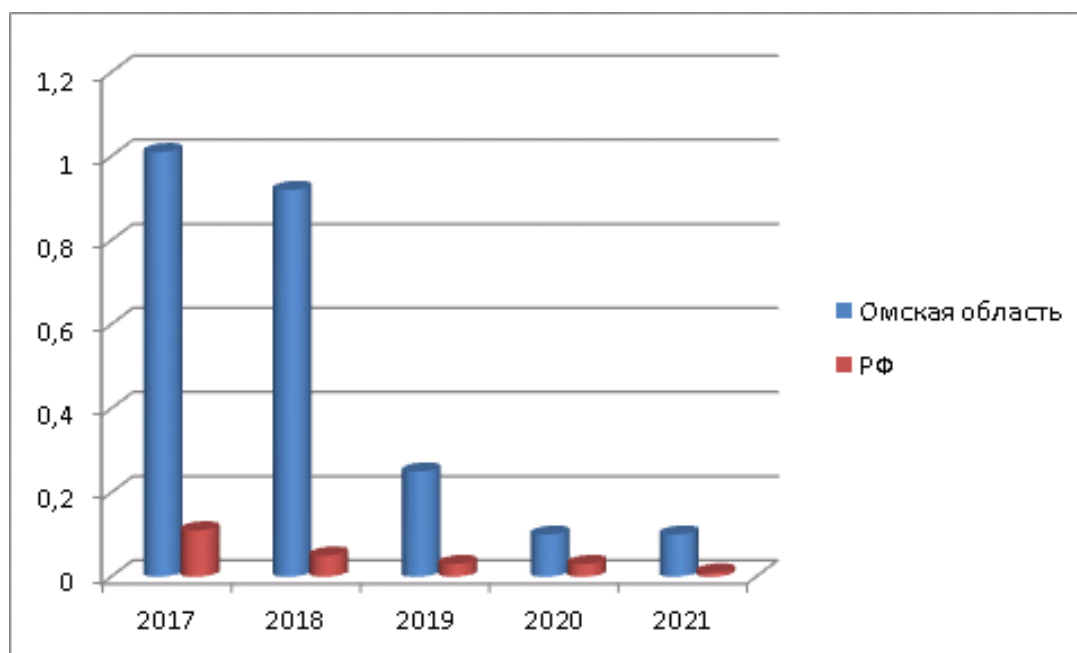


Рис. 32. Динамика заболеваемости туляремией населения Омской области и РФ в 2017-2021 гг.

Вакцинация остается одним из основных мероприятий по профилактике туляремии. В отчетном году привито против туляремии 12931 человек, из них 6424 вакцинировано (67,18% от плана) и 6507 получили ревакцинацию (68,48% от плана).

В целях проведения разъяснительной работы среди населения по вопросам профилактики туляремии на сайте Управления Роспотребнадзора по Омской области размещена тематическая информация.

Иерсиниозы

В Омской области отмечается спорадическая заболеваемость людей иерсиниозами. В 2021 году не зарегистрированы случаи кишечного иерсиниоза, (2020г. – 0,15 на 100 тысяч населения). Заболеваемость псевдотуберкулезом не регистрировалась (2020 г. – 0,00 на 100 тысяч населения), показатель по РФ - 0,18 на 100 тысяч населения. Прогнозируемый показатель заболеваемости на 2021 г. кишечным иерсиниозом по Омской области составляет 0,10 на 100 тысяч населения, псевдотуберкулезом - 0,05 на 100 тысяч населения.

В целях мониторинга за циркуляцией возбудителей иерсиниозов среди объектов окружающей среды, их резервацией среди диких и синантропных млекопитающих в природных и антропоургических очагах в отчетном году проведено 508 исследований. План мониторинговых исследований выполнен на 100%. Иерсиниозная инфекция подтверждена в 9 районах области (Тевризский, Седельниковский, Большереченский, Горьковский, Кормиловский, Омский, Любинский, Марьяновский, Называевский) (2020 г. - 4 районов).

Серологическим методом исследовано 310 проб, положительный иммунный ответ получен в 1 пробе к кишечному иерсиниозу (Саргатский район), что составило

0,32% (2020 г. - 1,29%). Серопозитивных проб на псевдотуберкулез получено 2 (Саргатский, Одесский районы), что составило 0,64% (2020 г. - 1,03%).

Бактериологическим методом исследовано 328 (из 508) проб, получено 34 культур *Yersinia enterocolitica*, что составило 10,36% (2020 г. – 2,31%), культура *Yersinia pseudotuberculosis* не выделялась.

Мероприятия по профилактике иерсиниозов проводятся в соответствии с действующими нормативными правовыми документами и Комплексным планом мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций, сальмонеллезов, иерсиниозов и вирусного гепатита А на территории Омской области на 2018-2022 гг. В отчетном году вопросы профилактики иерсиниозов заслушаны на заседании областной санитарно-противоэпидемической комиссии, коллегии Управления Роспотребнадзора по Омской области.

В Омской области отмечается спорадическая заболеваемость людей иерсиниозами. В 2021 году не зарегистрированы случаи кишечного иерсиниоза, (2020г. – 0,15 на 100 тысяч населения). Заболеваемость псевдотуберкулезом не регистрировалась (2020 г. – 0,00 на 100 тысяч населения), показатель по РФ - 0,18 на 100 тысяч населения. Прогнозируемый показатель заболеваемости на 2021 г. кишечным иерсиниозом по Омской области составляет 0,10 на 100 тысяч населения, псевдотуберкулезом - 0,05 на 100 тысяч населения.

В целях мониторинга за циркуляцией возбудителей иерсиниозов среди объектов окружающей среды, их резервацией среди диких и синантропных млекопитающих в природных и антропогенных очагах в отчетном году проведено 508 исследований. План мониторинговых исследований выполнен на 100%. Иерсиниозная инфекция подтверждена в 9 районах области (2020 г. - 4 районов).

Серологическим методом исследовано 310 проб, положительный иммунный ответ получен в 1 пробе к кишечному иерсиниозу (Саргатский район), что составило 0,32% (2020 г. - 1,29%). Серопозитивных проб на псевдотуберкулез получено 2 (Саргатский, Одесский районы), что составило 0,64% (2020 г. - 1,03%).

Бактериологическим методом исследовано 328 (из 508) проб, получено 34 культур *Yersinia enterocolitica*, что составило 10,36% (2020 г. – 2,31%), культура *Yersinia pseudotuberculosis* не выделялась.

Мероприятия по профилактике иерсиниозов проводятся в соответствии с действующими нормативными правовыми документами и Комплексным планом мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций, сальмонеллезов, иерсиниозов и вирусного гепатита А на территории Омской области на 2018-2022 гг. В отчетном году вопросы профилактики иерсиниозов заслушаны на заседании областной санитарно-противоэпидемической комиссии, коллегии Управления Роспотребнадзора по Омской области.

Бешенство

На территории области в 2021 году количество выявленных неблагополучных по бешенству пунктов увеличилось в 1,3 раза по сравнению с предыдущим годом (2020 г. – 10). Зарегистрировано 26 эпизоотических очагов бешенства, где выявлено 30 больных животных. Эпизоотией охвачено 14 муниципальных районов и город Омск. Очаги зарегистрированы в следующих муниципальных образованиях:

- Муромцевский район (д. Моисеевка, с. Камышино-Курское, с. Моховой Привал)
- Омский район (д. XIII Партсъезда, с. Красная Горка, с. Калинино)
- Нижнеомский район (п. Лесной, д. Ачаирка, д. Виноградовка, п. Нижняя Омка)
- Москаленский район (д. Красный Цвет)

- Калачинский район (д. Стародубка, д. Киберспасское)
- Черлакский район (д. Ольховка)
- Одесский район (с. Побочино)
- г. Омск (мкр. Новоалександровка)
- Называевский район (с. Старинка, д. Нахимовка, с. Болшепесчанка)
- Знаменский район (с. Новоягодное)
- Павлоградский район (д. Пашенная Роща, р.п. Павлоградка)
- Тевризский район (д. Тайчи)
- Любинский район (п. Урожайный)
- Саргатский район (д. Увальная Бития)
- Тюкалинский район (д. Лаптево)

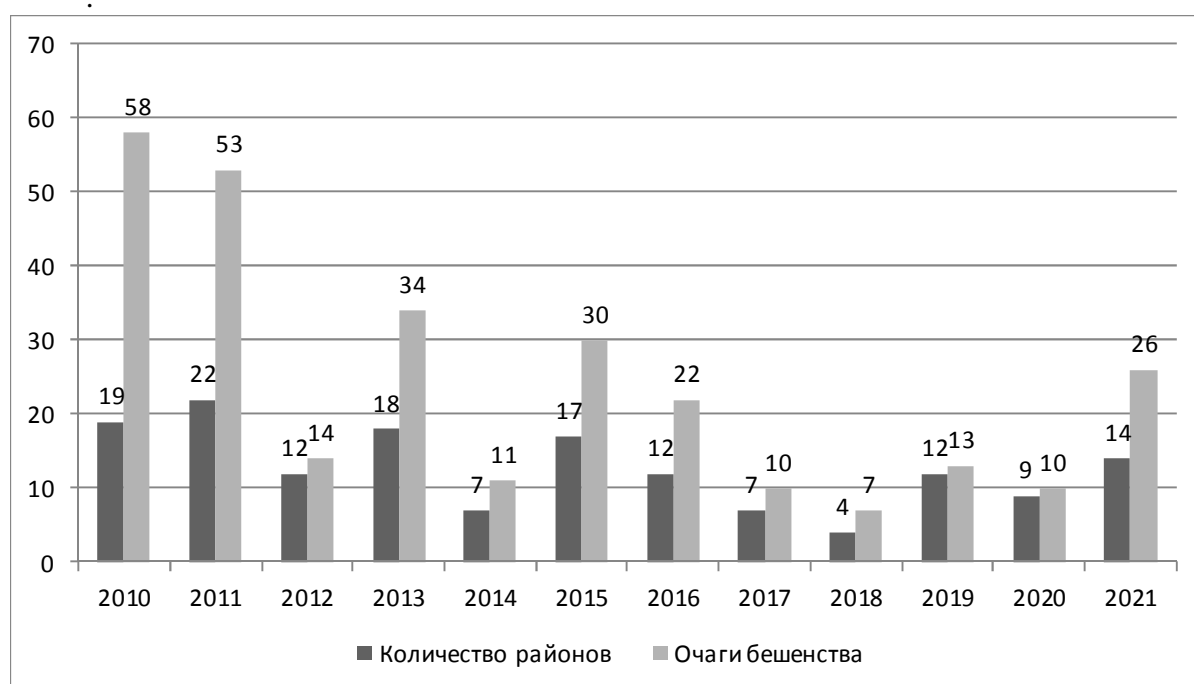


Рис. 33. Динамика эпизоотии бешенства на территории Омской области в 2010-2021 гг.

Эпизоотический процесс поддерживается за счет природных очагов у диких животных - 16 случаев от общего числа выявленных больных животных (33 заболевших животных) (48,5%). В эпизоотию вовлечены сельскохозяйственные и домашние животные - в 6-ти случаях источником инфекции явился КРС (18,18%), в 6-ти случаях — собака (18,18%).

Таблица 145

Заболеемость бешенством среди животных на территории Омской области в 2019-2021 гг., абс.

Вид животного	2019	%	2020	%	2021	%
Дикие, в том числе	5	38,46	7	63,63	16	48,5
лисица	5	38,46	7	63,63	10	30,3
енотовидная собака	0	0,0	0	0,0	4	12,1
корсак	0	0,0	0	0,0	0	0

волк	0	0	0	0	1	12,1
барсук	0	0,0	0	0,0	1	0
Домашние, в том числе	5	38,46	2	18,18	8	24,2
собака	4	30,76	2	18,18	6	18,18
кошка	1	7,69	0	0	2	6,06
Сельскохозяйственные, в том числе	3	23,07	2	18,18	9	27,27
КРС	2	15,38	2	18,18	6	18,18
МРС	0	0,0	0	0,0	2	6,06
лошадь	1	7,69	0	0	1	3,03
ИТОГО	13	100,0	11	100	33	100

Случаи заболеваний людей гидрофобией в Омской области не регистрировались с 2005 года. За период с января по декабрь 2021 года с укусами, полученными от животных, обратились в лечебно-профилактические организации 3892 человека, из них 37,08% составляют дети до 17 лет (1443 чел.).

Показатель обращаемости в сравнении с прошлым годом увеличился в 1,01%, составив 202,0 на 100 тысяч населения (2020 г. – 199,7, что ниже среднемноголетнего уровня в 0,92 раза (СМУ – 219,6 на 100 тысяч населения) и не превышает показатель по РФ (230,80). Показатель обращаемости детей до 17 лет составил 345,9 на 100 тысяч населения, что ниже уровня прошлого года в 1,04 раз (2020 г. - 361 и превышает аналогичный показатель по РФ в 1,05 раз (341,29).

В 12 муниципальных образованиях показатель обращений за антирабической помощью превышает средний областной показатель, при этом он варьирует от 202,2 в Тарском районе до 328,0 в ЛАО г. Омска.

Доля лиц, пострадавших от диких животных составила 6,5% (254 чел.), показатель обращений на 100 тысяч населения составил – 13,18 (2020 г. – 8,99).

В 2021 году в плановом порядке привито против бешенства 464 человека (вакцинация – 111, ревакцинация – 353), профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства. План иммунизации выполнен на 88,5%.

Мероприятия по профилактике бешенства проводятся в соответствии с действующими нормативными правовыми документами и Комплексным планом мероприятий по предупреждению возникновения на территории Омской области очагов гриппа птиц, ящура животных, бешенства животных и предупреждения заболеваний среди людей, утвержден Министерством сельского хозяйства и продовольствия Омской области, председателем комиссии по предупреждению распространения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных на территории Омской области.

Ежегодно медицинские работники лечебно-профилактических организаций обучаются по вопросам профилактики бешенства и оказанию антирабической помощи населению.

Проводится разъяснительная работа среди населения о мерах личной и общественной профилактики бешенства. На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Омской области размещены тематические информации, ведется активная разъяснительная работа в эпизоотических очагах и неблагополучных по бешенству населенных пунктах.

Бруцеллез

Эпизоотологическая обстановка по бруцеллезу в Омской области последние 5 лет является нестабильной и определяется выявлением бруцеллеза среди сельскохозяйственных животных в крестьянско-фермерских и индивидуальных хозяйствах.

Эпидемиологическая обстановка по бруцеллезу в Омской области за анализируемый период значительно отличалась от эпизоотической ситуации на территории области в связи с активным выявлением лиц с хроническим и резидуальным бруцеллезом с давними сроками заражения, имевших профессиональный контакт с возбудителем бруцеллеза в годы массового эпизоотического неблагополучия.

Сохраняется риск завоза на территорию Омской области больных бруцеллезом животных из эндемичных по бруцеллезу приграничных районов Республики Казахстан.

В период с 2016 по 2021 годы на территории Омской области зарегистрировано 5 неблагополучных пунктов по бруцеллезу животных в 3-х сельских районах и г.Омске, в т.ч. в Нововаршавском и Исилькульском районах, являющихся приграничными с Республикой Казахстан.

Таблица 146

**Неблагополучные пункты по бруцеллезу животных
в Омской области за 2016-2021 гг.**

Год регистрации	Район	Населенный пункт	Вид хозяйства	Вид ж-х	Количество полож. ж-х.
2021	Исилькульский	п. Апполоновка	КФХ	крс	20
2020	Нововаршавский	аул Каразюк	частн. (4 двор)	крс	8
2019	Нововаршавский	аул Каразюк	КФХ	крс	26
			частн. (16 двор)	крс	21
2018	нет				
2017	нет				
2016	Нижнеомский	д. Отрадновка	КФХ	крс	11
	г.Омск	п. Черемушки	частн.	лошади	1

По данным Главного управления ветеринарии Омской области в неблагополучных пунктах выявлено 87 голов скота, положительно реагирующего на бруцеллез, в том числе 57 в КФХ и 30 в индивидуальных хозяйствах.

В эпизоотических очагах организовано медицинское наблюдение и лабораторное обследование контактных с больными животными.

В неблагополучном пункте (д.Отрадновка) выявлен случай профессионального заболевания у ветеринарного работника.

В г. Омске ЦАО выявлен случай профессионального заболевания у ветеринарного работника.

Таблица 147

Обследование контактных в неблагополучных пункты по бруцеллезу животных в Омской области за 2016-2021гг.

год	район	населенный пункт	обследовано контактных	из них полож. на бруцеллез
2021	г. Омск, ЦАО	г.Омск, ул. 14 Судоремонтная 7 кв.2, место работы — БУ «Омская областная ветеринарная лаборатория», должность — вет. врач	0	0
	Исилькульский	п. Апполоновка, ул. Главная 13, место работы- ИП Трей (ул .Новая 1), должность -животновод-тракторист	3	0
	Калачинский	г. Калачинск ул. Фабрициуса 11, место работы — АО «Омский бекон» (ул. Строительная 11) должность — мойщик тары	0	0
		г. Калачинск, ул. Мира 3 кв. 2, место работы- АО «Омский бекон» (ул. Строительная 11), должность - жилец	0	0
2020	Нововаршавский	аул Каразюк		0
2019	Нововаршавский	аул Каразюк	45	0
2018	нет			
2017	нет			
	Нижнеомский	д.Отрадновка	7	1
2016	г.Омск	п. Черемушки	4	0

Убой и переработка животных положительно реагирующих на бруцеллез проводилась на санитарной бойне АО «Омский бекон» г. Калачинск. В неблагополучном пункте по бруцеллезу КРС в Исилькульском районе карантинные мероприятия завершены.

В 2021 году на территории Омской области отмечено увеличение уровня заболеваемости бруцеллезом. Зарегистрированы случаи впервые выявленного бруцеллеза, показатель составил 0,21 на 100 тысяч населения, что выше уровня 2020 года (1,0 на 100 тысяч населения), выше среднемноголетнего уровня (СМУ составляет 0,13 на 100 тыс. населения) и ниже показателя РФ (0,07 на 100 тысяч населения) (рис.34). Прогнозируемый показатель заболеваемости бруцеллезом по Омской области на 2021 г. составляет 0,21 на 100 тыс. населения.

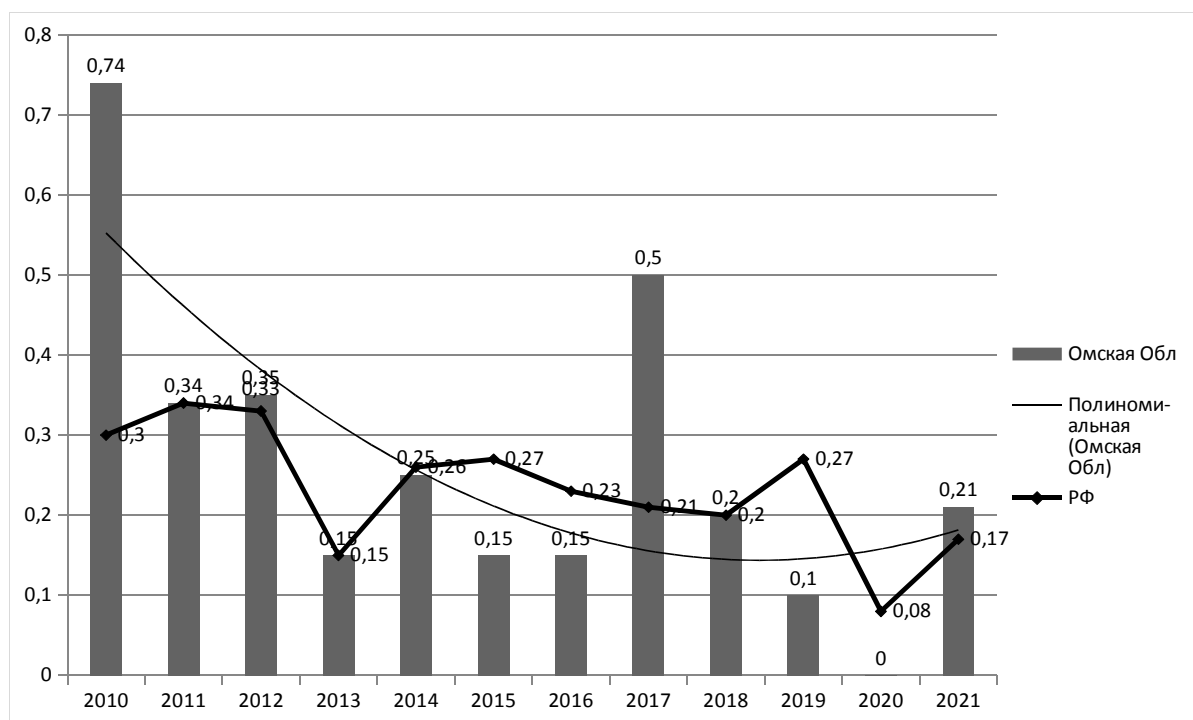


Рис. 34. Динамика заболеваемости бруцеллезом населения Омской области в 2010 – 2021 гг. на 100 тыс. населения

Таблица 148

Заболеваемость бруцеллезом в Омской области с 2016 по 2021 гг.

Административная территория	Абсолютное число						Показатель на 100 тыс					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Итого по районам	2	1	6	1	0	3	0,25	0,13	0,76	0,13	0,00	0,38
г. Омск	1	0	1	1	0	1	0,08	0	0,09	0,08	0,00	0,09
Итого по области	3	1	7	2	0	4	0,15	0,05	0,36	0,1	0,00	0,21
Итого по РФ	334	313	291	395	118	247	0,23	0,21	0,2	0,27	0,08	0,17

Отмечается существенное превышение хронического бруцеллеза над другими клинико-патогенетическим вариантами инфекции. По данным отчетных форм статистического наблюдения и карт эпидемиологического обследования, на территории Омской области за период с 2016 по 2021 гг. зарегистрирован 1 случай острого, 1 случай подострого, 1- латентного, 12 - первично-хронического и 3 - резидуального бруцеллеза. Большинство заболевших составили лица трудоспособного возраста.

Бруцеллезом страдают преимущественно работники мясоперерабатывающих предприятий проводящих убой скота положительно реагирующего на бруцеллез и работники ветеринарной службы, в т.ч. сотрудники лабораторий, а также работники хозяйств, неблагополучных по заболеваемости бруцеллезом сельскохозяйственных животных.

Ежегодно в области прививаются против бруцеллеза лица, профессионально связанные с угрозой заражения бруцеллезом.

В 2021 году иммунизацию против бруцеллеза получили 238 человек (вакцинация -64, ревакцинация 174), (2020 год - 296 человек). План вакцинации выполнен на 60,4 %, ревакцинации на 73,7 %.

Таблица 149

**Выполнение плана профилактических прививок против бруцеллеза
в Омской области за 2020 – 2021 гг.**

Территория	2021						2020					
	Вакцинация			Ревакцинация			Вакцинация			Ревакцинация		
	план	привито	% вып.	план	привито	% вып.	план	привито	% вып.	план	привито	% вып.
Районы	81	39	48,1	205	141	68,8	91	113	124,1	246	154	62,6
г. Омск	25	25	100	31	33	106,5	9	9	100,0	33	31	93,93
Область	106	64	60,4	236	174	73,7	100	122	122,0	279	185	66,31

Вопросы профилактики бруцеллеза рассматривались на коллегии Управления Роспотребнадзора по Омской области, на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Омской области, на комиссии по предупреждению распространения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных на территории Омской области.

Мероприятия по профилактике бруцеллеза в Омской области проводятся в соответствии с комплексным планом на 2018-2022 гг. (утвержден на комиссии по предупреждению распространения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных на территории Омской области 04.04.2018).

Прогноз развития эпидемиологической ситуации по бруцеллезу в Омской области в ближайшие годы будет определяться динамикой эпизоотического процесса среди сельскохозяйственных животных в частном секторе и эффективностью проведения противобруцеллезных мероприятий в крупных животноводческих хозяйствах и на мясоперерабатывающих предприятиях.

Сибирская язва

Омская область относится к территориям с выраженным эпизоотолого-эпидемиологическим неблагополучием по сибирской язве. Регистрация сибирской язвы среди животных ведется с 1731 года.

В 2020 году проводилась актуализация стационарно-неблагополучных пунктов по сибирской язве в Омской области и направление информации в Референс-центр по сибирской язве на базе ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора.

На 01.01.2021 года учтены 1169 СНП, зарегистрированных во всех районах Омской области и городе Омске, из них 382 населенных пункта в настоящее время не существует.

В Омской области до 1937 года проводилось захоронение животных павших от сибирской язвы на скотомогильниках или в ямы, с 1937 года все трупы животных сжигались на местах или на скотомогильниках. На 01.01.2020 г. сибирезвенных скотомогильников с известным местом расположения на территории Омской области нет.

На контроле находится 13 мест сжигания павших от сибирской язвы животных за период с 1982 по 2021 годы на территории 9 муниципальных районов: Азовский (с. Атар-Чилик), Шербакульский (с. Крушановка), Большереченский (с. Курносово, с. Сухо-Карасук), Колосовский (с. Мясники), Павлоградский (с. Топольки), Русско-Полянский (с. Алабота), Тюкалинский (с. Новый-Кошкуль, с. Бекишево, д. Бурановка), Таврический (с. Любомировка, а. Коянбай), Большеуковский (с. Вятка).

Мониторинговые исследования проб почвы из данных курганов проведены в июле-августе 2021 года, специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Омской области». Отобрано 50 проб почвы, следов ДНК возбудителя сибирской язвы не обнаружено.

На территории Омской области в 2021 году случаев заболевания людей и животных сибирской язвой не зарегистрировано (в РФ – 2 случая, в т.ч. в СФО-0 случаев).

Таблица 150

**Динамика заболеваемости сибирской язвой в Омской области
с 2017 по 2021 гг.**

Территория	2017		2018		2019		2020		2021	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Омская область	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
РФ	0	0,00	3	0,0	6	0	5	0	2	0,00

План вакцинации против сибирской язвы выполнен на 121,68%, подлежало 286 человек, прививки получили 348 человек. План ревакцинации выполнен 86,83%, подлежало 1276 человек, привито 1108 человек.

Таблица 151

**Выполнение плана профилактических прививок против сибирской язвы
в Омской области за 2020 – 2021 гг.**

Территория	2021						2020					
	Вакцинация			Ревакцинация			Вакцинация			Ревакцинация		
	план	привито	% вып.	план	привито	% вып.	план	привито	% вып.	план	привито	% вып.
Районы	190	251	132,11	1228	969	78,91	323	225	69,65	1214	1114	91,76
г. Омск	96	97	101,04	48	139	289,58	92	94	102,1	307	312	101,6
Область	286	348	121,68	1276	1108	86,83	415	319	76,87	1521	1426	93,75

Вопросы профилактики сибирской язвы в Омской области рассматривались на заседаниях областной санитарно-противоэпидемической комиссии(СПК), на комиссии по предупреждению распространения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных на территории Омской области.

Мероприятия по профилактике сибирской язвы в Омской области проводятся в соответствии с комплексным планом на 2018-2022 гг., который был утвержден на комиссии по предупреждению распространения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных на территории Омской области 04.04.2018г.

Холера

Территория Омской области относится к третьему типу, подтипу «А» территорий по эпидемическим проявлениям холеры, существует опасность возникновения вспышек и распространения инфекции.

Обеспечена готовность бактериологических лабораторий для проведения исследований на наличие холерных вибрионов воды поверхностных водоемов и готовность бактериологических лабораторий к работе на случай осложнения эпидемической ситуации по холере.

Создан неснижаемый запас защитной одежды, лабораторной посуды, питательных сред, расходных материалов для проведения исследований на холеру. Обеспечен порядок контроля качества питательных сред и диагностических препаратов в соответствии с требованиями нормативных и методических документов.

Откорректированы паспорта на лаборатории для проведения исследований на холеру. Откорректированы паспорта на стационарные точки отбора проб воды открытых водоемов на наличие холерных вибрионов и схемы доставки.

Проведено определение географических координат точек отбора воды из поверхностных водоемов для микробиологического исследования на холеру в городе Омске и районах Омской области. Определение проводилось с помощью персонального навигатора eTrex Legend Sx.

Проведены инструктажи с пробоотборщиками по правилам отбора проб воды для исследования на наличие вибриона холеры.

Обеспечено проведение исследований на наличие холерных вибрионов воды поверхностных водоемов и своевременная доставка на идентификацию выделенных культур холерных вибрионов в лабораторию особо опасных и природно-очаговых инфекций из филиалов области.

Проводился еженедельный мониторинг внешней среды на наличие холерных вибрионов.

Отбор проб воды на наличие вибрионов холеры в эпидсезон 2021 года проводился в июле-августе в 20 сельских стационарных точках в районах Омской области и в 10 стационарных точках города Омска.

Всего отобрано - 270 пробы, в том числе по городу Омску и Омскому району – 99 проб, по районам области – 171, план лабораторных исследований выполнен на 100%.

Всего в 2021 году выделено и идентифицировано 88 культур не O1/не O139 из 270 проб, выявляемость составила 32,59%

Таблица 152

Выделение холерных вибрионов не O1/не O139 из воды открытых водоемов в Омской области за 2016-2021 гг.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
г. Омск	76	76	53	67	51	58
Омская область	Всего-14 Любинский - 6 Калачинский - 6 Таврический - 2	Всего - 10 Таврический - 2 Тарский - 1 Калачинский - 5 Черлакский - 2	Всего — 14 Черлакский - 3 Любинский — 1 Тарский — 2 Таврический - 8	Всего -14 Саргатский- 2 Любинский - 4 Тарский-1 Таврический -7	Всего-19 Саргатский- 3 Любинский — 6 Калачинский -2 Таврический -8	Всего-30 Саргатский- 1 Большереченский-2 Любинский- 3 Щербакульский-2 Калачинский -3 Черлакский- 3 Таврический -16
Всего проб с культурной холерного вибриона не O1/не O139	90	86	67	81	70	88

Проведено гигиеническое обучение представителей юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность, представителей организаций, командирующих специалистов в неблагополучные по холере страны по вопросам профилактики карантинных инфекций, в том числе холеры. Обучено 27873 человек.

В 2021 году в РФ зарегистрировано 77 случаев лихорадки Западного Нила. Показатель заболеваемости составил 0,05 на 100 тыс. населения. Рост по сравнению с 2020 годом в 7 раз (11 случаев, показатель 0,01).

Заболеваемость среди детей до 14 лет – 5 случая, показатель 0,02 на 100 тыс. населения (в 2020г. – 2 случая, показатель 0,01 на 100 тыс. населения).

В Омской области заболеваемость лихорадкой Западного Нила в 2021 году не регистрировалась. Последний случай заболеваемости был зарегистрирован в 2013 году.

В целях совершенствования эпидемиологического надзора и профилактики заболевания населения лихорадкой Западного Нила в 2020 году проведена определенная работа.

На базе лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» в 2020 году с целью определения иммунной прослойки населения и выявления групп «риска» по заболеваемости лихорадкой Западного Нила обследовано 70 доноров (город Омск, Тарский, Крутинский, Муромцевский, Большереченский, Саргатский районы) и 30 работников животноводства (Тюкалинский, Крутинский, Нововоршавский, Большереченский, Черлакский районы). В результате проведенных исследований иммуноглобулины класса G к вирусу ЛЗН в диагностических титрах не выявлены.

В период с 2016г. по 2021г. - иммуноглобулины класса G к вирусу ЛЗН в диагностических титрах также не выявлялись.

В 2014 году выявлены иммуноглобулины класса G к вирусу ЛЗН в диагностических титрах у 3 жителей Омской области (доноры крови в Большереченском районе).

В 2013 году у 1 жителя Омской области (донор крови в Муромцевском районе).

В 2012 году у 2-х жителей Омской области (телятница в Тюкалинском районе, донор крови в Крутинском районе).

В 2019 году с диагностической целью обследовано 50 человек с серозными и вирусными менингитами, лихорадкой неясного генеза. Выявлены иммуноглобулины класса G к вирусу ЛЗН у 4-х человек. Выявленные иммуноглобулины класса G к вирусу ЛЗН в диагностических титрах указывают на возможно перенесенное заболевание в стертой или легкой форме в прошлом.

Осуществляется энтомологический мониторинг, сбор полевого материала из природных биотопов муниципальных районов и г. Омска и его лабораторное исследование (800 комаров (23 пробы). Положительных результатов не выявлено. В период с 2016г. по 2020г. положительных результатов также – не было. В 2015 году – 1 положительный результат (клещ). Вирус ЛЗН выявлен из гнезда грача в деревне Усть-Логатка Крутинского района Омской области.

По информации ФБУН «Омский НИИ природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора штаммы вируса ЛЗН изолированы от членистоногих убежищного комплекса из гнезд грачей и мозга грачей (взрослых и птенцов) в северной лесостепи Омской области в 1981, 1983, 1986, 1989 и 2012г.г. (в интервале 1990-2000 г.г. исследования не проводились). Вирус изолирован как во время гнездового периода (из органов птиц), так и после его завершения (из нидиколов – август) и перед прилетом птиц на гнездовья (из нидиколов – апрель). Это подтверждает занос вируса в регион,

его локальное укоренение и переживание зимнего периода происходит постоянно в условиях колонии Врановых птиц.

Таким образом, в Омской области проводится работа по мониторингу за активностью природных очагов ЛЗН. Первые результаты мониторинга позволили сделать вывод о наличии на территории Омской области условий для формирования природных очагов ЛЗН. Наиболее полно оценить уровень их эпизоотической активности возможно при дальнейших исследованиях и скоординированном межведомственном взаимодействии.

По результатам многолетних исследований ГНЦ вирусологии и биотехнологии "Вектор", прогнозируется формирование местных очагов ЛЗН в ряде регионов Сибири и Дальнего Востока, в том числе и Омской области, что связано с возможностью заноса вируса Западного Нила различными видами пернатых, обитающих на территории Западной Сибири, а зимующих в странах Азии, Америки, Австралии и Океании.

Информация о проведении мониторинга за возбудителем ЛЗН на территории Омской области ежеквартально направляется в Волгоградский НИПЧИ.

Лихорадка Денге

За последние 10-15 лет наблюдается значительное повышение заболеваемости лихорадкой Денге в различных регионах.

Вспышки этой инфекции в 2019 году регистрировались в странах Юго-восточной Азии (Таиланд, Вьетнам, Малайзия, Китай, Индонезия), Южной Азии (Индия) и др.

В 2021 году случаев заболевания лихорадкой Денге не зарегистрированы.

В 2020 году зарегистрирован 1 завозной случай лихорадки Денге на территорию Омской области из Тайланда.

В 2019 году зарегистрировано 5 завозных случаев лихорадки Денге на территорию Омской области из Тайланда и Индонезии.

Всего в период с 2011 по 2018г.г. в Омской области зарегистрировано 7 завозных случаев лихорадки Денге (Тайланд- 5, Вьетнам-2).

Прогнозируемый показатель заболеваемости завозных случаев лихорадкой Денге в Омскую область на 2022 г. составляет 0,07 на 100 тыс. населения.

1.3.13. Социально-обусловленные инфекции

Туберкулез

С 2009 года отмечается устойчивая тенденция снижения уровня заболеваемости туберкулезом среди населения Омской области. Показатель заболеваемости снизился со 130,6 на 100 тыс. населения в 2009 году, до 44,12 на 100 тыс. населения в 2021 году. При этом уровень заболеваемости в эти годы превышал среднероссийские показатели в 1,5 раза.

В 2021 году в Омской области зарегистрирован 851 больной активным туберкулезом. Показатель заболеваемости составил 44,12 на 100 тысяч населения (в 2020 году – 50,88 на 100 тысяч населения), что в 1,15 раз ниже уровня 2020 года (рис. 35), в 1,57% ниже среднемноголетнего уровня заболеваемости, но в 1,5 раза выше среднего показателя по РФ (28,76 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости туберкулезом по Омской области на 2022 г. составляет 39,43 на 100 тыс. населения. В числе заболевших постоянные жители области составили 87,2%, лица подразделений УФСИН – 7,7%, иностранцы – 0,00%, лица БОМЖ – 4,7%.

Удельный вес сельских жителей составил 38,47%.

Из числа впервые выявленных больных туберкулезом бактериовыделители составили 52,00% (в 2020 г. – 56,30%). Бациллярные формы туберкулеза выявлены у 442 больных (показатель 22,94 на 100 тыс. населения), что на 1,25 ниже уровня предыдущего года.

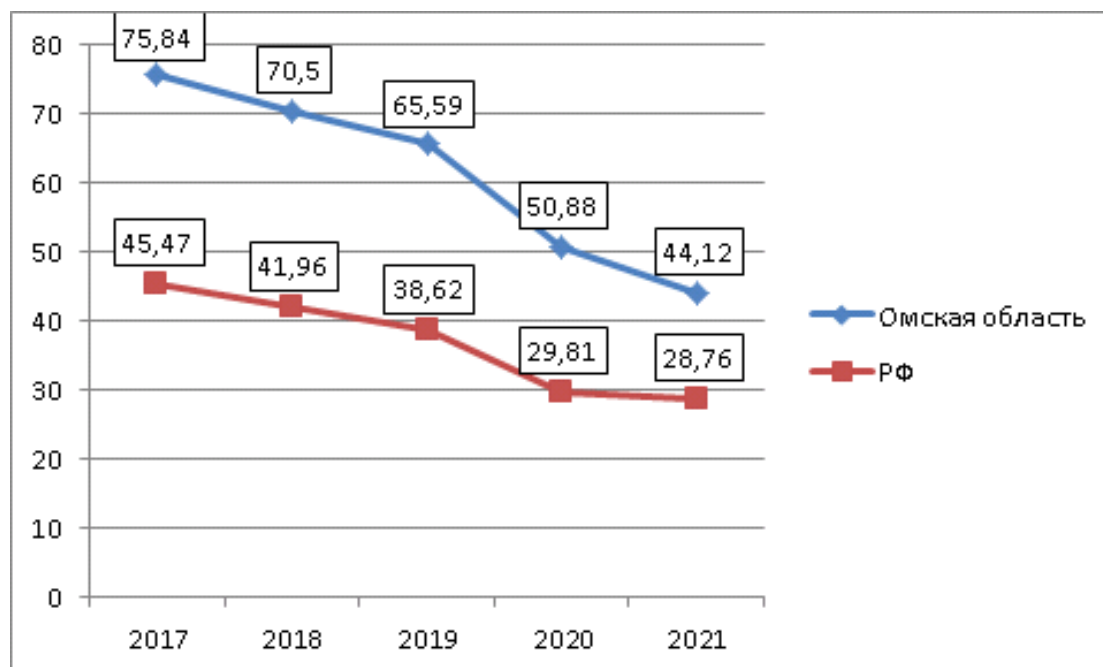


Рис. 35. Уровень заболеваемости туберкулезом в Омской области, РФ и СФО с 2017 по 2021гг. (на 100тыс. населения)

В возрастной структуре заболевших преобладают взрослые с 18 лет и старше, на долю которых пришлось 94,82% от всех случаев впервые выявленного туберкулеза.

Среди детей в возрасте до 17 лет зарегистрировано 44 случая туберкулеза (10,55 на 100 тысяч детского населения), что ниже уровня 2020 года на 1,30.

Заболеваемость подростков в возрасте 15-17 лет снизилась в 1,36 раза и составила 12 случаев (20,34 на 100 тысяч подросткового населения).

В 2021 г. в городе Омске зарегистрировано 523 случая активного туберкулеза, показатель составил 45,30 на 100 тысяч населения, что ниже уровня 2020 года на 1,09. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечается в Советском, Октябрьском и Ленинском административных округах города, где показатель составил соответственно 51,04, 56,53 и 57,12 на 100 тыс. населения.

В сельских районах области зарегистрировано 327 случаев впервые выявленного туберкулеза, показатель заболеваемости составил 41,13 на 100 тыс. населения против 42,76 на 100 тыс. населения в 2020 г.

Наиболее высокие показатели отмечены в Усть-Ишимском (73,50 на 100 тыс. населения), Черлакском (71,11 на 100 тыс. населения), Тюкалинском (66,46 на 100 тыс. населения), Тевризском (65,25 на 100 тыс. населения), Называевском (65,12 на 100 тыс. населения), Кормиловском (60,71 на 100 тыс. населения), районах области.

По итогам 2021 года охват населения старше 15 лет профилактическими осмотрами составил 90,40%, обследовано более 1068872 тыс. человек.

План иммунодиагностики детей и подростков в 2021 г. выполнен на 98,17%.

План иммунизации против туберкулеза выполнен на 93,61%. Охват иммунизацией против туберкулеза новорожденных в декретированном возрасте (30 дней) составил 92,75%.

План ревакцинации детей выполнен на 100,75%, привито 3895 детей.

Мероприятий по профилактике туберкулеза проводились в соответствии с комплексным планом и во взаимодействии с различными заинтересованными службами и ведомствами, в первую очередь с учреждениями здравоохранения и противотуберкулезной службы. В области проводились мероприятия в рамках Всемирного дня борьбы с туберкулезом.

На всех административных территориях области проведен анализ эпидемиологической ситуации по туберкулезу, даны предложения по улучшению эффективности противотуберкулезных мероприятий в органы местного самоуправления.

Вопросы профилактики туберкулеза рассматривались на областной и районных санитарно-противоэпидемических комиссиях, на коллегии Управления Роспотребнадзора по Омской области.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Омской области продолжалась работа по усилению контроля мероприятий в организации профилактики и раннего выявления туберкулеза.

Педикулез, сыпной тиф

В Омской области случаи заболевания эпидемическим сыпным тифом и болезнью Бриля не регистрировались.

В 2021 году зарегистрировано 620 случаев педикулеза, показатель заболеваемости составил 32,18 на 100 тысяч населения, что в 1,07 раз ниже уровня заболеваемости в 2020 году, в 1,9 раза ниже среднемноголетнего уровня заболеваемости (СМУ – 61,55 на 100 тысяч населения) и в 3,35 раз меньше среднего показателя по Российской Федерации (107,94 на 100 тысяч населения). На долю городских жителей пришлось 53,9% (334 случая) заболеваний.

Показатель заболеваемости педикулезом среди детского населения составил 92,05 на 100 тысяч населения (2020 г. – 89,69 на 100 тысяч населения). Число заболевших в возрасте до 17 лет составило – 384. Педикулез зарегистрирован среди детей следующих возрастных групп: в возрасте от 1 до 2 лет – 4 случая в 2 муниципальных районах и 2 в городе Омске, показатель – 5,95 на 100 тысяч населения (2020 г. – 11,91). У детей до 1 года не выявлено ни одного случая педикулеза (2020 г. – 1).

Максимальная заболеваемость педикулезом приходится на возраст от 7 до 14 лет - 263 случая, показатель заболеваемости составил 151,9 на 100 тысяч населения (2020 г. – 155,0 на 100 тысяч населения).

Прогнозируемый показатель заболеваемости педикулезом в Омской области на 2022 составляет 32,18 на 100 тыс населения

С профилактической целью в целом по области проведено 964675 осмотров на педикулез, из них в медицинских организациях – 601695 (62,4%), в дошкольных организациях — 80022 (8,3%), школах- 204203 (21,2%), в школах-интернатах — 2654 (0,28%), в детских домах, домах ребенка — 617 (0,06%), оздоровительных организациях для учащихся образовательных организаций - 5134 (0,5%), организациях подведомственных Роспотребнадзору - 0 (0,0%), в санитарных пропускниках, проводящих обработку лиц без определенного места жительства - 16 (0,002%).

Всего выявлено 178 человек, пораженных головным педикулезом, что составило 98,9% от общего числа выявленных лиц; 1 человек, зараженный платяным педикулезом (0,56%); смешанный педикулез выявлен у 1 человека (0,56%).

Мероприятия по профилактике сыпного тифа, педикулеза проводятся в соответствии с действующими нормативными документами.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по педикулезу, эпидемическому сыпному тифу, болезни Брилля Управлением Роспотребнадзора по Омской области обеспечен контроль за организацией и проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий по педикулезу в лечебно-профилактических, образовательных организациях, за своевременностью и эффективностью плановых осмотров на педикулез в организованных коллективах.

Совместно с Министерством здравоохранения Омской области в мае 2020 года проведены обучающие семинары для медицинских работников детских оздоровительных организаций (лагеря дневного пребывания муниципальных районов Омской области и города Омска, стационарные оздоровительные лагеря, детские лагеря палаточного типа) по вопросам профилактики педикулеза в период оздоровления и организованного отдыха.

С целью информирования населения о ситуации по заболеваемости педикулезом и гигиенического воспитания населения по вопросам профилактики педикулеза на официальном сайте Управления Роспотребнадзора размещена тематическая информация, проводится разъяснительная работа в форме бесед, выпуска листовок, санбюллетеней, публикаций в местных газетах.

Сифилис и гонорея

В 2021 году в Омской области зарегистрировано 308 случаев заболевания сифилисом, показатель составил 15,99 на 100 тыс. населения. Это выше показателя прошлого года (12,33 на 100 тыс. населения) в 1,30 раз, в 1,2 раза ниже среднегодовалого уровня заболеваемости (СМУ составляет 19,15 на 100 тыс. населения) и в 1,22 раза выше среднего показателя по РФ (13,12 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости гонореей составил 7,11 на 100 тысяч населения - 137 случаев, что ниже показателя прошлого года в 1,13 раз (8,03 на 100 тыс. нас.), в 2,25 раза ниже среднегодовалого уровня заболеваемости (СМУ составляет 16,00 на 100 тыс. населения) и в 1,00 раза выше среднего показателя по РФ (7,06 на 100 тыс. населения). Прогнозируемый показатель заболеваемости сифилисом по Омской области на 2021 г. составляет 11,61 на 100 тыс. населения, гонореей — 2,10 на 100 тыс. населения.

Таблица 153

Динамика заболеваемости сифилисом в Омской области и РФ в 2016 – 2021 гг. (в показателях на 100 тыс. населения)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Омская область	26,63	22,08	18,16	16,52	12,33	15,99
РФ	20,48	18,74	15,94	14,23	9,73	13,12

Таблица 154

**Динамика заболеваемости гонореей в Омской области и РФ
в 2016 – 2021 гг. (в показателях на 100 тыс. населения)**

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Омская область	29,16	21,63	10,61	10,56	8,03	7,11
РФ	14,15	10,91	8,54	7,41	6,40	7,06

Случаи заболевания гонореей регистрировались во всех административных округах г. Омска и в 13 сельских районах. Показатели заболеваемости сифилисом и гонореей в городе Омске превышают показатели заболеваемости сифилисом и гонореей в сельских районах в 3,34 раза и 5,85 раза соответственно.

Показатели заболеваемости сифилисом превышали областной показатель в 6 административных территориях (табл. 155). Показатели заболеваемости гонореей превышали областной показатель в 8 административных территориях (табл. 156).

Таблица 155

Показатели заболеваемости сифилисом в отдельных районах области в 2021 году

Территории	Показатель на 100тыс. населения
Большеуковский	42,38
Колосовский	18,61
Русско-Полянский	17,14
Саргатский	16,30
Седельниковский	20,34
Тюкалинский	26,58
Сельские районы	8,93
г. Омск	20,53
Омская область	15,99

На возрастную группу от 0 до 17 лет пришлось 1,29 % от общего числа заболевших сифилисом, и 4,37 % от общего числа заболевших гонореей.

Эпидемиологическая обстановка по инфекциям передаваемым половым путем оценивается как нестабильная.

Меры, принимаемые на территории области, позволяют обеспечить своевременное выявление источников инфекций и привлечение их к лечению.

Таблица 156

Показатели заболеваемости гонореей в отдельных районах области в 2021 году

Территории	Показатель на 100тыс. населения
Большереченский	8,00
Большеуковский	14,13
Знаменский	9,01
Называевский	10,02
Нижнеомский	7,36
Одесский	11,54
Тевризский	7,25
Тюкалинский	8,86
Сельские районы	2,52
г. Омск	10,13
Омская область	7,11

Микроспория. Чесотка. Трихофития.

За 2021 год в Омской области зарегистрировано 11 случаев заболевания трихофитией, показатель составил 0,57 на 100 тысяч населения. Это ниже показателя прошлого года (0,91 на 100 тыс. нас.) в 1,59 раза, в 0,36 раз ниже среднееголетнего уровня заболеваемости (СМУ составляет 1,58 на 100 тыс. населения).

Показатели заболеваемости трихофитией превышали областной показатель в 3 административных территориях (табл. 157). Прогнозируемый показатель заболеваемости трихофитией по Омской области на 2022 г. составляет 1,58 на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости чесоткой составил 5,40 на 100 тысяч населения - 104 случая, что выше показателя прошлого года в 1,04 раза (5,20 на 100 тыс. нас.), в 0,68 раз ниже среднееголетнего уровня заболеваемости (СМУ составляет 7,84 на 100 тыс. населения).

Показатели заболеваемости чесоткой превышали областной показатель в 9 административных территориях (табл. 158). Прогнозируемый показатель заболеваемости чесоткой по Омской области на 2022 г. составляет 7,84 на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости микроспорией составил 20,19 на 100 тысяч населения – 389 случаев, что ниже показателя прошлого года в 1,41 раза (28,45 на 100 тыс. нас.), в 1,5 раз ниже среднееголетнего уровня заболеваемости (СМУ составляет 31,19 на 100 тыс. населения).

Показатели заболеваемости микроспорией превышали областной показатель в 10 административных территориях (табл. 159). Прогнозируемый показатель заболеваемости микроспорией по Омской области на 2021 г. составляет 31,19 на 100 тыс. населения.

Таблица 157

Показатели заболеваемости трихофитией в отдельных районах области в 2021 году

Территории	Показатель на 100 тыс. населения
Нововаршавский	4,55
Павлоградский	5,44
Полтавский	5,11
Сельские районы	0,38
г. Омск	0,69
Омская область	0,57

Таблица 158

Показатели заболеваемости чесоткой в отдельных районах области в 2021 году

Территории	Показатель на 100 тыс. населения
Азовский	11,73
Большереченский	8,00
Знаменский	9,01
Колосовский	9,30
Кормиловский	12,14
Нижнеомский	7,36
Саргатский	5,43
Тюкалинский	8,86
Усть-Ишимский	9,19
Сельские районы	2,52

Территории	Показатель на 100 тыс. населения
г. Омск	7,19
Омская область	5,40

Таблица 159

Показатели заболеваемости микроспорией в отдельных районах области в 2021 году

Территории	Показатель на 100 тыс. населения
Азовский	54,75
Крутинский	47,56
Марьяновский	41,01
Москаленский	43,14
Нижнеомский	22,09
Одесский	23,07
Павлоградский	27,18
Тарский	34,08
Тюкалинский	39,88
Щербакульский	30,90
Сельские районы	17,48
г. Омск	21,65
Омская область	20,19

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Омской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»

2.1. Контрольно-надзорная деятельность в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия

В Омской области функции и полномочия государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей осуществляет Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области (далее — Управление) на основании Положения об Управлении, утвержденного приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 09.07.2012 года № 700.

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор) осуществляется на основании Постановления Правительства РФ от 30.06.2021 № 1100 "О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)", в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".

С 01.07.2021 г. контрольно-надзорные мероприятия проводились в рамках Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле Российской Федерации». До 01.07.2021 г. порядок организации и осуществления надзора определялись Федеральным законом от 26.12.2008 N294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля".

По данным Регионального реестра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на контроле у Управления Роспотребнадзора по Омской области находится 11273 субъектов и 22 715 объектов надзора, в отношении которых предусмотрено осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Распределение субъектов и объектов надзора по категориям риска представлено в Таблице №1.

В Омской области структура реестра объектов надзора, в основном, приближена к среднероссийским значениям; отмечается более высокий удельный вес группы объектов среднего и умеренного риска (табл. 160).

Таблица № 160

Сравнительная характеристика структуры Реестра субъектов и объектов надзора по категориям риска

Категории риска	Количество субъектов	Структура Реестра по субъектам Омская область (уд. вес, %)	Количество объектов	Структура Реестра по объектам Омская область (уд. вес, %)
1 (чрезвычайно высокий)	1377	11,4 %	3727	16,4 %
2 (высокий)	763	6,3 %	3757	16,5 %
3 (значительный)	970	8 %	3429	15 %
4 (средний)	5750	47,8 %	8189	36 %
5 (умеренный)	2782	23,1 %	3180	13,9 %
6 (низкий)	368	3 %	435	1,9 %
Итого:	12010		22717	

В 2021 году проверено 1479 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, показатель охвата государственным контролем (надзором) юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Омской области, составил 13,1% (в 2020 г. - 8,9%, в 2019 г. - 24,5%).

Согласно формы федерального статистического наблюдения «Сведения о результатах осуществления федерального государственного надзора территориальными органами Роспотребнадзора» №1-21 в отчетном году проведено 2947 контрольных (надзорных) мероприятий, что в 1,3 раза больше прошлого года (2250).

Структура проведенных контрольных (надзорных) мероприятий выглядит следующим образом:

- 708 плановых контрольных (надзорных) (25,0%);
- 1150 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий (39,0%)
- 695 административных расследований (23,6%), в 2020 году – 464;
- 163 расследований причин возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (5,5%),
 - 39 в рамках расследования случаев возникновения профессиональных заболеваний (отравлений) (1,3%);
 - 13 контрольных (надзорных) мероприятий после окончания срока АПД (0,4%),
 - 150 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с КЛ (контролируемым лицом), из них 144 выездных обследований и 6 наблюдений за соблюдением обязательных требований (5,0%);
 - 29 проверок органов местного самоуправления в соответствии с ФЗ-131 (1,0%).

По видам деятельности плановые контрольные (надзорные) мероприятия проводились:

- в отношении деятельности детских и подростковых организаций - 344 (48,6%);
- в отношении деятельности в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг - 142 (20,1%);
- в отношении деятельности в сфере промышленности и сельского хозяйства - 99 (14%);
- в отношении деятельности по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговле пищевыми продуктами - 85 (12,1%);
- в отношении деятельности, связанной с эксплуатацией транспортных средств - 33 (4,7%).

Среди контрольных (надзорных) мероприятий, осуществлённых в отношении деятельности в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг наибольшие доли имели контрольные (надзорные) мероприятия в сфере водоснабжения и водоотведения – 49 (43,0 %) и в области здравоохранения – 44 (38,6 %).

Удельный вес КНМ в отношении деятельности по торговле пищевыми продуктами, включая напитки, и табачными изделиями составил 29% (34,1%), деятельность ресторанов, кафе, баров, закусочных, столовых, в том числе столовых при предприятиях и учреждениях, поставка продукции общественного питания – 14 (16,5 %).

В 2021 году проведено 1150 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий:

- 567 (49,1%) - в отношении деятельности детских и подростковых организаций;
- 259 (22,4%) - в сфере деятельности по торговле пищевыми продуктами, включая напитки, и табачными изделиями;
- 217 (18,8%) - в отношении деятельности по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговле пищевыми продуктами;
- 147 (12,7 %) - в сфере промышленности и сельского хозяйства стала объектом контрольных (надзорных) мероприятий;
- 62 (5,4%) - деятельность в области здравоохранения, предоставления

коммунальных, социальных и персональных услуг.

В сравнении с 2020 годом количество плановых контрольных (надзорных) мероприятий увеличилось на 30,6% (217 в 2020 г. и 708 в 2021 г.).

Количество административных расследований увеличилось на 37,7% (с 803 в 2020 г. до 1289 в 2021 г.), как и доля административных расследований в общем количестве КНМ - с 35,7% в 2020 г. до 67,8% в 2021 г.

Удельный вес контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением требований технических регламентов составил 69,5% от общего количества контрольных (надзорных) мероприятий - 1321 из 1900 (в 2020 году показатель составлял 42,8% - 479 контрольных (надзорных) мероприятий).

По данным формы федерального статистического наблюдения № 1-контроль в 2021 году 90,7% от общего количества проведенных контрольных (надзорных) мероприятий составили выездные контрольные (надзорные) мероприятия (в 2020 году - 80,5%, в 2019 году - 87,0%). Наблюдается снижение количества документарных внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий - 173 против 218 в 2020 году.

Удельный вес контрольных (надзорных) мероприятий, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования (в рамках Федерального закона от 26.12.2008 года № 294-ФЗ) составил - 81,5% (1549 контрольных (надзорных) мероприятий), в 2020 году - 54,7% (610 контрольных (надзорных) мероприятий). С применением лабораторных и инструментальных методов исследования проведено 99,3% плановых контрольных (надзорных) мероприятий от общего числа проведенных плановых контрольных (надзорных) мероприятий (703) (в 2020 году - 99,7%) и 70,9% - 846 - внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий от общего числа проведенных внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий (в 2020 году - 44,0%).

Наибольший удельный вес контрольных (надзорных) мероприятий с применением лабораторных и инструментальных методов исследований составили контрольные (надзорные) мероприятия за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения - 98,5%, в том числе плановые контрольные (надзорные) мероприятия составили - 45,4%; внеплановые контрольные (надзорные) мероприятия с применением лабораторных и инструментальных методов исследований - 54,6%.

Структура внеплановых контрольно-надзорных мероприятий в 2021 году изменилась.

Основанием для проведения внеплановых проверок в рамках реализации Федеральных законов № 294-ФЗ и 248-ФЗ стали:

- • Наибольший удельный вес - поручение Президента РФ, Правительства РФ - 66,8% (2020-29%);
- • истечение срока решения (предписания) об устранении нарушений - 24,6% (в 2020 году доля таких проверок занимала 40%);
- • наличие у контрольного (надзорного) органа сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям - 7% (2020-8%);
- • требование прокурора - 1,2% (2020-1,2%);

Результативность контрольно-надзорных мероприятий в целом составила 74,3%, в том числе:

- плановые проверки - 96,6 % (712 из 737) - показатель по РФ = 94%;
- внеплановые КНМ - 65 % (745 из 1144);
- административные расследования - 50 % (592 из 852);
- контрольная закупка - 85,7 % (30 из 35).

Наибольшая результативность отмечается при проведении плановых проверок

Общее число выявленных нарушений обязательных требований при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в 2021 году составило 5656:

- 3631 (64,2%) нарушений пришлось на «деятельность детских и подростковых организаций»;
- 1071 нарушение (19,0%) – «деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг»;
- 643 (11,4%) случаев нарушений пришлось на «деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговле пищевыми продуктами»;
- 278 (4,9 %) на «деятельность в сфере промышленности и сельского хозяйства»;

Количество выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований в 2021 году составило 949. Из них 534 (56,3%) – по результатам плановых и 415 (43,7 %) – по результатам внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий.

2.2. Административная и судебная деятельность в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия

По данным формы федерального статистического наблюдения № 1-контроль «Сведения об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» по итогам плановых и внеплановых проверок общее количество административных наказаний составило 1959, что в 1,4 раза больше прошлого года (2020 - 1430, 2019 - 3616). Причем 47,5% наказаний назначено по итогам плановых проверок и 52,5 % - по итогам внеплановых проверок (в прошлом году – 47,9% по итогам плановых проверок и 52,1% - по итогам внеплановых проверок). Таким образом, доля наказаний по итогам внеплановых проверок увеличилась, что связано со спецификой контрольно-надзорных мероприятий в период пандемии и действующих ограничений в 2021 году.

Назначено 1762 (951-2020, 3126-2019) административных наказаний в виде штрафа: 987 (525-2020, 1478-2019) в первом полугодии и 775 (426-2020, 1648-2019) во втором, что в 1,9 раза больше, чем в прошлом году.

В 1,2 раза увеличилась доля административных штрафов, вынесенных в отношении юридических лиц - с 538 в 2020 году до 661 в 2021 году. Увеличение отмечалось как в первом полугодии (с 315 в 1 полугодии 2020г. до 378 в 1 полугодии 2021 г., или в 1,2 раза), так и во втором полугодии (с 223 в 2020г. до 283 в 2021г. или в 1,3 раз).

Удельный вес административных штрафов, наложенных на индивидуальных предпринимателей (включая должностных лиц), увеличился в 2,2 раз (на 54%) - с 392 в 2020 г. до 852 в 2021 году (с 202 в 1 полугодии 2020г. до 564 в 1 полугодии 2021г., с 190 во 2 полугодии 2020 г. до 288 во втором полугодии 2021г.).

Общая сумма наложенных по итогам проверок штрафов составила 22596 тыс. руб. (13683 тыс. руб. в 1 полугодии и 8913 тыс. руб. во 2 полугодии), что в 1,5 раз (на 67,2%) больше наложенной суммы, чем в прошлом году (15188 тыс. руб.).

В отношении юридических лиц сумма наложенных штрафов в 2021 году составила 18051 тыс. руб. (в 1 полугодии 10635 тыс. руб., во 2 полугодии 7416 тыс. руб.). В 2020 году сумма наложенных штрафов 16629 тыс. руб. (в 1 полугодии 7681 тыс. руб., во 2 полугодии 4948 тыс. руб.). В 2019 году сумма наложенных штрафов 33605 тыс. руб. (в 1 полугодии 17207 тыс. руб., во 2 полугодии 16398 тыс. руб.).

В отношении индивидуальных предпринимателей (включая должностных лиц) сумма наложенных штрафов в 2021 году составила 634 тыс. руб. (в 1 полугодии 323 тыс. руб., во 2 полугодии 311 тыс. руб.). В 2020 году составила 2559 тыс. руб. (в 1 полугодии 1478 тыс. руб., во 2 полугодии 1081 тыс. руб.). В 2019 году сумма наложенных штрафов 9334 тыс. руб. (в 1 полугодии 4305 тыс. руб., во 2 полугодии 5029 тыс. руб.).

Средний размер наложенного административного штрафа (по данным формы «1-контроль») в 2021 году составил 12,8 тыс. руб. В сравнении с прошлым годом данный показатель снизился на 0,8% (в 2020 г. - 16 тыс. руб. 2019 – 14,2 тыс. руб.).

Сумма взысканных административных штрафов, поступивших в отчетный период составляет 19635 тыс. руб. (86,9%). Причем в первом полугодии взыскано 6963 тыс. руб., что составляет 50,9% от суммы наложенных штрафов (в 1 полугодии 2020 - 8280 тыс. руб.), во втором полугодии из наложенных взыскано 12672 тыс. руб. (во 2 полугодии 2020 - 8730 тыс. руб.), по остальным штрафам не истек срок добровольной уплаты.

Общее количество представлений об устранении причин и условий, способствующих совершения административного правонарушений - 1311 (67%), что больше на 12 % чем в 2020 г. (55%), 2019 – 71%.

Судами назначено наказание в виде административного приостановления деятельности в 12 случаях (7 в 1 полугодии и 5 во 2 полугодии). В 2020 году в административном порядке приостанавливалась деятельность 23 субъектов. В 2019 году в административном порядке приостанавливалась деятельность 54 субъектов. Таким образом, количество назначенных наказаний в виде АПД в рамках государственного контроля (надзора) по итогам года уменьшилось в 1,9 раза, причиной снижения является устранения выявленных нарушений до принятия решения судом.

По итогам 2021 года в судебном порядке подано 120 заявлений по оспариванию оснований и результатов проведения мероприятий по контролю (2020-71, 2019 -137). По итогам рассмотрения судом удовлетворено 15 заявлений (12,5%), 68 оставлено в силе, что составляет 87,5% (2020г.-95,7%, 2019 – 87,4%).

Удельный вес отмененных результатов мероприятий по контролю увеличился по сравнению с прошлым годом на 8,2% (в 2020г. из 71 обжалованных постановлений отменено 3, или 4,2%; в 2019г. из 137 обжалованных постановлений отменено 25, или 18,2%).

В целях устранения нарушений санитарного законодательства в суды общей юрисдикции подано в суды подано 53 иска, из них рассмотрено 49 заявлений, все заявления удовлетворены (100%). (2020-71, 2019-51). Ответчики по гр.делам: МУП «Водоканал ОМР», ООО «УК на Рабкоровской» (обжаловано в Восьмой кассационный суд общей юрисдикции, в силе), ИП Быков Р.О., ИП Подберезкин Д.П., АСУСО «Психоневрологический интернат», БОУ «Средняя общеобразовательная школа № 70», КУЗОО «Адаптивная школа-интернат №5», ИП Ткаченко И.П., БОУ «Средняя общеобразовательная школа № 148», БУЗОО «Городская поликлиника № 2», МБОУ «Дружинская средняя общеобразовательная школа», БОУ г. Омска «Лицей № 143», МБОУ «Сибирская средняя общеобразовательная школа № 2», БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 131», БУЗОО «Городская поликлиника № 9», ООО «Ника», МБОУ «Путицевская средняя общеобразовательная школа» и др.

В 2021 году должностными лицами Управления (по данным формы федерального статистического наблюдения № 1-21 «Сведения о результатах осуществления федерального государственного надзора территориальными органами Роспотребнадзора») составлено 4061 протокол об административных правонарушениях. В динамике количество составленных протоколов увеличилось в 1,6 раза в сравнении с прошлым годом (2535 протоколов составлено в 2020 году, в 2019 - 4982).

Особенности государственного санитарно-эпидемиологического надзора

Из 4061 протоколов, составленных должностными лицами Управления в 2021 году, 3449 (85%) протоколов - составлено в рамках осуществления санитарно-эпидемиологического надзора (в 2020 году - 82,2%, 2019 – 82,8%).

Структура протоколов, составленных при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора по видам деятельности субъектов сложилась следующим образом:

- Деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг - 27 % - 930 протокола из 3449 (2020 -46,6% 2019 - 23,1%);
- Деятельность детских и подростковых организаций – 44,8% - 1544 протокола из 3449 (2020- 26,4%, 2019- 33,8%);
- Деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 22% - 759 протоколов из 3449 (2020 - 16%, 2019- 23,2%);
- Деятельность промышленных предприятий – 5,7% - 197 протоколов из 3449 (2020 -10,8%, 2019 – 13,3%);
- Деятельность транспортных средств - 0,5% - 16 протоколов из 3449 (2020 - 0,2%, 2019 - 0,7%)

При осуществлении надзора за деятельностью в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг наибольшее количество протоколов составлено за нарушение обязательных требований в иной деятельности по предоставлению коммунальных услуг - 669 протоколов из 930 или 72% в прошлом году - 63,2%, что на 8,8 % больше, 2019 - 47,2%).

На втором месте по количеству составленных протоколов – общеобразовательные организации - составлено 777 протоколов из 1544, или 50,3%, (2020-41,1%, 2019-42%). В деятельности дошкольных образовательных организаций составлено 579 протоколов из 1544, или 37,5% (2020-48,4%, 31.6%).

При осуществлении надзора за деятельностью по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами наибольшее количество протоколов составлено за нарушение обязательных требований при осуществлении торговли пищевыми продуктами, включая напитки, и табачными изделиями - 627 протоколов из 759, или 82,6%. Это на 27,6% больше показателя прошлого года - 55% (2019 -- 48,2%).

В деятельности промышленных предприятий наибольшее количество протоколов составлено за нарушение обязательных требований в деятельности иных промышленных предприятий - 172 из 197 или 87,3% (2020-53,9%, 2019- 54,6%).

В рамках осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора Управлением Роспотребнадзора по Омской области вынесено 2231 постановлений о назначении административного наказания, что составляет 88,1% от общего количества назначенных наказаний (2020-86,6%, 2019-83,6%).

Структура правонарушений в зависимости от квалификации по статьям КоАП РФ выглядит следующим образом.

Наибольший удельный вес вынесенных постановлений о назначении административного штрафа в разрезе статей КоАП РФ в 2020 году приходится на статью 6.6 КоАП РФ (нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения), по которой в отчетном году вынесено 674 постановлений, что составляет 21% (2020-6,8%, 2019-8,8 %).

На втором месте статья 6.7 КоАП РФ (нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения), по которой в отчетном году вынесено 582 постановления, что составляет 18% (2020-6,7%, 2019-12.2%).

На третьем месте ч. 1 статьи 6.3 (нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения) по данной статье вынесено 278 постановлений, что составляет 12,5% (2020-23%).

На четвертом месте статья 6.4 КоАП РФ (Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта), по которой в отчетном году вынесено 203 постановления, что составляет 9% (2020-13,4%, 2019-5,9%).

2.3. Результаты деятельности и принятые меры по направлениям

2.3.1. В сфере надзора за условиями проживания и ЖКХ, водоснабжения, охраны окружающей среды

Огромное влияние на сохранение здоровья человека и увеличение продолжительности жизни имеет состояние окружающей среды, в которой мы живем.

Несмотря на сложную эпидемиологическую ситуацию в 2021 году в России продолжается работа по реализации федеральных проектов «Чистая вода», «Чистый воздух», «Комплексная система обращения с отходами».

Важную часть работы Управления составляет надзор за состоянием **атмосферного воздуха** городских и сельских поселений.

В соответствии с Федеральным законом на территории города Омска продолжается эксперимент по квотированию выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух на основе сводных расчетов загрязнения атмосферного воздуха.

На основании данных учета валовых выбросов предприятий, являющихся основными загрязнителями атмосферного воздуха разработан комплексный план, направленный на кардинальное снижение выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух и обеспечение благоприятных условий проживания жителей г. Омска. Согласно комплексного плана, к 2024 году количество выбросов планируется уменьшить на 56 тыс. тонн.

В целях осуществления мероприятий в рамках Федерального проекта «Чистый воздух» разработана и согласована с Министерством природных ресурсов и экологии Омской области, ФГБУ «Обь-Иртышским управлением по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды», институтом ФБУН «ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора Комплексная программа мониторинга атмосферного воздуха в г. Омске на 2020-2024гг.

В рамках межведомственного взаимодействия протоколы испытаний атмосферного воздуха, не соответствующие установленным требованиям, проведенных в рамках социально-гигиенического мониторинга направляются в уполномоченные органы исполнительной власти – Сибирское межрегиональное управление Росприроднадзора и Министерство природных ресурсов и экологии Омской области.

Работа по расчету и оценке риска для здоровья человека выполнялась уполномоченной научной организацией Роспотребнадзора (институт ФБУН ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана Роспотребнадзора) с учетом представленного Росприроднадзором заключения о проведении сводных расчетов. По результатам оценки риска определено 10 приоритетных загрязняющих веществ: азота диоксид, бенз/а/пирен, бензол, дигидросульфид, зола углей, керосин, пыль неорганическая, сера диоксид, углерод, хром.

Правительством Омской области предложено расширение перечня приоритетных загрязняющих веществ для города Омска (дополнительно предложено включить 2 вещества: аммиак, гидроксibenзол (фенол)).

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека во исполнение п.7 раздела III протокола совещания у Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации В.В. Абрамченко по вопросу включения аммиака и фенола в перечень приоритетных загрязняющих веществ для г. Омска рассмотрев информацию Росгидромета (от 23.09.2021 № 30-09059/21 и) и Правительства Омской области (от 27.09.2021 № ИСХ-21/ГБ-1596/01), а также проанализировав данные социально-гигиенического мониторинга в части контроля качества атмосферного воздуха на территории г. Омска за период с начала 2019 года по сентябрь 2021 года установила превышения по рассматриваемым загрязняющим веществам (аммиак, фенол) в атмосферном воздухе г. Омска:

- по данным Росгидромета и Правительства Омской области максимальные разовые концентрации в атмосферном воздухе превышали гигиенические нормативы по аммиаку до 6,9 ПДКм.р., по фенолу 1,8 ПДКм.р.;

- по данным мониторинга, осуществляемого ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области», на территории города регистрировались превышения гигиенических нормативов в атмосферном воздухе (максимальные уровни: 5 ПДКс.с по фенолу, 4,5 ПДКс.с. по аммиаку).

Вместе с тем, результаты расчета риска здоровью населения от воздействия фенола и аммиака, выполненного по данным мониторинга качества атмосферного воздуха за указанный период, показали отсутствие превышения приемлемого уровня риска здоровью населения г. Омска от рассматриваемых загрязняющих веществ.

Расчетами риска здоровью населения по данным сводных расчетов загрязнения атмосферного воздуха г. Омска в рамках реализации федерального проекта «Чистый воздух» установлено, что аммиак и фенол не входят в перечень приоритетных загрязняющих веществ, определенных для реализации эксперимента по квотированию выбросов, в связи с отсутствием превышений приемлемых уровней риска здоровью населения от рассматриваемых загрязняющих веществ.

Однако, учитывая данные о выявляемых превышениях гигиенических нормативов Роспотребнадзор считает целесообразным сохранение фенола и аммиака в перечне химических веществ, приоритетных для проведения мониторинга качества атмосферного воздуха г. Омска.

Управлением продолжена работа по надзору за соблюдением нормативов качества атмосферного воздуха в части организации санитарно-защитных зон объектами, размещенными на территории области и являющимися источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека.

За 2021 год выдано 235 санитарно-эпидемиологических заключений на проекты санитарно-защитных зон предприятий и объектов, из них 5 санитарно-эпидемиологических заключений не соответствовали государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (в 2020 году - 228 СЭЗ, количество выданных СЭЗ в 2021 году увеличилось в 1,1 раза).

Выдано 308 санитарно-эпидемиологических заключений на проекты предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ от предприятий и объектов, из них 7 санитарно-эпидемиологических заключений не соответствовали государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (в 2020 году - 178 СЭЗ, увеличение в 1,7 раз).

За 2021 год подготовлено 53 решения об установлении размеров санитарно-защитных зон для объектов. Всего с 2008 г. выдано 460 решений, по Постановлению Правительства РФ от 03.03.2018 № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» – 242.

Во исполнении требований ФЗ-218 от 13.07.2015 «О государственной регистрации недвижимости», Управлением в 2021 году продолжена работа по передаче сведений для внесения границ СЗЗ в государственный кадастр недвижимости. На настоящее время в кадастр внесено 212 санитарно-защитных зон.

Федеральный проект «Чистая вода» направлен на повышение качества питьевой воды посредством модернизации систем водоснабжения с использованием перспективных технологий водоподготовки.

Одним из важных направлений деятельности Управления является обеспечение эффективного государственного надзора и контроля за соответствием питьевой воды санитарно-эпидемиологическим требованиям, а также обеспечения взаимодействия в установленном порядке с органами государственной власти по контролю за реализацией Федерального закона от 07.11.2011г. № 416 «О водоснабжении и водоотведении».

По итогам 2021 года централизованным водоснабжением обеспечено 95,84% населения области, нецентрализованным 3,28 %, привозной водой - 0,88 % населения.

Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, составляет 90,0% или 1713643 чел. (в 2019 году – 89%), сельского – 69,4 % или 357350 чел. (в 2020 году – 69,6%).

Удельный вес населения, обеспеченного качественной водой из систем централизованного водоснабжения, составляет 88,3% или 1682076 человек (в 2020 году – 88,5%). Согласно федерального проекта «Чистая вода», данный показатель является целевым (88,8%) и в 2021 году не достигнут.

Одними из причин недостижения вышеуказанных показателей являются:

- снижение доли городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой, из систем централизованного водоснабжения в Нововаршавском районе;
- невыполнение мероприятий в рамках ФП «Чистая вода» в Горьковском районе (с. Новопокровка, с. Серебрянное, с. Астыровка), в Нижнеомском районе с. Хомутинка, в Любинском районе р.п. Красный Яр.
- значительное количество населения, обеспеченного питьевой водой, которая не обследовалась (по данным формы-18 за 2021 год, число населения Омской области, обеспеченного питьевой водой, которая не обследовалась, составила 50508 человек, большая часть которого составляет население районов, подведомственных Калачинскому ТО (36438 человек)).

В 2021 году отмечается улучшение качества воды централизованных источников водоснабжения как по микробиологическим показателям, так и по санитарно-химическим, но ухудшение по паразитологическим показателям. Доля проб воды в источниках (суммарно), не соответствующих санитарным требованиям, по санитарно-химическим показателям составляет 44% (в 2020 году – 47,7%), микробиологическим показателям 6,7% (в 2020 году – 12,6%), по паразитологическим показателям 2,39% (в 2020 году – 2,2%).

Доля проб воды в источниках г. Омска, не соответствующих санитарным требованиям, по санитарно-химическим показателям составляет 43,7% (в 2020 году – 58,7%), микробиологическим показателям 2,1% (в 2020 году – 6,3%).

Таблица 161

**Доля проб воды в источниках питьевого водоснабжения (суммарно),
не соответствующих санитарным требованиям, %**

Показатели	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
санитарно-химические	56,7	48,0	51,8	43,8	42,9	46,6	47,7	44,0
микробиологические	13,3	13,7	15,3	14,1	12,5	10,9	12,6	6,7
паразитологические	1,3	3,2	2,7	2,6	0,9	1,1	2,2	2,39

Отмечается ухудшение качества питьевой воды в распределительной сети по санитарно-химическим показателям. Процент проб питьевой воды, не отвечающих санитарным нормам по санитарно-химическим показателям, составляет 18,1% (в 2020 г. - 16,9%), по микробиологическим показателям – 2,2% (в 2020 г. - 2,4%). Как и в предыдущие годы, возбудители патогенной флоры не выявлены.

Процент проб питьевой воды в г. Омске, не отвечающих санитарным нормам по санитарно-химическим показателям, составляет 2,53 % (в 2020г. 16,9%), по микробиологическим показателям – 0,5% (в 2020 г. – 1,1%).

Таблица 162

Динамика показателей качества водопроводной воды в Омской области за 2014-2021 гг.

Показатели	Удельный вес нестандартных проб, %							
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
санитарно-химические	21,2	18,5	15,5	16,0	16,2	16,9	16,9	18,1
микробиологические	4,2	4,0	2,8	2,9	2,8	2,5	2,4	2,2

В рамках реализации Федерального закона от 07.11.2011 г. № 416 «О водоснабжении и водоотведении» с целью разработки технических заданий и планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями Управлением Роспотребнадзора по Омской области направлено 344 уведомления (14 уведомлений в г. Омске и Омском районе) в органы местного самоуправления поселений, городских округов и организаций, осуществляющих горячее и холодное водоснабжение в случае, когда по результатам федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора или производственного контроля качества питьевой воды средние уровни показателей проб питьевой воды после водоподготовки, не соответствуют нормативам качества питьевой воды. Согласовано 29 программ производственного контроля за качеством питьевой и горячей воды (в 2020 году – 26 ППК), 19 планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями, разработанных организациями, подающими воду (в 2020 году – 17).

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора выдано 22 санитарно-эпидемиологических заключения на проекты организации зон санитарной охраны источников водоснабжения, из них 2 несоответствующих санитарным правилам по «Проекту зоны санитарной охраны поверхностного источника водоснабжения и водопроводных сооружений станции 1-го подъема и станции очистки в с. Нижняя Омка»).

В Омской области 230 источников водоснабжения эксплуатируются без установленных зон санитарной охраны, из них по районам области наибольшее количество: в Тевризском районе – 67, Муромцевском районе – 27, Усть-Ишимском район – 36, Нововаршавском районе – 25, Нижнеомском районе – 24, Калачинском районе - 10.

Таблица 163

Количество согласованных с Управлением Роспотребнадзора по Омской области проектов ЗСО источников водоснабжения, абс.

Районы	Количество источников	Из них имеющие СЭЗ на
Саргатский	26	25
Большереченский	30	26
Колосовский	33	28
Калачинский	21	11
Оконешниковский	17	14
Кормиловский	4	1
Нижнеомский	25	2
Черлакский	38	30
Горьковский	9	3
Русско-Полянский	31	31
Омский	58	40
Нововаршавский	32	7
Таврический	2	2
Полтавский	5	5
Любинский	9	5
Тюкалинский	3	3
Крутинский	10	7
Большеуковский	11	4
Знаменский	30	22
Усть-Ишимский	27	1
Тевризский	77	10
Тарский	63	59
Седельниковский	35	35
Муромцевский	37	10

Таблица 164

Количество надзорных мероприятий по водоснабжению за 2020- 2021 гг., абс.

Территориальный отдел	Проведено надзорных мероприятий		Составлено протоколов		Направлено исков в защиту НКЛ	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Исилькульский	9	9	10	2	1 (удовл)	1 (удовл)
Калачинский	14	13	12	16	0	0
Русско-Полянский	11	12	8 и 1 предупреждение	9	0	0
Тарский	13	23	13 (3 АПД)	29	1 (удовл)	0
Тюкалинский	16	8	17 (1 АПД)	10	1 (удовл)	1 (удовл)
Любинский	6	4	10	4	0	1 (удовл)
Саргатский	9	8	16	14	1 (удовл)	0
г. Омск и Омский район	36	41	29	32, 2 АПД, 2 предупреждения	2 (удовл)	0
Всего	114	118	115 (4АПД)	120 (2АПД)	6 (удовл)	3 (удовл)

По итогам 2021 года проведено 118 контрольно-надзорных мероприятий, составлено 77 протоколов об административном правонарушении. Подано 3 иска в защиту неопределенного круга лиц, все – удовлетворены в полном объеме.

В рамках исполнения Указа Президента № 8 от 01.03.2018г. Министерством строительства и ЖКХ Омской области разработана региональная составляющая паспорта федерального проекта «Чистая вода», входящего в состав национального проекта «Экология», который согласован с Управлением Роспотребнадзора по Омской области.

В 2021 году в рамках федерального проекта «Чистая вода» к реализации было запланировано 6 объектов и 3 объекта перешли с 2020 года.

Выполнены с подтверждением лабораторными исследованиями воды следующие мероприятия:

- установлена локальная станция очистки воды в с. Уленкуль Большереченского района;
- выполнено строительство и реконструкция водопроводных сооружений г. Исилькуль;
- установлена локальная станция очистки воды в деревне Калиновка Любинского района;
- выполнено строительство водопроводных сетей в г. Тюкалинск.

Не выполнены мероприятия:

- с 2020г. в с. Новопокровка Горьковского района и с. Хомутинка Нижнеомского района – станции локальной очистки воды не подключены к разводящей сети;
- с 2020г. в с. Серебрянное Горьковского района – станция локальной очистки воды смонтирована, но не введена в эксплуатацию (планируют в марте 2022г.);
- в 2021г. в с. Астыровка Горьковского района – мероприятия не выполнены;
- в 2021г. в рп. Красный Яр Любинского района - станция локальной очистки воды смонтирована, но не введена в эксплуатацию (планируют в феврале 2022г.).

Одной из острейших проблем области остается **проблема, связанная с обращением отходов**. Санитарная очистка муниципальных образований в настоящее время приобретает особое значение, став неотъемлемой частью проблемы защиты и оздоровления окружающей среды и охраны здоровья человека.

В рамках реализации Федерального закона от 29 декабря 2014 года № 458 «О внесении изменений в Федеральный закон № 89 «Об отходах производства и потребления»

на территории Омской области принята «Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, Омской области», утверждённая приказом Минприроды Омской области.

В постоянном режиме Минприроды Омской области проводится корректировка территориальной схемы с актуализацией реестра мест накопления ТКО. На конец 2021 года в территориальную схему внесено 1880 мест накопления ТКО.

В рамках действия Постановления от 31 августа 2018 г. № 1039 «Об утверждении правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения их реестра» Управлением в части согласования размещения площадок накопления ТКО за 2021г. рассмотрено 407 заявлений, отказано в согласовании по 83 заявлениям (в 2020г. рассмотрено 202).

Причинами отказа согласования мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов является:

- отсутствие данных об источниках образования ТКО (информация об объектах капитального строительства, территории (части территории), при осуществлении деятельности, на которых у физических и юридических лиц образуются ТКО, планируемые к складированию в соответствующем месте (на площадке) накопления);

- несоблюдение нормируемого расстояния от мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов до жилых зданий, детских игровых площадок, мест отдыха и занятия спортом,

- отсутствие информации по наличию ограждения площадки и подъездных путей для автотранспорта;

- отсутствие информации о прохождении водопровода (водовода) питьевого назначения в месте установки контейнерной площадки.

В 2021 году продолжена реализация Приказ Министерства природных ресурсов и экологии Омской области от 14.02.2020 № 11 "Об утверждении Порядка накопления твердых коммунальных отходов (в том числе их раздельного накопления) на территории Омской области". Администрацией города Омска в декабре 2021 года приобретено 473 контейнера для раздельного накопления ТКО. С начала 2022 года контейнеры для раздельного накопления ТКО установлены на контейнерных площадках (в основном это частный сектор).

Так же в рамках регионального проекта «Формирование комплексной системы обращения с твердыми коммунальными отходами» предусмотрено строительство трех перспективных комплексных объектов обращения с ТКО на территории Таврического, Омского и Тарского районов.

На настоящий момент на территории города Омска в Кировском и Ленинском округах функционирует два мусоросортировочных комплекса, на которых осуществляет деятельность региональный оператор ООО «Магнит»:

- в Кировском округе города Омска по адресу: г. Омск, ул. 3-я Казахстанская, МСК-1 (выдано положительное санитарно-эпидемиологическое заключение №55.01.02.000.Т.000195.03.19 от 12.03.2019 года на проект границ санитарно-защитной зоны для комплекса временных сооружений мусоросортировочной линии и санитарно-эпидемиологическое заключение по осуществлению деятельности по сбору, транспортированию, обработке отходов 2-3 класса опасности).

- в Ленинском округе по адресу: г. Омск, ул. Черлакский тракт, 10 (выдано положительное санитарно-эпидемиологическое заключение №55.01.02.000.Т.000111.02.20 от 25.02.2020 года на проект границ санитарно-защитной зоны для комплекса временных сооружений мусоросортировочной линии и санитарно-эпидемиологическое заключение по осуществлению деятельности по сбору, транспортированию, обработке отходов 2-3 класса опасности).

За 2021г. в адрес Управления Роспотребнадзора по Омской области поступило 384 заявления по обращению с ТКО.

В обращениях граждан основными вопросами являются: размещение мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов в соответствии с требованиями действующих санитарных норм и правил, несанкционированные свалки на территории города Омска и Омской области (бездействие регионального оператора по их ликвидации), отсутствие мест(площадок) накопления твердых коммунальных отходов, оборудование мест(площадок) накопления твердых коммунальных отходов.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Омской области в 2021 году было проведено 223 выездных обследования, 79 административных расследований, составлено 64 протокола по статьям 6.3, 6.4, 6.35 часть 1 КоАП РФ, выдано 63 предостережения о недопустимости нарушений обязательных требований действующего законодательства.

Основными проблемами в Омской области, связанными с переходом на новую систему обращения с твердыми коммунальными отходами, остаются:

- недостаток лицензированных, оборудованных в соответствии с действующим законодательством мест размещения (захоронения) и утилизации отходов;
- отсутствие в достаточном количестве предприятий по переработке вторичного сырья;
- обеспечение своевременного вывоза ТКО из отдаленных (труднодоступных) территорий (мест),
- недостаточно оборудованных мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов.

Электромагнитная безопасность на территории Омского региона в основе реализации Постановления Главного государственного врача по Омской области «Об организации контроля за передающими радиотехническими объектами (далее ПРТО) и зонами ограничения от ПРТО на территории г. Омска и Омской области» № 291 от 07.05.2019г., взамен Постановления № 423 от 13.10.2016г. «Об организации контроля за зонами ограничения застройки и усилении контроля за передающими радиотехническими объектами на территории г. Омска и Омской области».

Из года в год происходит рост количества передающих радиотехнических объектов. В среднем прирост объектов составляет от 1 до 2 %. Основной прирост обеспечивают вновь вводимые радиотехнические объекты, большая доля которых приходится на подвижную сотовую связь и ПРТО радиовещания. Большое количество БС обусловлено реконструкцией имеющихся объектов стандартом 3G, вводом в эксплуатацию БС 4G (LTE), полной реконструкцией сети ПАО «МТС» с переходом на новое оборудование.

Безопасность жителей дома и населения, проживающего вблизи размещения базовой станции (БС), на предварительном этапе должны подтверждаться расчётами электромагнитной ситуации, приводимыми в проекте санитарно-защитной зоны и зон ограничения застройки и натурными инструментальными исследованиями, проводимыми после монтажа оборудования.

Управлением в соответствии с требованиями раздела 4.2. Требования к проведению инструментального контроля уровней электромагнитных полей СанПиН 2.1.8./2.2.4.1383-03 "Гигиенические требования к размещению и эксплуатации передающих радиотехнических объектов" принято решение по организации и проведению производственного контроля уровней электромагнитных полей, создаваемых базовыми станциями и другими ПРТО, расположенными в городах и населенных пунктах Омской области, не реже 1 раза в 3 года при уровне ЭМИ РЧ в контрольных точках, где уровень ППЭ менее 3 мкВт/см² или суммарной интенсивности воздействия (далее СИВ) менее 0,4. При отрицательной динамике наблюдений (росте ЭМИ РЧ) и уровне плотности потока энергии (далее ППЭ) в контрольных точках более 3 мкВт/см² или СИВ более 0,4 периодичность проведения измерений ЭМИ РЧ от ПРТО - 1 раз в год.

Количество обращений от населения по вопросам размещения ПРТО за указанный период составило 55. В большинстве случаев обращения граждан рассматриваются без

взаимодействия с юридическими лицами, по результатам имеющейся базы данных по размещению и вводу объектов в эксплуатацию и не подтверждаются более 90% обращений, заканчиваются разъяснениями.

Выдано санитарно-эпидемиологических заключений – 795, из них 27 не соответствуют санитарным правилам (в проектной документации не оценивается влияние сопутствующих БС, расположенных вблизи; технические характеристики проектной документации не соответствуют экспертному заключению).

2.3.2. В сфере надзора за условиями питания населения и продовольственным сырьем

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Омской области по контролю за качеством и безопасностью пищевых продуктов осуществлялась в соответствии с поставленными задачами на 2021 год по выполнению документов стратегического планирования. Проводились мероприятия в рамках национального проекта «Демография» федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», направленные на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание. Проводились мероприятия на сохранение здоровья нации, снижению уровня смертности, увеличению продолжительности жизни людей и преодоления демографического спада в стране, в соответствии с Концепцией демографической политики Российской Федерации до 2025 года.

Особую важность представляют мероприятия, проводившиеся в рамках надзора за химическим и микробиологическим загрязнением пищевых продуктов, деятельности по профилактике пищевых отравлений и острых кишечных инфекций различной этиологии.

Деятельность осуществлялась по следующим направлениям:

- использования риск-ориентированной модели контрольно-надзорной деятельности при определении приоритетов осуществления контроля (надзора);
- совершенствования федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой продукции и организации общественного питания;
- совершенствования контрольно-надзорной деятельности в рамках применяемых мер по реализации требований Указа Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 г. № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации»;
- совершенствования контрольно-надзорной деятельности за соблюдением требований Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2016 г. № 1364-р;
- выполнения Поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации по контролю за пищевой продукцией в обороте;
- реализация ФП «Укрепление общественного здоровья» НП «Демография».

Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 01 января 2022 года определено 5 «основных» поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации по контролю за качеством и безопасностью пищевой продукции.

Мероприятия проводились как в рамках проведения плановых, внеплановых контрольно-надзорных мероприятий, в соответствии с приказами Роспотребнадзора, в рамках административных расследований.

1. по контролю за оборотом сельскохозяйственной и продовольственной продукции, в отношении которых установлены запреты и ограничения в соответствии с

Указом Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» (в редакции Указов Президента РФ от 24.06.2019 № 290, от 19.06.2020 № 401, с изменениями внесенными Указами Президента РФ от 24.06.2015 № 320, от 29.06.2016 № 305, от 30.06.2017 № 293, от 12.07.2018 № 420 и от 24.06.2019 № 293, от 21.11.2020 № 730) и постановления Правительства Российской Федерации от 07.08.2014 № 778 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014 №560 «О применении отдельных мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» осуществляется контроль за оборотом на территории Российской Федерации сельскохозяйственной и продовольственной продукции, в отношении которой установлены запреты и ограничения в соответствии с Перечнем товаров, утвержденных вышеназванным постановлением.

Мероприятия проводятся с целью пресечения ввоза и реализации пищевой продукции, в отношении которой введены ограничения. Продукция, в отношении которой установлены запреты и ограничения подлежит изъятию и уничтожению (постановление Правительства РФ от 31.07.2015 № 774, приказ Роспотребнадзора от 19.02.2018 № 90).

За весь период действия Указа с 2014 года проверено 6707 объектов или 96,1% от стоящих на контроле (6978 на контроле), на 11 объектах выявлены нарушения по реализации «санкционной» продукции: 2014 год на 4 объектах, 2015 - 4, 2016 - 0, 2017 - 1, 2018 - 0, 2019 – 2, 2020 – 0, 2021 -0, на 13 объектах выявлена продукция без маркировки и документов, устанавливающих ее происхождение.

Всего за период действия Указа в целом по Управлению изъято из оборота и уничтожено 83 партии пищевой продукции общим весом 890,07 кг, в том числе:

- 33 партии «санкционной» пищевой продукции общим весом 347 кг (из них 2 партии молока и молочной продукции весом 16 кг, 1 партия рыбы и рыбной продукции весом 6 кг, 5 партий фруктов весом 298 кг, 25 партий других продуктов весом 27 кг);

- 50 партий пищевой продукции без маркировки и документов, позволяющих установить ее происхождение объемом 543,06 кг (из них 14 партий мясной продукции весом 41,05 кг, 2 партии молочной продукции весом 6,07 кг, 5 партий рыбной продукции весом 5,74 кг, 12 партий овощной продукции весом 216 кг, 17 партий фруктов весом 274,2 кг).

По результатам надзора, за выявление «санкционной» продукции и продукции без маркировки, приняты решения о привлечении к административной ответственности по 27 делам об административных правонарушениях в виде штрафов на общую сумму 298 500 рублей, из них:

- по 14 делам за выявление «санкционной» продукции на сумму 47 500 рублей (в том числе 11 по ст. 14.2 КоАП РФ на 26 500 рублей, 2 – по ст. 14.43 – 21 0000 рублей, 1 - по ст. 14.45 – предупреждение);

- по 13 делам за выявление продукции без маркировки на сумму 251 000 рублей (в том числе 10 дел по ч. 4 ст. 14.43 КоАП РФ на 180 000 рублей, 2 – по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ на 21 000 рублей, 1 – по ч. 2 ст. 15.12 на сумму 50 000 рублей).

За 12 месяцев 2021 года проверено 1044 объекта оптовой и розничной торговли, объектов общественного питания и детских образовательных учреждений. Пищевая продукция, запрещенная к ввозу на территорию Российской Федерации не выявлена.

2. по контролю за продукцией «сыроподобного типа» в соответствии с подпунктом «в» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации от 30.03.2018 № пр-529 и пункта 5 поручения Правительства Российской Федерации от 04.04.2018 № АД-П11-1881.

В рамках этого поручения осуществляется контроль за продукцией «сыроподобного типа» с проведением лабораторных исследований в целях пресечения оборота продукции не соответствующей требованиям технических регламентов Таможенного союза.

В рамках исполнения Поручения за весь период (с 30.03.2018) исследовано 429 проб (из них 366 проб сыра, 63 пробы сырного продукта). За весь отчетный период в ходе контрольно-надзорных мероприятий «сыроподобных продуктов» не выявлено.

Не соответствовали нормативным требованиям 6,5% (28 проб):

- по показателям идентификации исследовано 242 пробы, не соответствуют 9,5% (23 пробы);

- по санитарно-химическим показателям исследовано 124 пробы, все пробы соответствуют;

- по микробиологическим – 265 проб, не соответствуют – 1,9% (5 проб).

По выявленным нарушениям приняты меры административного воздействия по 33 делам, наложено штрафов на сумму 2 568 000 рублей.

За 12 месяцев 2021 года исследовано 69 проб, в том числе 63 пробы сыра, 6 проб сырного продукта.

Не соответствовал нормативным требованиям 3 образца сыра или 4,3%.

По результатам надзора за нарушения в обороте сыра и сырной продукции приняты меры административного воздействия по 7 делам в виде штрафов на общую сумму 306 000 рублей.

3. по контролю за оборотом рыбы ценных и особо ценных пород в рамках исполнения пункта 3 перечня поручений Президента Российской Федерации от 16.06.2017 № ПР-1120 усилен контроль за оборотом рыбы ценных и особо ценных пород.

Цель поручения: противодействие правонарушениям в сфере незаконного оборота водных биоресурсов ценных видов.

За период наблюдения с 2017 года Управлением проведены проверки 340 объектов, из них 281 с лабораторными исследованиями, на 105 объектах выявлены нарушения или 30,9%. Исследовано 303 пробы продукции водных биоресурсов ценных пород. Из них 6,6% не соответствовали нормативным требованиям (20 проб).

По результатам надзора изъято из оборота 28 партий пищевой продукции общим весом 66,4 кг, приняты решения о привлечении к административной ответственности по 109 делам об административных правонарушениях в виде штрафов на общую сумму 2 803 тыс. рублей.

За 12 месяцев 2021 года проверен 81 объект указанной сферы, нарушения выявлены на 29 объектах из числа проверенных, что составляет 35,8% от числа всех обследованных.

В ходе проверок исследовано 37 проб рыбы ценных и особо ценных пород. По результатам лабораторных исследований 4 образца не соответствовали нормативным требованиям по микробиологическим показателям (обнаружены БГКП и КМАФАНМ).

По результатам контрольно-надзорных мероприятий за выявленные нарушения вынесено 29 административных штрафа на общую сумму 412 тыс. рублей.

4. по контролю за продукцией органического происхождения в рамках исполнения поручения Правительства РФ от 19.01.2017 № АД-П11-221 «О реализации комплекса мероприятий по созданию условий для устойчивого развития органического сельского хозяйства» осуществляется надзор за продукцией органического происхождения.

За весь период действия Поручения проверено 311 объектов розничной торговли, исследовано 192 пробы пищевой продукции органического происхождения, из них, 65,6% (126 проб) отечественного производства, 34,4% (66 проб) импортного производства. Проб, не соответствующих обязательным требованиям на содержание ГМО, пестицидов, антибиотиков и по маркировке, не выявлено.

За 12 месяцев 2021 года контрольно-надзорные мероприятия осуществлены на 85 объектах розничной торговли. Для лабораторного контроля отобрано 13 образцов продукции органического происхождения, из них 10 проб импортного производства. Исследования проводились по санитарно-химическим показателям на содержание токсичных элементов и на соответствие маркировки требованиям технического регламента. По результатам лабораторных исследований все образцы соответствовали установленным требованиям.

5. по контролю розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции. Контроль розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции осуществляется в рамках приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 № 43 - поручение Правительства Российской Федерации от 24.01.2017 № АХ-П11-343.

Управлением за весь период действия приказа проверки проведены в отношении 970 объектов, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции. Нарушения выявлены в 289 (или 30,0%) объектах из проверенных.

Исследовано 1402 образца алкогольной продукции. По результатам лабораторных исследований 15 образцов не соответствовали требованиям нормативной документации, из них 2 пробы импортного производства.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий снято с реализации 47 партий алкогольной продукции объемом 68,62 дкл, по решению судов конфисковано 65,4 дкл алкогольной продукции на сумму 169 960 рублей, приняты меры административного воздействия по 282 делам в виде штрафов на общую сумму 2 726 500 рублей, по 3 делам в виде приостановления деятельности.

За 12 месяцев 2021 года проверено 85 субъектов (155 объектов), нарушения выявлены у 24 (28,2%) субъектов из проверенных.

Исследовано 153 пробы алкогольной продукции. По результатам лабораторных исследований 4 образца отечественного производства не соответствовали требованиям нормативной документации.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий приняты меры административного воздействия по 27 делам, в том числе по 21 делу в виде штрафов на общую сумму 402 500 рублей, по 5 делам в виде предупреждения и по 1 делу в виде приостановления деятельности.

В рамках национальной системы мониторинга за выявляемой опасной и фальсифицированной пищевой продукцией за 2021 год в электронном модуле «О сведениях и принимаемых мерах в отношении не соответствующей нормативным требованиям продукции» размещено 1087 уведомление по пищевой группе товаров, в том числе 138 (за 2015 - 2016 гг.), 97 (2017 г.), 221 (2018 г.), 341 (2019г), 110 (2020), 180 (2021).

За 2021 год из 180 уведомлений, 149 - выявлено УРПН по Омской области, по 31 уведомлению информация направлена в наш адрес из других регионов.

По виду несоответствия Техническим регламентам Таможенного Союза (далее – ТР ТС), пищевые продукты распределились следующим образом (180):

- по физико-химическим показателям – 39 проб, в т.ч. фальсификат – 32;
- по микробиологическим показателям - 94 проб, из них:
 - патогенная микрофлора – 8 проб (сальмонелла – 6, листерии - 2);
 - условно-патогенная м/ф – 86 проб (БГКП – 74, КМАФАнМ – 1, S.aureus – 7 проб, дрожжи (плесени) – 4 пробы);
 - по санитарно-химическим показателям – 1 проба;
 - химические загрязнители – 4 пробы;
 - по маркировке – 17 проб;
 - отсутствие сопроводительной документации – 6 проб;
 - истек срок годности – 18 проб.

Среди **местных предприятий-изготовителей**, вина выпуска фальсифицированной молочной продукции доказана на 4 предприятиях в 6 пробах:

- ООО "Маслосыркомбинат "Тюкалинский", г. Тюкалинск: (2 пробы молока) – привлечены к административной ответственности,
- ИП Ваймер Е.В., Москаленский район (1 проба масла) – привлечены к административной ответственности;
- ООО "Молочная река", Любинский район – (1 проба молока) – привлечены к административной ответственности;
- ООО "ВНИМИ-СИБИРЬ", г. Омск, 2 пробы (1 проба масла, 1 проба сметаны) - привлечены к административной ответственности.

Выявлено 15 иногородних предприятий, выпускающих фальсифицированную молочную продукцию, 18 проб:

- ИП Гофман А.С., Иркутская обл. (масло), по информации УРПН по Иркутской

области – «предприятие – призрак» – 3 пробы

- ИП Малков А.А., Кемеровская обл. (масло) – 1 проба
- ТОО "Milk Project", Республика Казахстан (молоко) - 2 пробы
- АО "Солгон", Красноярский край (масло) - 1 проба
- ООО "Азбука сыра", Р. Татарстан (сыр) - 1 проба
- АО "Слободотуринский молочный комбинат "Надежда", Свердловская область (масло) - 1 проба
- ООО "Молпроект" Челябинская обл. (масло) - 1 проба
- АО "Купинский молочный комбинат", Новосибирская обл. (масло) - 1 проба
- ООО ПК "Новосибирский молочный завод", Новосибирская обл. (творог) - 1 проба
- ООО "МОДУС", Московская обл. (масло) - 1 проба
- ООО "Внуковский масло-жировой комбинат", Московская обл. (масло) - 1 проба
- ООО "Юговской комбинат молочных продуктов", Пермский край (масло) – 1 проба
- АО "Озерецкий молочный комбинат", Московская обл. (масло) – 1 проба
- ООО "ЛАВ продукт", Московская обл. (масло) – 1 проба
- АО "Тандер", Пензенская обл. (сыр) – 1 проба

17 проб фальсифицированной молочной продукции выявлено в учреждениях социальной направленности: ЛПУ – 8 (12 проб), образовательные учреждения – 4 (5 проб).

Поставщики фальсифицированной молочной продукции:

Местные - 16:

- ООО "АЛЬТАИР", г. Омск
- ИП Фетисова С.Г., р.п. Таврическое ООО ТД Молис (г. Омск) ООО "Фудтрейд" (г. Омск)
- ООО "Интеграл - М" (г. Омск) ООО «Юкомилк» (г. Омск);
- ИП Варавва В.Д., (г. Омск) – 7 проб
- ООО "МСК ОМСК", г. Омск
- СППСК «Молочный», г. Тюкалинск
- ИП Тарасенко А.В., г. Омск
- ООО "Перспектива", г. Омск
- ООО "ТД "Шкуренко", г. Омск
- ООО "ПАНОРАМА ЦЕНТР", г. Омск
- ИП Самойленко В.А., г. Омск
- ООО "ЭКОМИЛК", г. Москва
- АО "Тандер", РЦ, г. Омск

Иногородные – 3:

- ООО "Томак НК" (Кемеровская обл.)
- ИП Саратовкина Ю.Н., (г. Новосибирск)
- ООО "ПРОД АРТЕЛЬ" (Московская обл.)

Из 35 выявленных фактов, несоответствующих требованиям ТРТС молочной продукции:

- ❖ по микробиологическим показателям – 25 проб,
- ❖ не соответствует (отсутствует) маркировка – 6,
- ❖ истек срок годности – 4.

1) **Местные предприятия** (9), выпускающие молочную продукцию, не соответствующую требованиям по микробиологическим показателям (19 проб):

1 проба: ООО "Лузинское молоко", Омский р-н (ряженка)

2 пробы: ООО "Маслосыркомбинат - С", р.п. Москаленки (масло - 2)

3 пробы: ИП Вагнер В.О., Калачинский район (творог - 2, масло - 1)

2 пробы: ООО "Молочная река", Любинский район (сметана – 1, молоко – 1)

2 пробы: ИП Нахшкарян А.Л., г. Омск (масло – 2)

1 проба: ОАО "Агрофирма Екатеринославская", Шербакульский район (ацидофиллин)

6 проб: ООО "ВНИМИ-СИБИРЬ", г. Омск (масло - 1, молоко - 1, творог - 1, кефир - 1, йогурт – 2)

1 проба: КПОО "Центр питательных смесей", г. Омск (кисломолочный продукт обогащенный)

1 проба: ООО "Ястро-Переработка", г. Омск (масло) – *вина не доказана.*

17 нестандартных проб по микробиологическим показателям выявлено в учреждении социальной направленности (БДОУ – 5, ЛПУ - 12).

II) Иногородние предприятия (6), чья продукция не соответствовала требованиям по микробиологическим показателям (6 проб):

- 1 проба ИП Гофман А.С., Иркутская область (масло)

- 1 проба АО «Солгон», Красноярский край (масло)

- 1 проба ООО «Молпроект», Челябинская обл. (масло)

- 1 проба ОАО «Мытищинский молочный завод» (масло)

- 1 проба АО "Тандер", Пензенская обл. (сыр)

- 1 проба АО "Озерецкий молочный комбинат", Московская обл. (масло)

Распределение по видам молочной продукции произошло следующим образом: масло сливочное – 32 пробы (48,5%), кисломолочная продукция – 12 проб (18,2 %) (ряженка, ацидофиллин, сметана, кефир, йогурт, творог), молоко питьевое - 8 проб (12,1%), сыр – 5 проб (7,6%), продукт плавленный с сыром – 4 пробы (6,1%), молоко ультрапастеризованное – 4 пробы (6,1%), молокосодержащий продукт с ЗМЖ – 1 проба (1,4%).

Из 16 фактов несоответствия мясной продукции требованиям ТРТС: по микробиологическим показателям – 7, по маркировке – 1, истек срок годности – 4, отсутствуют сопроводительные документы – 4.

Среди местных предприятий-изготовителей, вина по выпуску некачественной мясной продукции доказана на 4 предприятиях в 5 пробах:

➤ ИП Тужикова Е.Н., г. Омск (1 проба, маркировка, срок годности), привлечена к административной ответственности

➤ ООО "Веста", Омский район (1 проба, м/б), привлечены к административной ответственности

➤ ООО "СПК "Добродел", г. Омск (2 пробы, м/б), привлечены к административной ответственности

▪ ООО Продтехнологии, г. Омск (1 проба, м/б), *меры принимаются*

Иногородные производители (5 проб):

• ООО "Мелант", Московская обл. (1 проба, срок годности)

• ЗАО "Мясная галерея", Владимирская область (2 пробы, м/б)

• ОАО "Великолукский мясокомбинат", Псковская обл. (1 проба, отсутствовали сопроводительные документы)

• ЗАО "Микояновский мясокомбинат", г. Москва (1 проба, истек срок годности)

В учреждениях социальной направленности (детские учреждения) выявлено – 4 (истек срок годности (2), отсутствовали сопроводительные документы (2)).

За 2021 года размещено 12 уведомлений о выявлении некачественной продукции из мяса птицы, яйца и продуктов их переработки, из них по микробиологическим показателям – 5, по маркировке – 4 (*в т.ч. 1 проба в детском учреждении – отсутствует маркировочный ярлык*), истек срок годности – 3 (*в т.ч. 1 проба в детском учреждении*).

Среди местных предприятий-изготовителей, вина по выпуску некачественной продукции из мяса птицы, яйца и продуктов их переработки доказана на 4 предприятиях в 4 пробах:

- ООО "Сибирско-уральский бройлер" г. Омск (1 проба, м/б), *привлечены к административной ответственности*
- ИП Бугаев А.Н., г. Омск (1 проба, маркировка), *привлечены к административной ответственности*
- ЗАО "Птицефабрика "Таврическая", г. Омск (1 проба, м/б), *привлечены к административной ответственности*
- ИП Тарасова Г.Н., г. Омск (1 проба, м/б) - *меры принимаются.*

Среди иногородних предприятий-изготовителей выявлено 4 предприятия - 4 пробы:

- АО "Новосибирская птицефабрика" Новосибирская обл. (1 проба, истек срок годности);
- АО "Уральский бройлер", Оренбургская обл. (1 проба, м/б);
- АО "Новосибирская птицефабрика", Новосибирская обл. (1 проба, истек срок годности);
- филиал ООО "Сибирская продовольственная компания" в г. Новосибирске (1 проба, маркировка);

Поставщиками некачественной продукции из мяса птицы являлись:

- ✓ ИП Пузанова С.А., г. Омск;
- ✓ ООО "ЮКОМИЛК", г. Омск.

Управлением Роспотребнадзора по Омской области по результатам контрольно-надзорных мероприятий за качеством и безопасностью пищевой продукции в 2021 году приняты следующие меры:

- составлено 759 протоколов, сумма штрафов составила 5 млн. 019 тыс. рублей,
- выдано 161 предписание, в т.ч. 60 предписаний о приостановке реализации некачественной продукции, 101 предписание о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда;
- выдано 3 предписания предприятию-изготовителю о приостановлении действия декларации;
- направлено 66 писем в Управления Роспотребнадзора по субъектам РФ по месту нахождения производителей, производителям несоответствующей продукции,
- направлены письма в Министерства и ведомства Омской области.

В ходе реализации мероприятий по контролю принимаются все меры по недопущению на рынок потенциально опасных сырья и продуктов.

По сравнению прошлым годом объем изъятой из оборота недоброкачественной продукции ниже в 1,4 раза и составил 1444 кг (за 2020 год - 2056 кг).

Снизилась объемы, изъятых из оборота недоброкачественных пищевых продуктов, а именно: «мясо и мясные продукты» – 97,65 кг против 633,05 кг за 2020 года, «птица, яйца и продукты их переработки» - 14,51 кг против 605,1 кг, «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» - 20,85кг против 43,47 кг, «мукомольно-крупяные изделия» - 250,45 кг против 254,12 кг, «хлебобулочные изделия» – 23,61 кг против – 33,8 кг, «алкогольные напитки» - 0 против 16,7 дкл, «пищевые добавки» - 0 против 20,35 кг.

Увеличились объемы, изъятых из оборота недоброкачественных пищевых продуктов: «молоко и молочные продукты» - 543,81 кг против 163,1 кг за 2020 года, «плодоовощная продукция» - 234,36 кг против 207,69кг, «кулинарные изделия» - 84,6 кг против 3,4 кг, «кондитерские изделия» - 31,78 кг против 2,92 кг, «сахар» - 33 кг против 0 кг, «консервы» - 28,7 кг против 6,6 кг, «БАД» - 0,36 кг против 0 кг, «продукция лечебного и профилактического диетического питания» - 2,25 кг против 0 кг.

2.3.3. В сфере радиационной безопасности

В соответствии со ст.13 Федерального Закона «О радиационной безопасности населения» в июне 2021 года в ФС Роспотребнадзора за подписью Первого заместителя Председателя Правительства Омской области направлен радиационно-гигиенический паспорт территории за 2020 год с заключением Главного государственного санитарного врача по Омской области.

По итогам паспортизации установлено, что на территории Омской области размещено 333 объекта, владеющих техногенными источниками ионизирующего излучения (ИИИ), все они отнесены к 3-4 категории по потенциальной радиационной опасности.

С целью контроля за соблюдением законодательства в области обеспечения радиационной безопасности в 2021г. Управлением Роспотребнадзора по Омской области проведено 66 плановых и внеплановых проверок (2020г.- 50 проверок, 2019г. - 179 проверок), по итогам составлено 51 протоколов об административных правонарушениях (2020г.- 28 протоколов, 2019г. - 113 протоколов) по шести статьям КоАП РФ.

Основные показатели радиационной безопасности персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, населения и окружающей среды Омской области характеризуют радиационно-гигиеническую обстановку на территории области как стабильную и удовлетворительную. Радиационных аварий и инцидентов не зарегистрировано. Превышений основных пределов доз не отмечено. Средняя годовая эффективная доза на жителя Омской области за счет всех источников ионизирующего излучения в отчетном году составила 4,39 мЗв при среднероссийском показателе 3,8 мЗв/год.

2.3.4. В сфере надзора за условиями воспитания и обучения

Надзор за объектами гигиены детей и подростков

Работа по надзору за условиями воспитания и обучения в 2021 г. осуществлялась в соответствии с Конституцией РФ; Федеральными Законами, техническими регламентами, санитарными нормами и правилами; Концепцией демографической политики Российской Федерации до 2025 года; Доктриной продовольственной безопасности; Концепцией государственной семейной политики в РФ на период до 2025 года, Стратегией развития воспитания в РФ до 2025 года, Планом основных мероприятий, проводимых в рамках «Десятилетия Детства на 2018 — 2027 годы», Указом Президента РФ от 07.05.2018г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024г». Одним из приоритетов 2021г. является участие в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» НП «Демография», Поручение Президента РФ по обеспечению учащихся начальных классов всех образовательных организаций бесплатным горячим питанием.

На территории Омской области в соответствии с данными формы отраслевого статистического наблюдения ф. 9-21 «Сведения о санитарно-эпидемиологическом состоянии организаций для детей и подростков за 2021 год» функционирует 2494 организации для детей и подростков.

В структуре учреждений лидирующее положение занимают общеобразовательные организации – 36,9%, учреждения отдыха и оздоровления – 28,6% и дошкольные образовательные организации – 21,3%. Профессиональные образовательные организации – 3,3%, организации дополнительного образования – 6,5%, организации для детей сирот – 0,5%, прочие – 2,9%).

В 2021г., до вступления в силу Постановления от 30.06.2021г. № 1100 «О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)» объекты были отнесены к следующим категориям риска: 1303 объекта (51,0%) относился к 4-ой категории риска, 1083 субъектов (42,0%) – к 5-й категории риска, 114 объектов (4,4%) - к 3-й категории

риска, 69 объектов (2,6%)- к 6-й категории риска и ко 2-ой категории риска относится 8 объектов (0,3%).

С 30.06.2021г., в соответствии с п. 36 к категории чрезвычайно высокого риска относятся объекты по деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе лагерей с дневным пребыванием и деятельности по организации общественного питания детей в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, уходу и присмотру за детьми, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг. В соответствии с ф. 18. Распределение объектов по категориям риска, присвоенным видам деятельности ЮЛ или ИП, осуществляемым на этих объектах распределилось следующим образом: объекты чрезвычайно высокого риска -2177 (531-100% дошкольные организации, 920-100% общеобразовательные организации, организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей -11-100%, 2-100% детские санатории, 713-100% организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием).

Остальные -317 объектов (163-дополнительное образование, 83-профессиональное образование и 71-прочие типы организаций для детей и подростков) отнесены к категориям значительного риска-10, среднего риска-54, умеренного риска-200, низкого риска-53 объекта.

Проблемы с обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия на объектах воспитания и обучения детей и подростков не теряют актуальности.

На привозной воде, не имея централизованного водоснабжения, в целом по области работает 1 детский сад (Полтавский район -1) и 5 школ (Называевский-2, Большереченский район -1, Щербакульский район - 2).

Не канализован в целом по Омской области 1 детский сад Полтавского района.

Управлением в ежемесячном режиме анализируются результаты контрольно-надзорной деятельности в части оценки физиологической полноценности рационов питания в организованных детских коллективах, по данным мониторинга за 2019-2021гг. отклонения по всем ключевым группам продуктов не выходили за 5%. Образовательными и оздоровительными учреждениями в соответствии с действующими санитарными нормами и правилами проводится обогащение рациона питания необходимыми витаминами и микронутриентами. В питании детей используются поливитаминные напитки и кисели, йодированная соль, проводится С-витаминизация готовых блюд, на завтрак выдаются горячие напитки чай со свежемороженными ягодами (малина, смородина, вишня, облепиха).

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», приказа Федеральной службы от 25.01.2019 № 29 «Об утверждении мероприятий Роспотребнадзора по реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление Общественного здоровья» определены основные цели развития страны, задачи работы Правительства РФ на перспективу и, соответственно, обозначены задачи в пределах полномочий для Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека до 2024 года.

В 2021 году в Омской области была продолжена работа для реализации Национального проекта «Демография» Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья».

В рамках реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» проведена работа по подготовке и проведению мониторинга, состояния питания детей школьного возраста, в организованных коллективах.

Ключевыми задачами государственной политики в области здорового питания в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» являются профилактика заболеваний, обусловленных нездоровым питанием, популяризация здорового образа жизни и снижение рисков избыточной массы тела и ожирения у детей; повышение доступности и востребованности организованного питания в общеобразовательных организациях для всех контингентов, включая детей с заболеваниями,

требующими индивидуального подхода в питании; формирование благоприятных условий для гармоничного роста и развития детей.

Здоровое питание детей является необходимым условием обеспечения здоровья детского населения, устойчивости к воздействию неблагоприятной внешней среды, формирования здорового пищевого поведения, сохраняющегося на всю последующую жизнь, профилактики ожирения, сахарного диабета, остеопороза, болезней органов пищеварения, сердечно-сосудистой и эндокринной системы, гиповитаминозов и микроэлементозов.

На протяжении десятилетий сохраняется высокая распространенность среди детского населения заболеваний, обусловленных пищевым фактором. Ключевые факторы риска – избыточная калорийность питания на фоне прогрессирующей гиподинамии, дефицит витаминов и минеральных веществ, нездоровые пищевые привычки и нездоровое пищевое поведение.

Мониторинг питания обучающихся в общеобразовательных организациях в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» реализуется с 2019 г. В исследовании принимают участие дети (совместно с родителями), руководители общеобразовательных организаций, организаторы (операторы) питания (с 2021 г.).

Высокая распространенность среди школьников избыточной массы тела и ожирения, сохраняет актуальность необходимости продолжения мониторинга питания детей и системной оценки результатов мониторинга, разработки и реализации эффективных управленческих решений федерального и регионального уровней, направленных на снижение рисков здоровью детей и достижение целевых показателей национального проекта «Демография».

Для реализации приказов Федеральной службы № 871 от 24.12.2020 «Об утверждении плана мероприятий Роспотребнадзора по реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» на 2021 - 2024 годы»; № 41 от 12.02.2021 «О проведении исследований в 2021 году в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» Управлением Роспотребнадзора по Омской области совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» приказом (от 02.04.2021г. № 107) создана рабочая группа, разработан План реализации региональных мероприятий.

Специалистами рабочей группы подготовлен и размещен на сайте Управления Роспотребнадзора по Омской области в марте 2021 пресс - релиз «Об участии учреждений Управления Роспотребнадзора по Омской области в качестве «пилотной» территории для проведения мониторинга фактического питания населения Омской области».

В соответствии с планом реализации мероприятий в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» подготовлены и направлены письма: Губернатору Омской области, проинформированы Министерства: образования, экономики, здравоохранения, Администрация г. Омска (Департамент образования г. Омска).

Проведены совещания о проведении опроса по состоянию питания детей в образовательных учреждениях, с представителями Министерства и Департамента образования, отделов образования.

Управлением Роспотребнадзора по Омской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» созданы рабочие группы по реализации мероприятий регионального плана в количестве 30 (56 специалистов) в состав группы входят специалисты Управления Роспотребнадзора по Омской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области», Омский государственный медицинский университет.

В рамках подготовительных работ для реализации в 2021 году ФП «Укрепление общественного здоровья» НП «Демография», Управлением Роспотребнадзора по Омской области подготовлены уточненные (откорректированные) перечни общеобразовательных организаций –835 объектов.

Все мероприятия проведены в рамках социально-гигиенического мониторинга, в соответствии с Методическими рекомендациями «Состояние здоровье населения в связи с состоянием питания», разработанными Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека совместно с ФГБУН «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи».

В рамках реализации ФП «Укрепление общественного здоровья» проводится следующая работа:

1. Оценка физической и экономической доступности пищевой продукции на территории Омской области, усиление лабораторного контроля за показателями качества, безопасности пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания:

1.1. оценка доступности населению Омской области отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов (выборка и анкетирование торговых предприятий);

1.2. мониторинг качества и безопасности пищевой продукции (отбор и исследование пищевой продукции).

2. Оценка фактического питания детей школьного возраста в организованных коллективах.

Организации мониторинга состояния питания детей в организованных коллективах.

В соответствии с выборкой общеобразовательных учреждений, представленных ФЦ г. Москвы, оценке организации питания на территории Омской области подлежало 60 школ, из них:

г. Омск и Омский район - 16 школ; Омская область — 44 школы (Тюкалинский филиал — 7 школ; Саргатский филиал — 4 школы; Тарский филиал — 10 школ; Калачинский филиал — 6 школ; Любинский филиал — 4 школы; Русско - Полянский филиал — 5 школ; Исилькульский филиал — 8 школ.

В перечень школ подлежащих анкетированию от первоначальной выборки были внесены изменения: заменено 9 школ в основном списке по причине их анкетирования в 2020 году, о чем был проинформирован ФЦ РПН.

В списке школ осуществлена подвыборка на анкетизируемые классы (в 1-й школе — 2-е классы, во 2-й — 5-е классы, в 3-ей — 10 классы).

Анкетирование было начато с 01 апреля 2021 года сразу после окончания весенних каникул в школах.

В связи с эпидемиологической ситуацией по коронавирусной инфекции, анкетирование родителей с детьми проводилось в дистанционном формате.

В 2021г. ФБУЗ «ЦГиЭ» и его филиалами работа по анкетированию школ завершена, опрошено 947 родителей с детьми в 56 школах:

Доанкетированы учащиеся 10-х классов школ №№ 47, 51 и 123 г. Омска, МБОУ "Паутовская СШ" Новоивановская ОШ (Калачинский филиал), МБОУ "Украинская СОШ" Новодоновское отделение (Исилькульский филиал), МБОУ "Ивановская СОШ" Спартаковская НОШ (Исилькульский филиал), МБОУ "Ленинская ООШ" школа (Исилькульский филиал), в связи с небольшим удельным весом анкет десятиклассников в выборке (16,5%); собраны 111 анкет, работа по их внесению в программу ввода завершена 11.05.2021г.

Из запланированных к анкетированию 60 школах, анкетирование проведено в 56 учреждениях (93,3%), по причине отсутствия предполагаемого к анкетированию класса или возрастной группы в малокомплектной школе:

1. БОУ "Бражниковская СШ" Аникинская ООШ (Тарский филиал);
2. МБОУ "Солянская средняя общеобразовательная школа" структурное подразделение д. Привольное (Калачинский филиал);
3. БОУ "Великорусская средняя общеобразовательная школа" школа (Калачинский филиал);
4. МБОУ "Явлено-Покровская ООШ" школа (Русско — Полянский филиал).

В программу ввода внесено 947 анкет по оценке питания родителей с детьми из 947 отобранных, 60 анкет по оценке организации питания (директора школ) из 60 отобранных и 5 анкет по организаторам питания (поставщикам) из 5 отобранных в 11 школах г. Омска. Работа завершена 30.04.2021г.

В режиме пилотного проекта «Мониторинг питания и здоровья школьников» в программном средстве «Питание и мониторинг здоровья», разработанном ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, организован мониторинг питания учащихся с 1-4 классы.

В программном средстве работают школы (715), организаторы питания, органы Управления образованием, Роспотребнадзор.

Для обработки пилотного проекта по мониторингу питания школьников 1-4 классов ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены Роспотребнадзора» предложено разработанное институтом программное средство «Питание и мониторинг здоровья».

Работа осуществляется через официальный сайт института, баннер «Национальный проект «Демография»».

Программное средство «Питание и мониторинг здоровья» дает возможности специалистам Управления Роспотребнадзора при работе в программном средстве получать общую информацию по всем общеобразовательным организациям Омской области и по каждой в отдельности, используемому фактическому меню, его соответствию санитарным правилам, соблюдении нормам выдачи по отдельным группам продуктов за указанный период, количестве питающихся, в том числе с учетом особенностей здоровья.

Меню, представленное в программном средстве, составлено с учетом требований санитарного законодательства и позволяет оценить выход, энергетическую ценность, в т.ч. полноту вложения белков, жиров, углеводов, витаминов (А, С, В1, В2, D, РР) и микроэлементов (Na, К, Са, F, Mg, Р) как по отдельному блюду, так и по приему пищи в целом.

В течение 2021г. Управление принимало активное участие в работе областной и муниципальных межведомственных оздоровительных комиссий. В ежеквартальном режиме готовилась тематическая информация Главному федеральному инспектору по Омской области, осуществлялась переписка с территориальными отделами.

В оперативном режиме посредством режима удаленного доступа, в актуализированном режиме поддерживалась работа в следующих мониторинговых базах: температурный режим в образовательных учреждениях (еженедельно актуализация); административные приостановки деятельности на объектах воспитания и обучения, принятые меры по устранению нарушений (еженедельная актуализация); организация горячего питания в детских организациях (ежемесячная актуализация); подготовка к летнему оздоровительному сезону, ход летней оздоровительной кампании, результаты подготовки к Новогодним мероприятиям. Результаты мониторинговых наблюдений использовались для подготовки ответов на запросы Федеральной службы, информации в заинтересованные региональные министерства и ведомства, размещения на сайте.

В 2021г. контрольно-надзорные мероприятия были проведены в отношении 1262-х объектов (967-ми субъектов) для детей и подростков (2020г.- 500)- 50,6% от числа находящихся на контроле, из них 344 в порядке проведения плановых проверок (2020г.- 97). Всего было проведено 911 проверок (2020г. – 588) и 145 административных расследований (2020г. - 73). С лабораторным контролем проведено 836 контрольно-надзорных мероприятий (91,8%) (2020г. -377 КНМ (64,1%).

Нарушения санитарного законодательства выявлены в ходе 791-го (2020г.-333-х) контрольно-надзорного мероприятия – 86,8%, выявлено 3631 нарушение – 3,9 на одну проверку с нарушениями (2020г.-1047 нарушений (2,8)), составлено 1544 протокола.

В структуре нарушений лидирующее положение занимали: ст. 17 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания населения» - 35,2%, ст.28 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их

воспитания и обучения» - 29,2% и ст. 24 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта» - 10,7%.

В ходе КНМ были исследованы:

1) вода питьевая - по санитарно-химическим показателям – 1754 пробы воды, из них 41 проба не отвечала гигиеническим нормативам -2,3%, (2020г.-1522 пробы, из них 31 проба не отвечала гигиеническим нормативам — 2%), по микробиологическим показателям было исследовано 3174 пробы, из них 17 проб не отвечали гигиеническим нормативам – 0,5% (2020г. -1930 проб, из них 31 проба не отвечала гигиеническим нормативам - 1,6%);

2) готовые блюда – по микробиологическим показателям исследовано 2687 проб, из них не отвечало гигиеническим нормативам 13 – 0,5% (2020-824 пробы, из них 16 проб не отвечали гигиеническим нормативам -1,9%), на калорийность исследовано 2987 проб, из них 53 не отвечали гигиеническим нормативам 1,8%, (2020г. -721 проба, из них 18 проб не отвечали гигиеническим нормативам -2,4%);

Микроклимат оценивался в 422-х контрольно-надзорных мероприятиях, из них по 19 были выявлены нарушения гигиенических нормативов 4,5% (2020г. - 238 КНМ, из них по 11 выявлены нарушения гигиенических нормативов — 4,6%), было проведено 5314 исследований, из них не отвечало гигиеническим нормативам 224 замера (4,2%). (2020 г.-5585 замеров, из них не отвечало гигиеническим нормативам 243 замера -4,3%).

Искусственная освещенность оценивалась в ходе 565 контрольно-надзорных мероприятий, из них по 119 были выявлены нарушения гигиенических нормативов - 21,1% (2020г. - 338 КНМ, из них по 49 были выявлены нарушения гигиенических нормативов - 14,4%), было проведено 13769 замеров, из них не отвечало гигиеническим нормативам 1666 (12,1%). (2020 г.-11573 замера, из них не отвечало 1059 — 9,2%).

Мебель оценивалась в ходе 176 контрольно-надзорных мероприятий, из них по 38 были выявлены нарушения гигиенических нормативов – 21,6 % (2020г. - 133 КНМ, из них по 36 были выявлены нарушения гигиенических нормативов -27,0%), было проведено 25822 замера, из них не отвечало гигиеническим нормативам 1984 (7,7%) (в 2020г. 19230 замеров, из них не отвечало 2138 — 11,1%).

Анализ ВЗД и АПД образовательных учреждений Омской области за 2021 г.

За период 2021 года по результатам 13 проверок (6 административных расследований, 2 внеплановые проверки и 2 плановые проверки, 3 эпидемиологических расследования) в отношении 13 субъектов материалы направлены в суд для административного приостановления деятельности.

Основанием для направления материалов в суд для административного приостановления деятельности послужили:

- неудовлетворительное санитарно-техническое состояние помещений образовательных организаций – 5 учреждений:
 - БПОУ ОО «Омский техникум строительства и лесного хозяйства» (жилые комнаты общежития №№ 509,512,516 и 517);
 - детский сад при БОУ СОШ № 148 (овощехранилище, здание детского сада - козырьки над двумя входами в здание имеют дефекты в виде трещин, в месте стыковки бетонных плит штукатурка осыпается);
 - БОУ г. Омска «Гимназия № 43» (рекреация 2го этажа (пол в неудовлетворительном состоянии), актовый зал);
 - Чередовская СОШ Знаменского района (спортивный зал, туалеты для девочек);
 - Сибирская СОШ Омского района (аварийное состояние спортивного зала);
- протекание кровли, не соответствие параметров микроклимата (влажность) 1 учреждение:
 - МБОУ Богословская ООШ (2 учебных кабинета)

- не соблюдение температурного режима – 1 учреждение детский сад при БОУ «Слободская основная школа» Знаменского района;
- низкий охват вакцинации сотрудников от COVID-19 – 3 учреждения: МБОУ «Одесский детский сад» Одесского района, МБДОУ «Русскополянский детский сад № 5» Русско-Полянского района, БОУ «Новосанжаровская СОШ» Русско-Полянского района;
- прием детей в оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей осуществлен без наличия справок о состоянии здоровья ребенка, о сведениях об отсутствии в течении 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями - 1 учреждение - МБОУ Дурновская СОШ Муромцевского района;
- не соблюдение дезинфекционного режима в учреждении – 2 учреждения: КОУ "Петропавловская специальная (коррекционная) ООШИ VIII вида" Муромцевского района, МБОУ Камышино-Курская СОШ Муромцевского района.

Устранены нарушения обязательных требований санитарного законодательства, послужившие причиной назначения административного приостановления деятельности, в следующих учреждениях:

- Сибирская СОШ №2 Омского муниципального района – проведены ремонтные работы по замене кровли, проведен косметический ремонт;
- детский сад при БОУ СОШ № 148 г. Омска - проведен ремонт 4 помещений.

ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков». **ТР ТС 008/2011 «Игрушки»**

По контролю за соблюдением ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» за 2021г. проверки были проведены в отношении 126 субъектов надзора, по контролю за соблюдением ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» - в отношении 84 субъектов надзора.

За 2021 года по ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» Управлением было проведено 135 контрольно-надзорных мероприятий, из них 11 сопровождались лабораторным контролем (8,1%), выявлены нарушения ТР ТС в ходе 8 КНМ, составлено 8 протоколов (6 по ст. 14.43 ч. 1 и 2 по ст. 15.12 ч.2).

ФБУЗ Центром гигиены и эпидемиологии по данному ТР ТС было исследовано 26 проб образцов продукции, нестандартных проб не было.

По ТР ТС 008/2011 «Игрушки» Управлением было проведено 118 контрольно-надзорных мероприятия, из них 14 сопровождались лабораторным контролем (11,8%), выявлены нарушения ТР ТС в ходе 2 КНМ, составлен 1 протокола по ст. 14.43ч.1.

ФБУЗ Центром гигиены и эпидемиологии по ТР ТС «Игрушки» исследовано 20 проб, все пробы соответствуют.

2.3.5. В сфере надзора за условиями труда

Труд играет исключительно важную роль в жизни и деятельности человека. Здоровье работающего населения, профилактика преждевременной смертности населения, улучшение санитарно-гигиенического состояния производственной среды на предприятиях, безопасные условия труда – одна из главных задач, которая стоит перед специалистами Роспотребнадзора.

Задачи, поставленные в 2021г. были выполнены следующие: продолжено внедрение риск-ориентированного подхода при планировании проверок субъектов на 2021г с учетом методических рекомендаций ФС. На 2021г. было запланировано 77 объектов, проведено 72 плановых проверок; на прежнем уровне остался удельный вес объектов 3 группы - 7,5% (индикативный показатель 8,0%); обеспечена своевременность и 100% охват контроля выполнения ранее выданных предписаний; внедрены в работу санитарные нормы и правила, утвержденные с 01.03.2021г.

В рамках работы областной межведомственной комиссии по координации деятельности органов исполнительной власти Омской области в сфере защиты трудовых прав работников в 2021 году рассмотрены вопросы о мерах по снижению производственного травматизма и улучшению условий и охраны труда у работодателей, допустивших групповые, тяжелые, смертельные несчастные случаи на производстве, вопросы условий труда на предприятиях сельскохозяйственной отрасли, соблюдения санитарного законодательства по условиям труда, состояния и профилактики профессиональной заболеваемости работников Омской области. Специалисты Управления Роспотребнадзора приняли участие в 16 заседаниях. По инициативе Управления на комиссии было заслушаны вопросы «О состоянии профессиональной заболеваемости работающих в Омской области».

Управление Роспотребнадзора по Омской области входит в состав межведомственной комиссии Омской области по вопросам привлечения и использования иностранных работников, а также в состав рабочих групп профильных Министерств (строительства, сельского хозяйства и продовольствия, экономики) с целью координации деятельности комиссий по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия в момент выдачи квот. Областная межведомственная комиссия заседает как в плановом, так и в неплановом порядке, где рассматриваются по инициативе Управления Роспотребнадзора по Омской области и вопросы санитарно-эпидемиологические (состояние условий труда, организация прививочной работы; соблюдение мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи коронавирусной инфекции).

С целью исполнения Приказа от 02.04.2021г. Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 31 «О проведении проверок условий труда иностранных граждан, привлекаемых для реализации крупных инвестиционных проектов» - проведены внеплановые выездные проверки в отношении 7 хозяйствующих субъектов. Всем юридическим лицам по результатам проверок выданы предписания, за выявленные нарушения составлены протоколы. Отмечается положительная динамика по исполнению предписаний, в основном выполняются в установленные сроки, при выявлении фактов невыполнения предписания юридические лица привлекаются к административной ответственности, что учитывается на комиссии при вынесении решения о выдаче квоты.

Управление Роспотребнадзора по Омской области активно работает в межведомственной комиссии по охране труда в Министерстве сельского хозяйства. На заседании комиссии заслушиваются вопросы профилактики и анализа профессиональных заболеваний с приглашением руководителей хозяйств.

Министерством труда и социального развития Омской области ежегодно проводятся семинары, круглые столы с работодателями. Так, за 2021г. было организовано 5 семинаров с работодателями в режиме ВКС, в которых приняли участие специалисты Роспотребнадзора с разъяснениями по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия.

В связи неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, связанной с распространением нового коронавируса (COVID-19), должностные лица Управления приняли участие в 144 мониторинговых мероприятиях с межведомственными рабочими группами, организованными Министерством региональной безопасности, в отношении организаций, осуществляющих регулярные перевозки по муниципальным маршрутам в границах г. Омска.

За 2021г. в рамках соблюдения требований технических регламентов проверено 10 предприятий. Из них выявлено нарушения на 6 предприятиях, составлено 6 протоколов об административном правонарушении. Выявлены нарушения в части требований ТР ТС к маркировке продукции легкой промышленности, средств индивидуальной защиты, должностные и юридические лица привлечены к административной ответственности по ст.14.43 ч.1, 14.43. ч.2.

По разделу надзора за условиями труда изданы и утверждены Постановления Главного государственного санитарного врача по Омской области: «Об организации контроля за зонами ограничения застройки и усилении контроля за передающими

радиотехническими объектами (далее ПРТО) на территории г. Омска и Омской области», которым определен алгоритм принятия решений службы во взаимодействии со всеми ведомствами.

На контроле у специалистов по надзору за условиями труда Управления Роспотребнадзора находится 1232 предприятия. Предприятия представлены 32 отраслями экономической деятельности. По категориям риска предприятия распределились следующим образом:

Таблица 165

Распределение предприятий по категориям риска

В т.ч. по категориям риска											
1 кат.		2 кат.		3 кат.		4 кат.		5 кат.		6 кат.	
всего	уд. вес, %	всего	уд. вес, %	всего	уд. вес, %	всего	уд. вес, %	всего	уд. вес, %	всего	уд. вес, %
17	1,37	77	6,25	200	16,	427	34,6	428	34,7	83	6,7

2.3.6. В сфере эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями

В области по итогам 2021 года зарегистрировано 676 тысяч случаев инфекционных заболеваний, что выше 2020 года (481 тыс. случаев). Рост случаев заболевания произошел за счет новой коронавирусной инфекции

Не зарегистрированы случаи заболевания полиомиелитом, брюшным тифом, дифтерией, столбняком, краснухой, эпидемическим паротитом. В целом эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости оценивается как стабильная, отмечено снижение или стабилизация показателей заболеваемости по 40 нозологическим формам.

В результате последовательно осуществляемого комплекса мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости, совместно с Правительством Омской области, Министерством здравоохранения Омской области, Министерством образования Омской области, Министерством по делам молодежи, физической культуры и спорта Омской области и другими ведомствами, достигнуты целевые показатели реализации ведомственной целевой программы «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» по заболеваемости дифтерией, краснухой, вирусным гепатитом В.

Благодаря эффективной системе эпиднадзора и продолжению комплекса мероприятий по предупреждению завоза и распространения дикого полиовируса, Омская область сохранила статус территории, свободной от полиомиелита.

В 2021 году в области поддерживались нормативные показатели качества эпиднадзора за острыми вялыми параличами, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения.

В 2021 году на территории Омской области проводилась подчищающая иммунизация детей против полиомиелита, издано Постановление Главного государственного санитарного врача по Омской области от 11.10.2021 № 83 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита на территории Омской области в 2021 году». По итогам пересмотра медицинских отводов подлежало иммунизации против полиомиелита 492 ребенка в возрасте до 6 лет, все подлежащие дети привиты (охват 100%).

Организован мониторинг циркуляции энтеровирусов в сточной воде: в 2021г. отобрано 143 пробы сточных вод, обнаружено 8 положительных проб – 5,59% (в 2020г. – положительных проб не обнаружено).

В 2021 году в области случаев заболевания корью и краснухой не регистрировалось. При проведении активного эпиднадзора за корью, краснухой в региональном центре по

надзору за корью и краснухой обследовано 9 экзантемных больных. По результатам обследования больных корью, краснухой не выявлено.

Показатели охвата прививками против кори и краснухи детей и взрослых в декретированных возрастах поддерживаются на уровне выше 97-98 %. По состоянию на 31.12.2021г. охват вакцинацией против кори и краснухи детей в возрасте 1 года - 98,5%, в возрасте 24 месяцев – 98,2%, ревакцинацией в возрасте 6 лет – 98,5%, ревакцинацией против кори взрослых до 35 лет – 98,4 %.

Осуществлялся контроль за организацией иммунопрофилактики при проведении плановых и внеплановых проверок. В 2021 году проверено 238 организаций, в том числе 71 медицинских организаций, 167 медицинских кабинета образовательных организаций. Нарушения выявлены в 156 организациях (65,5%), составлено 163 протокола об административном правонарушении, наложено 160 штрафов на сумму 3145500 рублей.

Выполнение широкомасштабной программы по иммунизации населения против вирусного гепатита В позволило увеличить охват взрослого населения в возрасте до 59 лет прививками против вирусного гепатита В с 2,5% в 2006 году до 97,7% в 2020 году. В 2021 году острый вирусный гепатит В - 0,05 на 100 тыс. населения, при целевом - не более 1,0 на 100 тыс.

Одним из основных направлений деятельности была реализация мер по снижению интенсивности эпидемического процесса гриппа и ОРВИ.

Уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ в области в 2021 году составил 25568,3 на 100 тыс. населения, что на 2,3% ниже среднего показателя по РФ (26164,8) и на 26,4% выше СМУ заболеваемости (20232,9).

В Омской области заболеваемость гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями в эпидсезоне 2020-2021 годов оставалась на неэпидемическом уровне. Регистрировался сезонный рост заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями

Уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ в области в 2021 году составил 25568,3 на 100 тыс. населения, что на 2,3% ниже среднего показателя по РФ (26164,8) и на 26,4% выше СМУ заболеваемости (20232,9).

В эпидемическом сезоне 2020-2021гг. был зарегистрирован эпидемический подъем заболеваемости с 37-ой недели по 52 неделю года (с 07.09.2020 по 27.12.2020), когда отмечалось превышение эпидемического порога заболеваемости по совокупному населению (от 6,6% на 52 неделе до 120,2% на 44 недели). Переболело 408559 жителей Омской области – 21,2% от общего числа населения.

Уровень суммарной заболеваемости в эпидемический сезон 2020-2021 гг. формировался за счет вирусов COVID-19 и вирусов не гриппозной этиологии (РС – вирусы, риновирусы, метапневмовирусы.

В течение эпидемического сезона 2020-2021 гг. случаи заболеваемости гриппом не регистрировались.

Снижению активности эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ способствовала кампания по иммунизации населения.

Издано постановление Главного государственного санитарного врача по Омской области «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2021-2022гг. в Омской области».

Продолжен мониторинг циркуляции вируса гриппа птиц на территории области в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 30.09.2013 № 714 «Об организации мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа птиц».

В 2021 году проведено исследование 440 проб биоматериала, в том числе 240 проб от домашней птицы, 100 проб от дикой птицы и 100 проб от свиней из 32 муниципальных районов Омской области. В семи пробах от дикой утки, доставленных из 5 муниципальных районов (5 населенных пунктов), обнаружена РНК вируса гриппа А/Н5. Положительные пробы патологического материала были направлены в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор»,

исследование выявило наличие генетического материала (РНК) вируса гриппа А/Н5 во всех присланных образцах. Результаты исследования методом ПЦР от людей, проживающих вблизи мест массового скопления перелетной и домашней птицы (200 проб, мазок из зева) отрицательные. Проводились исследования проб сыворотки крови сотрудников птицефабрик в Азовском и Любинском на определение антител к вирусам гриппа животных, антитела не обнаружены.

Проводилось информирование населения в средствах массовой информации о путях заражения и мерах профилактики гриппа на 4-х телеканалах, областном радио, 3-FM – радиостанциях и в периодических изданиях. На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Омской области размещены памятки для населения по профилактике гриппа, еженедельно информировалось население о текущей эпидситуации по заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Вопросы профилактики ВИЧ–инфекции рассматривались на заседаниях областной санитарно – противоэпидемической комиссии; областной межведомственной комиссии, медицинской комиссии Министерства здравоохранения Омской области. В области проводились мероприятия в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом.

Целевые показатели Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу в 2030 году выполнены: охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения области составил – 30,7%; доля лиц, зараженных ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением от общего числа лиц зараженных ВИЧ составила – 94,6%; химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку во время беременности проведена в 98,6% случаев; во время родов – 99,1%; новорожденным – 100% случаев.

В соответствии с разработанным Комплексным планом мероприятий по профилактике гельминтозов и протозоозов по Омской, осуществляется взаимодействие Управления Роспотребнадзора по Омской области с Министерством здравоохранения Омской области, Министерством образования Омской области, Управлением Россельхознадзора по Омской области, Главным управлением ветеринарии по Омской области.

Омская область входит в состав территорий эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту и иксодовому клещевому боррелиозу.

На территории области активно проводится иммунизация против клещевого вирусного энцефалита.

В 2021 году исследования клещей, снятых с людей проводятся на базе лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области», ФБУН «Омский научно – исследовательский институт природно – очаговых инфекций», двух лабораторий бюджетных учреждений здравоохранения сельских районов. Работа центров экспресс диагностики «клещевых» инфекций позволила дифференцировано подходить к назначению иммуноглобулина пострадавшим и уменьшить затраты на приобретение дорогостоящего препарата.

Особое внимание в летний период года было уделено безопасному отдыху детей в оздоровительных учреждениях и проведению профилактических мероприятий по снижению численности клещей на территории Омской области. Всего акарицидная обработка проведена на площади 1210,1 га, дератизация на площади – 821,0 га.

Случаев заболеваний клещевым вирусным энцефалитом, связанных с укусами клещами во время нахождения детей в летних оздоровительных учреждениях, не зарегистрировано.

Мероприятия по профилактике клещевого вирусного энцефалита в эпидемический сезон 2021г. проводились в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача по Омской области №91 от 05.03.2021 г. «О мероприятиях по профилактике инфекций, передаваемых клещами в Омской области в сезон 2021 г.».

Проводилось информирование населения в средствах массовой информации о путях заражения и мерах профилактики «клещевых» инфекций на телеканалах, областном радио, радиостанциях и в периодических изданиях, размещены статьи на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Омской области

2.3.7. Результаты деятельности и принятые меры в сфере надзора за транспортом и санитарной охраной территории

Санитарная охрана территории

В целях обеспечения мероприятий по санитарной охране территории и координации деятельности в Омской области приняты:

- Комплексный план мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (санитарной охране территории) в Омской области на период 2018 – 2022 годов, утвержден врио Губернатора Омской области 21.03.2018г., откорректирован 19.12.2020г.,

- Комплексный план противохолерных мероприятий на 2018-2022 г.г.», утвержден Руководителем Управления Роспотребнадзора по Омской области 15.02.2018г., откорректирован 19.12.2020г.,

- Оперативный план проведения первичных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного (трупа) с подозрением на особо опасные инфекции Управления Роспотребнадзора по Омской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области», утвержден 20.06.2018г., откорректирован 30.12.2020г.,

- Оперативный план противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного (подозрительного) особо опасными инфекциями на борту воздушного судна, прибывшего из страны неблагополучной по особо опасным заболеваниям, откорректирован 30.12.2020г.

Санитарно-карантинный контроль осуществляется в воздушном пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации Омск (Центральный).

В пункте пропуска, в целях предупреждения заноса и распространения инфекционных заболеваний, а также потенциально опасных для населения товаров и грузов проводится санитарно-карантинный контроль транспортных средств, пассажиров, товаров и грузов.

В 2021 году санитарно-карантинным контролем было охвачено 625 рейсов (в 2020 году - 1160 рейсов).

Удельный вес авиарейсов из эпидемиологически неблагополучных стран составил 100% (Китай, Казахстан, Таджикистан, Азербайджан, Узбекистан, Киргизия, Египет, Турция, Индия, ОАЭ, Латвия).

Всего в 2021 году было досмотрено с использованием тепловизионного оборудования 113964 пассажиров (в 2020 году - 96854 человек). Выявлено с признаками инфекционного заболевания 10 человек (ОРВИ – 6, прочие – 4), что на 28,9% меньше, чем за 2020 год – 14 человек (ОРВИ -12, острая кишечная инфекция –1, прочие – 1).

Лиц, с повышенным уровнем ионизирующего излучения, не выявлено.

Опасных грузов, запрещенных к ввозу на территорию Российской Федерации, не зарегистрировано.

Для эффективного выполнения мероприятий по санитарной охране территории, Управление Роспотребнадзора по Омской области осуществляет деятельность на основании соглашений о взаимодействии и информационном обмене с департаментами контроля качества и безопасности товаров и услуг Акмолинской, Северо-Казахстанской, Павлодарской областей Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

В рамках соглашений о приграничном сотрудничестве в области санитарно-эпидемиологического благополучия ежемесячно проводится обмен информацией о

заболеваемости инфекционными болезнями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране таможенной территории Евразийского экономического союза.

В 2021 году организовано 4 обучающих семинара с должностными лицами, осуществляющими контрольные функции в пункте пропуска через государственную границу РФ, бортпроводниками, медицинскими работниками врачебного здравпункта ОАО «Омский аэропорт» по особо опасным инфекциям.

В воздушном пункте пропуска Омск (Центральный) принято участие в 4-х координационных советах.

В связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции тренировочные учения в воздушном пункте пропуска Омск (Центральный) и автомобильных пунктах пропуска на участке Российско-Казахстанской границы не проводились.

Надзор за объектами транспорта и транспортной инфраструктуры

Деятельность по надзору на транспорте в 2021 году осуществлялась по следующим приоритетным направлениям:

- выполнение плана проверок на 2021г, предписаний, данных юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, в соответствии с требованиями ФЗ № 294 «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

- выполнение указов президента РФ, поручений Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации.

- расследование случаев профессиональной патологии и производственного травматизма среди работников водного транспорта

- надзор за лечебно-профилактическими учреждениями туберкулезного профиля

- надзор за состоянием водного транспорта (в первую очередь – водного при приемке в навигацию),

- Обеспечение качества и безопасности питьевого водоснабжения и питания на судах внутреннего водного плавания.

- охрана поверхностных вод р. Иртыш от загрязнения;

- Обеспечение безопасности при перевозках пассажиров и грузов.

Проведена работа в следующих направлениях:

1. Улучшение условий труда работающих на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры. По представленным в 2021г заключительным актам профилактических осмотров работников водного и воздушного транспорта, изменений в процентном соотношении с 2020г не произошло и процент охвата остался на уровне 99%. Удельный вес лиц, работающих на предприятиях транспорта и транспортной инфраструктуры во вредных условиях труда остался на уровне 9,6%.

2 организационно-методическая работа:

Были подготовлены материалы на заседание Общественного совета Обь-Иртышского речного бассейна, функционирующего при ФГУ «Обь-Иртышводпуть» с обсуждением вопросов, касающихся экологического состояния бассейна реки Иртыш и эксплуатации пассажирского и грузового флота (3).

Участие в клинико-экспертных комиссиях по установлению заключительного диагноза профессионального заболевания – 3.

3. Всего за 2021 год проведено:

- 17 проверок субъектов (плановые и внеплановые проверки),

- административное расследование по обращению граждан по не соблюдению масочного режима, социальной дистанции в период эпидемии Ковид-19 при организации перевозки пассажиров водным транспортом. ИП Сандулов С.Г. привлечен к административной ответственности по ст. ч.2.6.3 КоАП.

Плановых проверок проведено – 5, все самостоятельные: БУЗОО «Специализированная детская туберкулезная больница», БУЗОО «Детский легочный туберкулезный санаторий», БУЗОО «Клинический противотуберкулезный диспансер», БУЗОО «Клинический противотуберкулезный диспансер №4», ОАО «Омский аэропорт».

Внеплановых проверок – 12.

- 6 по расследованию случаев профессиональных заболеваний,
- 2 проверки предприятий оптовой торговли по вопросам качества поставляемой продукции в туберкулезные больницы,
- 4 проверки по требованию прокурора (по организации питания и соблюдения законодательства в период короновирусной инфекции в учебных заведениях – 2 с нарушениями санитарных норм и технологических регламентов (Новосибирская академия водного транспорта, ОЛТК ГА им. Ляпидевского), Музыка и кино-Арена по организации бортового питания авиапассажиров, ОАО «Омский аэропорт» по соблюдению санитарного законодательства работы аэровокзала период короновирусной инфекции.

Количество рассмотренных жалоб и обращений, подготовка ответа: 15 ответов (плюс горячая линия).

Подготовка документов по выполнению требований санитарного законодательства, участие в мероприятиях по профилактике короновирусной инфекции КОВИД-19:

- предписание в ЛПУ по работе в очагах, в учебные и дошкольные заведения, организации на отстранение от работы – 2246 шт

- отработано очагов – 3700

- работа с гражданами, прибывшими из-за границы: сбор информации, внесение сведений в программу миграционного учета – 125 человек, составление протоколов по ст. 6.3.ч.2 – на граждан - 10

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий за 2021 г. были применены меры административного взыскания. Всего составлено 27 протоколов об административных правонарушениях. Из них на юридических лиц 14 протоколов, ИП -1. Применены статьи 6.3 -4, в т.ч. на ЮЛ – 4, ст.6.4 -7, в т.ч. на ю.л -7, 6.6 -3, в т.ч. на ю.л. 3, 14.43.ч.2 – 2 на д.л, 6.3.ч.2 на граждан - 10. Количество дел, переданных в суд – 11 на ИП, граждан по ст.6.3.ч.2.

Все совместные проверки с Омской транспортной прокуратурой с нарушениями по ст. 6.3, 6.4, 6.6, 14.43.3 ч.1 КоАП РФ.

В рамках выдачи судебных санитарных свидетельств в период приемки в навигацию 2021г проведена проверка 167 транспортных средств с выдачей судебного санитарного свидетельства.

4. По разделам:

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за объектами водного транспорта на территории Омской области осуществляется в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 30.03.99 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», техническим регламентом «О безопасности объектов внутреннего водного транспорта», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 августа 2010 г. N 623, СП 2.5.3650-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к отдельным видам транспорта и объектам транспортной инфраструктуры", введенных в действие с 01.01.2021г.

В навигацию 2021 года в Управление Роспотребнадзора по Омской области поступили заявления от 26 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на оказание государственной услуги по выдаче санитарных судебных свидетельств (2020г – 19 ю.л. и и.п.).

В навигационный период, с целью выдачи судебного свидетельства на право плавания обследовано и принято в эксплуатацию 167 т/х (2020г 164 единицы). На всех теплоходах, имеющих питьевые цистерны, были проведены исследования проб питьевой воды по санитарно-химическим и по микробиологическим показателям. В случае получения

неудовлетворительных результатов, проводился повторный отбор на несоответствующие показатели. Исследования проводятся аккредитованными лабораториями г.Омска.

Также проводился контроль эффективности работы установок очистки и обеззараживания сточных вод (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»). Все пробы соответствовали требованиям как по микробиологическим показателям, так и по санитарно-химическим показателям. Количество исследованных проб не снижается, не смотря на вывод из эксплуатации пассажирского флота ПАО «ИРП» за счет модернизации и оборудования установок на грузовом флоте.

В соответствии с Р.2.2.2006-05 «Руководством по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификации условий труда» труд плавсостава относится к классу вредных первой, второй и третьей степени. По последним представленным результатам специальной оценки условий труда, условия труда улучшились и имеют класс вредный первой и второй степени. Улучшение за счет замены и технологического ремонта двигателей.

Единственным способом защиты от негативного воздействия вредных факторов остаётся применение СИЗ и ограничение воздействия временем.

В целом, число рабочих мест на речных судах, не соответствующих санитарно-гигиеническим правилам и гигиеническим нормативам продолжает оставаться высоким. Большая часть судов относится ко второй группе санэпидблагополучия – 75 %, кроме того, 9,7 % теплоходов относятся к третьей группе санэпидблагополучия.

В 2021 году на предприятиях водного транспорта Омской области оформлено 6 санитарно-гигиенических характеристик, установлены окончательные диагнозы проф.заболевания у заболевших -3.

В целях выполнения приказов № 302н, 29н МЗ РФ проведён контроль за организацией периодических и предварительных медицинских осмотров работников водного транспорта, работающих во вредных и опасных условиях труда, рассмотрены заключительные акты по итогам периодических медицинских осмотров, даны рекомендации- 21.

5. Воздушный транспорт:

Одним из объектов г. Омска, оказывающих негативное влияние на условия проживания, является ОАО «Омский аэропорт». Основными факторами, оказывающие негативное воздействие, являются шум (авиационный и от техногенного оборудования), электромагнитное излучение радиочастотного диапазона (плотность потока энергии), источники загрязнения атмосферного воздуха. С целью контроля за загрязнением атмосферного воздуха, в т.ч. и от ОАО «Омский аэропорт», в Кировском административном округе города Омска установлены два стационарных поста наблюдения на 16 показателей взвешенных веществ; среднее количество измерений за год - 500 проб. Исследования проводит ФГБУ «Обь-Иртышское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды». ОАО «Омский аэропорт» проведена расстановка трех автоматизированных пунктов контроля авиационного шума по траектории взлет-посадка над городом. В 2018 году получено санитарно-эпидемиологическое заключение №55.01.02.000.Т.000552.07.18 от 06.07.2018г на «Проект решения об установлении при аэродромной территории аэродрома совместного базирования Омск (Центральный), выданное на основании экспертного заключения №1362г/2018 от 21.06.2018г Федерального медико-биологического агентства ФГБУЗ «Головной центр гигиены и эпидемиологии» орган инспекции г. Москва.

6. Автомобильный транспорт.

Плановых и внеплановых проверок в отношении индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, осуществляющих пассажирские перевозки на автомобильном транспорте, техническое обслуживание транспортных средств не проводилось. Случаев профессиональных заболеваний среди работников автомобильного транспорта, осуществляющих перевозки пассажиров, в 2021 году не регистрировалось.

О деятельности Управления Роспотребнадзора по Омской области по осуществлению государственной функции по лицензированию и государственной регистрации продукции за 2021 год

В 2021 г. работа осуществлялась по плану в соответствии с основными направлениями работы службы по предоставлению государственных услуг по государственной регистрации продукции и лицензированию деятельности.

Государственная регистрация отдельных видов товаров за 2021 г.

В соответствии с требованиями Административного регламента по государственной регистрации (от 23.07.2012г.) осуществлялся:

- прием заявления, рассмотрения пакета документов, экспертизы и подготовка проектов свидетельств о государственной регистрации товаров.

Процедура выдачи свидетельства занимала не более 7 рабочих дней.

За 2021 года в Управление Роспотребнадзора по Омской области по поводу государственной регистрации продукции поступило – 42 заявления (2020г – 5), рассмотрено – 42 пакета, подготовлено - 42 проекта документов на получение и переоформление СГР продукции, в том числе 9 свидетельств (21,4%) было выдано впервые и 33 СГР были переоформлены в связи со сменой юридического адреса и другие изменения, вносимые в соответствии с Административным регламентом и Положением о порядке оформления единой формы документа, подтверждающего безопасность продукции (товаров), в части её соответствия санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим нормативам.

В 2021 году отказов в предоставлении свидетельства о государственной регистрации не было (2020г. - 0).

Таблица 166

Предоставление свидетельств о государственной регистрации в 2020-2021 гг.

Подконтрольный товар	2021г. абс.	2020г. абс.
Парфюмерно-косметическая продукция	1 (переоформление)	
Продукты профилактического питания	-	
Продукты детского питания	-	4 (впервые)
Вода питьевая, расфасованная в ёмкости	-	
Пищевые добавки (переоформление)	-	
Потенциально-опасные химические вещества и препараты, изготовленные на их основе	3 (впервые)	
Средства гигиенические	3 (впервые)	
Оборудование и устройства, применяемые в практике хозяйственно-питьевого водоснабжения		1 (впервые)
Средства и изделия для гигиены полости рта	-	
Товары бытовой химии	3 (впервые), 32 (переоформление)	22 (переоформление)
Одежда детская (первый слой, для детей раннего возраста)		2 (впервые)
ИТОГО:	42	29

В 2021 г. оказывали предоставление государственных услуг по **лицензированию деятельности в области использования ВИЗ и ИИИ (генерирующих)** (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности).

На территории Омской области на 30.12.2021г. количество лицензиатов осуществляющих деятельность в области использования ВИЗ – 67, из них выданы Управлением Роспотребнадзора по Омской области – 31, Федеральной службой – 36;

- деятельность в области использованием ИИИ – 86, из них выданы Управлением Роспотребнадзора по Омской области - 80, Федеральной службой – 6.

По лицензированию отдельных видов деятельности Управлением Роспотребнадзора по Омской области в 2021 году на рассмотрение поступило:

- 10 заявлений от соискателей лицензии и лицензиатов на деятельность в области использования ИИИ (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности) (в 2020г. – 6), в результате проведенных лицензионных проверок:

- предоставление лицензии - 4 (2020г -1);

- переоформлено - 6 лицензий (2020г.- 5).

- 2 заявления от соискателей лицензии и лицензиатов на деятельность в области ВИЗ, в результате проведенных лицензионных проверок:

- предоставление лицензии - 1 (2020г -0);

- прекращение лицензии - 1 (2020г.- 0).

В 2021 году отказов в предоставлении и переоформлении лицензий на деятельность в области использования ИИИ (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности) и ВИЗ не было (2020 год отказано 1 соискателю лицензии на деятельность в области использования ИИИ (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности) (ООО «Сибэксперт»).

Сроки выдачи лицензий в соответствии административным регламентом соблюдены 10 или 30 рабочих дней (переоформление) в зависимости от заявленных изменений и 45 рабочих дней (оформление/отказ).

В 2021 году административных наказаний по приостановлению и аннулированию лицензий не выносилось.

В ходе исполнения государственных функций по лицензированию были подготовлено 10 приказов руководителя по лицензированию деятельности в области использования ИИИ и 2 приказа по лицензированию деятельности в области использования ВИЗ (1 из них по прекращению действия лицензии).

В 2021 году поступило 19 заявлений на предоставление СЭЗ на условия работы со 3-4 группой патогенности.

Оформлено и выдано 19 санитарно-эпидемиологических заключений на условия работы с ВИЗ (в 2020г. -6),

Сроки выдачи СЭЗ в соответствии административного регламента соблюдены.

Проведено 15 консультаций на проекты, схемы размещения диагностических и производственных лабораторий по соответствию набора помещений, соблюдению принципов зонирования и поточности движения проб, персонала и отработанного опасного материала при организации новых или реконструкции действующих лабораторий (в 2020г. – 13).

Информационно-аналитический раздел работы включает: (187): из них

- информирование об оказании государственных услуг (письма, уведомления) – 73,

- запросы СМЭВ, консультации и др. – 73.

- аналитический материал (подготовка планов, отчетов, анализов деятельности по данному разделу работы –21 (2020г. – 21);

- подготовка отчетов о работе по лицензионному контролю (форма № 1-лицензирование) и форма № 1-ГУ (срочная) - 20;

Контрольно-надзорная деятельность за соблюдением лицензионных требований и соблюдения требований биологической безопасности:

всего в 2021 г. было проверено – 73 субъекта (в 2020г. - 34), проведено – 73 проверки, проверено 89 объектов, в том числе: по плану – 52 (2020г.- 9), внеплановых проверок – 18.

Выдано – 54 предписания.

При осуществлении контрольно-надзорной деятельности за соблюдением лицензионных требований в области использования возбудителей инфекционных заболеваний 2-4 групп патогенности в 2021 г. проверено - 26 лицензиатов (план - 24, внеплан - 2), что составляет 38,8% от общего количества лицензиатов (67 лицензиатов) (2020г.- 13,6%). Нарушения выявлены у 21 лицензиата (плановых -21, внеплановых-0).

Количество случаев нарушений лицензионных требований –84.

В рамках лицензионного контроля в 20 случаях были выданы предписания, из них не исполненных после истечения срока предписания- 0.

Количество лицензионных проверок, по итогам которых по фактам выявленных нарушений наложены административные наказания - 21 (рассмотрены в судах). Общая сумма штрафа составила - 56 тыс. руб.

Административные меры:

За выявленные нарушения по лицензионному контролю и соблюдением требований биологической безопасности в отношении должностных и юридических лиц были применены меры административного воздействия, составлено - 73 протокола (2020 - 23)

Использовано - 5 составов КоАП РФ (6, 3, ч. 1; 6,3, ч. 2; 6.4.; 14.1 ч. 3; 19.20.ч.2) (2020г. – 5).

2.3.8. Диагностическая деятельность, консультативная деятельность, совершенствование организационных технологий в сфере обеспечения контрольно-надзорных мероприятий

Деятельность ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и в области защиты прав потребителей осуществлялась в соответствии с государственным заданием, планом основных организационных мероприятий и была направлена на реализацию основных направлений деятельности Роспотребнадзора на 2021 год.

В соответствии с требованиями Федерального Закона от 28.12.2013 № 412-ФЗ «Об аккредитации в Национальной системе аккредитации» подтверждена компетентность с расширением области аккредитации органа инспекции учреждения на документы, устанавливающие требования к объектам инспекции (продукция непищевого/пищевого назначения, атмосферный воздух, вода, здания, строения, сооружения, помещения, рабочее место, оборудование, производственные, технологические процессы, транспортное средство, проектная техническая документация и т. д.) для проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, оценок, отбора проб.

Запланированные количественные показатели государственного задания выполнены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» на 216,3%.

По госработе «Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований» годовой план по области выполнен на 236,5% (при плане на год 140000 выполнено 331088 исследований).

В рамках госработы по проведению исследований в целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и их ликвидации при плане на год 61880 исследований выполнено 92030 (или 148,7% годового плана).

В рамках обеспечения государственного контроля (надзора) учреждением выполнено 4620 санитарно-эпидемиологических экспертиз, что составило 140,0% от планового показателя; по сравнению с 2020 годом количество выполненных экспертиз выросло на 13,7% (с 3990 до 4620).

При обеспечении проверок выполнено 220575 исследований (при плане 114651), или 192,4% плана.

По состоянию на 01.01. 2022 г. проведением лабораторных исследований занимались специалисты 8 санитарно-гигиенических (2020-8), 8 бактериологических лабораторий

(2020г.-8), в 8 из них проводились исследования по разделу паразитологии, лаборатории особо опасных и природно-очаговых инфекций, вирусологической лаборатории.

Испытательные лабораторные центры ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» и филиалов аккредитованы в национальной системе аккредитации. В 2021г. ИЛЦ головного учреждения прошел процедуру расширения области аккредитации.

С целью проведения исследований в рамках НП «Демография» учреждение расширило область аккредитации ИЛЦ на определение массовой доли микробной трансглутаминазы, глутаминовой кислоты, глутена, глицидола, массовой доли сахаров (глюкоза, фруктоза, сахароза, лактоза), консервантов, 109 наименований остаточных количеств антибиотиков, 526 наименований остаточных количеств пестицидов методами хромато-масс-спектрометрии, рекомбинантной ДНК растительного происхождения с использованием амплификаора нуклеиновых кислот «АриаДНА».

С целью обеспечения качества и контроля достоверности проведенных испытаний ИЛЦ участвует в межлабораторных сравнительных испытаниях (МСИ), проводит внутрилабораторный контроль (ВЛК). Испытательный лабораторный центр учреждения принял участие в МСИ, организованных аккредитованными провайдерами: аналитический центр контроля качества воды ЗАО «Роса», ФБУЗ «ФЦГиЭ Роспотребнадзора», ФБУЗ «ЦГиЭ в г. Санкт-Петербург».

В рамках МСИ исследования были проведены исследования на 184 показателя в воде, пищевых продуктах, клиническом материале по разделам бактериологических, санитарно-гигиенических, радиологических, молекулярно-генетических исследований, измерениям неионизирующего излучения, диагностике особо опасных и природно-очаговых, вирусных инфекций. Результаты исследований контрольных проб получили положительную оценку.

Вирусологическая лаборатория принимала участие в профессиональном тестировании по диагностике гриппа, организованном референс-центром ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор». Все пробы решены правильно.

За 2021 г. в консультационный центр и консультационные пункты всего обратилось 6333 потребителей, что на 13,7% ниже показателей 2020 года, в том числе в консультационный центр – 4448, консультационные пункты филиалов — 1885, что соответственно на 18,2% ниже и на 0,7% ниже показателей 2020 года.

По структуре обращений проведены консультации: по телефону - 5658 (89,3%), что на 14,4% ниже показателей 2020 г., на личном приеме – 584 (9,2%), что на 3,6% ниже показателей 2020 г., в электронном виде — 91 (1,4%), что на 23% ниже показателей 2020 г.

В 2021 г. отмечается снижение общего числа обращений по телефону на 14,4% по сравнению с 2020 г.

Наблюдается общее снижение показателей консультаций на личном приеме на 3,6%. Вместе с тем, по консультационным пунктам общее количество консультаций на личном приеме выросло в 1,6 раза.

За 2021 год консультационными пунктами была проведена 91 консультация в электронном виде.

В 2021 г. из общего числа наиболее актуальными являются обращения по вопросам: общие вопросы по защите прав потребителей – 1170 (18,5%), технически сложные товары (в т.ч. бытового назначения) – 1067 (16,9%), услуги ЖКХ — 951 (15%), продажа продовольственных товаров — 406 (6,4%), бытовые услуги — 344 (5,4%).

Наиболее актуальными в 2020 г. являлись обращения по вопросам: сложная и бытовая техника – 1106 (15%), общие вопросы по ЗПП – 1026 (14%), услуги ЖКХ – 997 (13,6%), прочие вопросы, не относящиеся к ЗПП- 617 (8,4%), бытовые услуги – 465 (6,3%).

Перечень лидирующих позиций незначительно изменился. Выбыла позиция «прочие вопросы, не относящиеся к ЗПП», в лидирующие вышла позиция «продажа продовольственных товаров».

В 2021 г. удельный вес лидирующих позиций претерпел изменения по сравнению с

2020 г.:

- рост обращений по общим вопросам по ЗПП на 14,0%.

- снижение обращений по вопросам: продажа продовольственных товаров на 8,4%, бытовые услуги на 26,0%, технически сложная и бытовая техника на 3,4%.

Направлено в РПН – 76 человек (1,2%), что в 2 раза больше 2020 г.

В 2021 году составлено 145 претензий, что в 1,5 раза выше показателей 2020 г. (95), в т.ч. в том числе консультационным центром - 55 и консультационными пунктами — 90, что соответственно в 2 раза и на 32,3% выше показателей 2020 г.

В 2021 г. отмечается динамика удельного веса подготовленных претензий по следующим тематикам:

- увеличение удельного веса подготовленных претензий по бытовым услугам на 2,9%, финансовые услуги на 1,5%, строительные материалы и изделия на 1,1%, мебель на 0,7%;

- снижение удельного веса подготовленных претензий по услугам ЖКХ на 5,4%, продажа лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на 2,5%, продажа товаров дистанционным способом на 1,5%, одежда на 1,1%, пластиковые окна на 0,7%, транспортные услуги на 0,7%.

Из подготовленных претензий в добровольном порядке удовлетворено 103, при этом сумма возмещенного ущерба потребителям составила 2 425 801,81 руб., что выше показателей 2021 г. в 1,7 раза. Удельный вес удовлетворенных претензий – 71,0%, что на 7,0% выше показателя 2020 г.

В 2021 г. составлено 23 исковых заявления в суд, что на 4,2% ниже показателей 2020 г. (24), в т.ч. консультационным центром – 15 и консультационными пунктами филиалов - 8, что соответственно на 7,0% выше и на 20,0% ниже уровня 2020 г.

В 2021 г. по подготовленным исковым заявлениям приоритетным остается позиция: технически сложные и бытовые товары.

Перечень основных тематик подготовленных исковых заявлений претерпел значительные изменения. В 2021 году не заявлялись исковые требования, которые были заявлены в 2020 г. по позициям: обувь, одежда, пластиковые окна, продажа лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, туристские услуги, мебель, двери. Вместе с тем, в 2021 г. были подготовлены исковые заявления по тематикам: строительные материалы и изделия, продажа товаров дистанционным способом, мобильные телефоны, которые в 2020 г. не рассматривались.

По лидирующей позиции «технически сложные товары» отмечается увеличение удельного веса на 23,5%.

В 2021 году судом рассмотрено 22 исковых заявления, в т.ч. 5 перешедших с 2020 года, из них удовлетворено – 19, в т.ч. КЦ г. Омска - 10 и КП - 9.

Сумма удовлетворённых исков от рассмотренных выше показателей 2020 г. на 7,1%. При этом удельный вес удовлетворенных исковых заявлений, от рассмотренных в отчетный период, составляет 86,0%, что на 11,0% выше уровня 2020 г.

Общая сумма к возмещению по исковым заявлениям в пользу потребителей составила 1202612,26 руб., что в 2 раза выше показателей 2020 г. За 2021 год 1 иск оставлен без рассмотрения в связи с неявкой истца, 1 иск не направлен в суд в связи с болезнью потребителя.

В 2021г. составлено 12 иных заявлений в интересах потребителей, 2 обращения в органы надзора, в т.ч. КЦ г. Омска – 8, КП – 6 (в 2020 г. – 9). Из подготовленных заявлений удовлетворено 4, возвращено потребителям 19 820,66 руб., надзорным органом внесено 1 предписание.

Всего в 2021 г. удовлетворено требований потребителей (претензии, иски, иные заявления) на сумму 3 648 234,73 руб., в т.ч. КЦ – 2 166 882,71 руб., филиалы 1 481 352,02 руб. Сумма возмещенного ущерба в отчетном периоде выше показателей 2020 г. в 1,7 раза.

За 2021 год для популяризации деятельности консультационного центра и пунктов было проведено 736 мероприятий, что на 7,0% ниже уровня 2020 года.

При этом отмечается рост публикаций на 8,4%, в том числе на сайте на 10,0%. Публикации в СМИ на уровне 2020 года.

Консультационными пунктами в 2021 г. опубликовано 135 статей на сайтах администраций муниципальных образований, сайтах газет, в группах «Одноклассники», «ВКонтакте».

Выступление юрисконсультов перед аудиторией при проведении гигиенической подготовки предоставляет возможность расширить границы оказания консультативной помощи потребителям отдаленных поселений и повысить уровень их правовой грамотности. Снижение в 2021 г. количества мероприятий при осуществлении образовательной деятельности обусловлено распространением новой коронавирусной инфекций COVID – 19, в связи с чем КЦ и КП вынуждены были ограничить количество семинаров и лекций при проведении гигиенической подготовки.

В соответствии с планом действий по подготовке и проведению комплексных мероприятий, в рамках мероприятий, посвященных Всемирному дню защиты прав потребителей размещены 25 статей и пресс-релизов на тему дня на сайте учреждения, сайтах администраций муниципальных районов, социальных сетях «Одноклассники», «ВКонтакте», сайтах газет, размещены информационные стенды по тематике дня. Юрисконсультами филиалов проведены тематические лекции в образовательных учреждениях и на предприятиях.

Профессиональная 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, **является составным элементом гигиенического воспитания и обучения** граждан (пункт 2 статьи 36 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»).

Органами и организациями Роспотребнадзора вопрос организации гигиенической подготовки и аттестации рассматривается как один из важнейших **методов первичной профилактики заболеваний**.

Обязанность юридических лиц и индивидуальных предпринимателей осуществлять гигиеническое обучение работников установлена статьей 11 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

За 2021 год специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» обучено по программам профессиональной гигиенической подготовки и аттестовано 61565 чел., что составляет 128,1 % от запланированных показателей и 3,23% от общей численности населения Омской области (2018 год - 2,58%, 2019 г. - 3,08%, 2020 г. – 2,72%).

С 2017 года в Омской области введена дистанционная форма обучения. В 2021 году из всех прошедших гигиеническую подготовку и аттестацию – дистанционную форму обучения выбрали 33846 человек, что составило 55 % от общего количества слушателей, по сравнению с 2020 годом (46,7%), количество прошедших аттестацию при дистанционной форме обучения увеличилось на 40%.

Ежегодно доля обученного контингента центрами гигиены и эпидемиологии в общей структуре населения Омской области по фактическим данным составляет порядка 2,9% (средний показатель за 2018-2020гг.) (в 2018г. – 2,58% 2019г. - 3,08%, 2020г.-2,72 %, 2021г. – 3,23%).

В течение 2018-2021гг. отмечается **ежегодное достижение запланированных значений профессиональной гигиенической** подготовки работников в целом по области. Выполнение плана в 2018 году составило 113,2%, в 2019г. - 140,1%, в 2020г. - 109,3%, в 2021 – 128,1 %.

В целом по Омской области общая **структура подготовленного (обученного) контингента представлена следующим образом:**

- доля лиц, занятых коммунальным и бытовым обслуживанием составляет 6,76%
- лиц, занятых воспитанием и образованием детей – 42,62%
- работники предприятий пищевой отрасли – 47,24%
- прочие (аптеки и др.) – 3,38 %.

Таблица 167

Структура подготовленного (обученного) контингента, %

Контингент	2019 год	2020 год	2021 год	Среднее значение за 2019-2021 гг.
Доля лиц, занятых коммунальным и бытовым обслуживанием	9,58	8,77	6,76	8,37
Доля лиц, занятых воспитанием и образованием детей	46,04	42,2	42,62	43,62
Работники предприятий пищевой отрасли	43,33	48,08	47,24	46,21

Одной из важных задач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» в развитии информатизации является управление ресурсами.

По сравнению с 2020 годом инвестиции в информатизацию увеличились на 21,7 %, в т.ч. инвестиции в основные средства составили 33,6% от общих затрат.

В целях использования лицензионного программного обеспечения в отчетном периоде приобретены 14 специализированных программ из 180 лицензий и 9 офисных ПО Windows 10 Prof (в 2020 г 10 из 161 лицензий и 1 офисное ПО (Астра Линукс) из 37 лицензий). Ежегодно продлеваются антивирусные системы, шлюз безопасности, программы для работы с электронными системами документооборота, электронные аукционные площадки, справочно-информационные системы «Гарант», «Госзаказ», «Госфинансы» и «Техэксперт». Все внесены в Реестр программного обеспечения Центра и относятся к отечественному ПО. Затраты на приобретение лицензионного программного обеспечения, услуги по сопровождению программного обеспечения составили 27,4% от общих затрат.

Растет показатель износа техники со сроком эксплуатации более 5 лет. В среднем по области он составляет 68,8% (2020 г — 70,0%).

План информатизации Роспотребнадзора включает целевые показатели по переходу на отечественное офисное программное обеспечение.

В рамках импортозамещения достигнуты целевые показатели по следующим позициям: почтовые приложения, справочно-правовая система, средства защиты информации, программное обеспечение системы электронного документооборота, но не достигнут показатель по операционным системам.

Следующим направлением информатизации является управление информационной средой.

В 2021 году много усилий было направлено на внедрение новых технологий в деятельность учреждения:

- освоение отечественных операционных систем Астра Линукс,
- внедрение федеральных и ведомственных информационных систем, в том числе блоков единой информационно -аналитической системы Роспотребнадзора (ЕИАС);
- организация взаимодействия в электронном виде и передача сведений в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- передача сведений об исследованиях в ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора для передачи на ЕПГУ;
- передача сведений на секвенирование в научно-исследовательские учреждения через

сайт genom.ru ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора;

- передача сведений для регистрации участников международных форумов;
- освоение новых систем межведомственного электронного взаимодействия.

В соответствии с планом технического обслуживания проводились работы по обновлению клиентских приложений до актуальных версий; обновление драйверов, стандартного программного обеспечения. Проводился аудит с целью контроля использования лицензионного ПО сроков окончания лицензионного соглашения и выявления устаревшего программного обеспечения. По результатам проведенных мероприятий актуализировался "Реестр программных средств".

Развитие автоматизированных систем Центра ведется на основании Плана по разработке программных модулей и компонентов и на основании распорядительных документов вышестоящих организаций. В рамках развития информатизации в 2021 году введены в эксплуатацию следующие программные модули и компоненты:

- модуль «Эпидемиологический надзор и мониторинг» Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора;
- модуль АС «ИЛЦ» для передачи в территориальный фонд обязательного медицинского страхования сведений о застрахованных лицах и исследованиях на новую коронавирусную инфекцию;
- шаблоны бланков с QR-кодом на двух языках- разработка новых бланков результатов ПЦР исследований для выезжающих за границу в АС «ИЛЦ»;
- модуль «1С: предприятие» по учету расхода медикаментов, расходных материалов по ЦМО, используемых отделом лабораторного контроля»;
- модуль «Электронной регистратуры» на сайте Центра - в целях оптимизации работы с клиентами при обращении физических лиц за услугами в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» и управления потоками клиентов в режиме реального времени;
- программа «genome.crie.ru» в целях совершенствования работы по передаче биологического материала для определения геновариантов с помощью секвенирования;
- модуль АС «ИЛЦ» для передачи результатов лабораторных исследований на COVID-19 в ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора для загрузки на Единый портал Госуслуг;
- федеральных регистров информации о лицах с подтвержденным диагнозом и вакцинированных от COVID-19.

Обеспечивается непрерывное функционирование интернет, локальной, внутриведомственной и межведомственной сетей. В отчетном году проведена модернизация интернет-технологий, приобретен новый сервер Идеко (на 30 пользователей), разведены выходы в интернет на два потока от оператора ОКС, повышена скорость соединения, приобретены дополнительные лицензии на интернет -шлюз.

В целях совершенствования системы межведомственного электронного взаимодействия осуществлялось обеспечение функционирования государственных информационных систем (ГИС) для размещения заказов на поставку товаров, работ услуг, Электронные аукционные площадки, система Электронный бюджет, сайты для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях, Росимущества, Росаккредитации; системы межведомственного электронного документооборота с территориальными органами: налоговой службы, пенсионного фонда, социального страхования, статистики; системы электронного взаимодействия с Казначейством (СУФД) и банками, ЕИС Здравоохранения, СМЭВ Министерства промышленности Омской области; Синердок для взаимодействия с ТФОМС; СБИС для передачи отчетности о профсоюзной деятельности; Диадок система электронного документооборота с контрагентами, ЛДМС-отчеты по полимиелиту ВОЗ, Омкстат — федеральная статотчетность.

Обеспечивается функционирование ведомственных систем Роспотребнадзора: ЕИАС, ГИР ЗПП, Смарт-Про, корпоративные порталы Роспотребнадзора и ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора, а также СЭД Роспотребнадзора. В отчетном году выполнен переход на

работу с ведомственными ресурсами по защищенным каналам связи. Шифрование передачи сведений осуществляется как на отечественных операционных системах так и системах Microsoft Windows.

В целях повышения открытости организации для населения поддерживается сайт учреждения. Общее количество посещений сайта в 2021 г. составило 97900, что на 23,0% больше, чем за 2020 год (79519).

С целью совершенствования работы сайта проводится постоянная модернизация и обновление сайта, размещается более подробная информация об услугах, вносятся изменения в связи с кадровыми изменениями в Центре.

Поддерживаются представительства в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Инстаграм». За 2021 год в социальных сетях в группах Центра размещено ответственным сотрудником орготдела 74 материала, в т.ч. Ок — 26 материалов, Вк - 24, Инстаграмм — 23.

Ежегодно утверждаются планы Мероприятий по обеспечению информационной безопасности, замены электронных подписей и систем криптозащиты, План внутреннего контроля соответствия обработки конфиденциальной информации, в том числе содержащей персональные данные. Ежегодно проводится актуализация документов по защите информации.

Разработаны проекты нового «Положения о защите информации» и «Положения о комиссии по защите информации».

Еженедельно осуществляется контроль за работой систем видеонаблюдения и аудиозаписи, за архивами резервных копий, контроль журналов логов серверов с белыми адресами на внешние проникновения (165 мероприятий); установка, настройка программно-аппаратного обеспечения для защиты информации, поддержание работоспособности, обслуживание систем защиты информации (111 мероприятий). Проводится на регулярной основе: архивирование баз данных, документов на СХД и внешние носители.

Зарегистрирован 131 (2020 г. - 73) инцидент, из них 5 связанных с вирусами-шифровальщиками в электронной почте, проведены технические и организационные мероприятия, ведется черный список адресов, и предотвращено 126 попыток удаленного доступа к «Серверу Документооборота» и «Серверу ИЛЦ».

В конце 2021 года был проведен периодический контроль за работой с документами ДСП.

Ведется учет за использованием электронных подписей для работы в государственных и ведомственных системах; автоматизированные рабочие места оснащены средствами защиты информации - 85 (2020 г. - 31) электронных подписей, которые установлены на 59 АРМ (2020 г. - 52). Проводились установки средств криптозащиты, электронных ключей и сертификатов. Проводится ежегодная плановая замена электронных подписей, установка, настройка электронных подписей на электронные ключи, всего поступило 97 (2020г. - 72) обращений.

III. ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ В ОМСКОЙ 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 Омской области, проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Деятельность Управления Роспотребнадзора, организаций и учреждений Роспотребнадзора в Омской области в 2021 году была направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, недопущение распространения инфекционных заболеваний, достижение запланированных индикативных показателей деятельности.

Реализация мер по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Омской области, а также мер, направленных на снижение в целом инфекционной заболеваемости, обеспечила устойчивую санитарно-эпидемиологическую обстановку в регионе.

Показатели ведомственной целевой программы «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» на 2019-2024 годы в области выполнены.

В целом эпидемическая ситуация в Омской области по итогам 2021г. оставалась благополучная, рост заболеваемости произошел, исключительно за счет случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией.

В структуре зарегистрированных инфекционных и паразитарных болезней преобладали острые инфекции верхних дыхательных путей (включая грипп), доля которых составила 73% (что коррелирует с данными по РФ-74,4).

При этом отмечено существенное снижение заболеваемости коклюшем в -17,4 раз, гриппом в -3,4 раз, активным туберкулезом в 1,1 раз, ВИЧ –инфекций (в 1,03 раза). Снижение пострадавших от укусов клещами в 1,15 раз.

Не регистрировались дифтерия, краснуха, полиомиелит.

Вместе с тем, отмечен рост заболеваемости внебольничными пневмониями (в 2,9 раза, за счет пневмоний вызванных коронавирусом), ветряной оспы (в 1,4 раз). Показатели заболеваемости по отдельным нозологическим формам в области превысили средние показатели заболеваемости по Российской Федерации - по ветряной оспе (показатель 552,0 на 100 тыс. населения против 356,44 в РФ), туберкулезу (47,85 против 28,76) сифилису (показатель 15,99 на 100 тыс. населения против 13,12), гонококковой инфекции (7,11 против 7,06), болезни, вызванной ВИЧ (показатель 60,73 на 100 тыс. населения против 40,70 в РФ).

Предупреждение распространения ВИЧ-инфекции продолжает оставаться одной из важнейших задач, обозначенных в «Государственной стратегии по противодействию распространения ВИЧ в Российской Федерации», утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. N 3468-р. Омская область входит в число 22-х субъектов РФ наиболее пораженных ВИЧ-инфекцией (показатель пораженности превышает среднероссийское значение). Среди территорий СФО

Омская область по пораженности ВИЧ - инфекцией занимает 7 ранговое место. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения области в 2021 г. составил 60,73 на 100 тыс. населения. Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ характеризуется стабилизацией (темп прироста/снижения составил 0,17%).

В связи с пандемическим распространением заболеваний вызванных новым коронавирусом (2019-nCov), проводился комплекс мероприятий направленных на санитарную охрану территории и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Омской области.

Управлением Роспотребнадзора по Омской области совместно с Министерством здравоохранения Омской области разработан план организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Омской области», который был рассмотрен на заседании областной санитарно-противоэпидемической комиссии, утвержден Губернатором Омской области 30.01.2020г.

Действует оперативный штаб при Правительстве Омской области, на котором регулярно рассматриваются вопросы выполнения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Омской области.

С первых дней осложнения ситуации организован мониторинг за эпидемиологической обстановкой, приняты дополнительные меры по усилению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации. В воздушном пункте пропуска «Омск-Центральный» проводится выборочный контроль прибывающих иностранных граждан методом ПЦР с проведением исследований в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

Омская область в 2021 году продолжила мероприятия по реализации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» Национального проекта «Демография». Проведен мониторинг состояния питания обучающихся в общеобразовательных организациях, проанкетировано 947 родителей с детьми. Проведены мероприятия по оценке доступности населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов. Реализованы рекомендованные обучающие (просветительские) программы по вопросам здорового питания.

В 2021 году проведено 419 проверок предприятий, производящих и реализующих пищевые продукты, нарушения выявлены в 214 случаях (51,1%).

Исследовано 17139 проб пищевых продуктов, в том числе импортного производства – 511 проб. 1,9% партий не соответствовали гигиеническим нормам. Пищевой продукции, не соответствующей требованиям по санитарно-химическим показателям безопасности (наличия пестицидов, нитрозаминов, бенз(а)пирена, гистамина), а также на ГМО и радиоактивные вещества не выявлено. Особое внимание в последние годы Управление уделяет пресечению выработки и реализации населению фальсифицированной продукции. В 2021 году исследовано 707 проб пищевой продукции на показатели фальсификации. Выявлено 40 нестандартных проб. Удельный вес нестандартных проб по микробиологии в целом снизился и составил 2,5% против 2,9% в 2020г., 3,4% в 2019г. (РФ 2019г. – 3,85%).

Одним из приоритетов 2021г. является участие в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» НП «Демография», Поручение Президента РФ по обеспечению учащихся начальных классов всех образовательных организаций бесплатным горячим питанием. В части оценки физиологической полноценности рационов питания в организованных детских коллективах, по данным

мониторинга за 2019-2021гг. отклонения по всем ключевым группам продуктов не выходили за 5%.

Здоровое питание детей является необходимым условием обеспечения здоровья детского населения, устойчивости к воздействию неблагоприятной внешней среды, формирования здорового пищевого поведения, сохраняющегося на всю последующую жизнь, профилактики ожирения, сахарного диабета, остеопороза, болезней органов пищеварения, сердечно-сосудистой и эндокринной системы, гиповитаминозов и микроэлементозов.

На протяжении десятилетий сохраняется высокая распространенность среди детского населения заболеваний, обусловленных пищевым фактором. Ключевые факторы риска – избыточная калорийность питания на фоне прогрессирующей гиподинамии, дефицит витаминов и минеральных веществ, нездоровые пищевые привычки и нездоровое пищевое поведение.

Мониторинг питания обучающихся в общеобразовательных организациях в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» реализуется с 2019 г. В исследовании принимают участие дети (совместно с родителями), руководители общеобразовательных организаций, организаторы (операторы) питания (с 2021 г.).

Высокая распространенность среди школьников избыточной массы тела и ожирения, сохраняет актуальность необходимости продолжения мониторинга питания детей и системной оценки результатов мониторинга, разработки и реализации эффективных управленческих решений федерального и регионального уровней, направленных на снижение рисков здоровью детей и достижение целевых показателей национального проекта «Демография».

В 2021г. контрольно-надзорные мероприятия были проведены в отношении 1262-х объектов (967-ми субъектов) для детей и подростков (2020г.- 500)- 50,6% от числа находящихся на контроле, из них 344 в порядке проведения плановых проверок (2020г.- 97). Всего было проведено 911 проверок (2020г. – 588) и 145 административных расследований (2020г. - 73). С лабораторным контролем проведено 836 контрольно-надзорных мероприятий (91,8%) (2020г. -377 КНМ (64,1%).

Нарушения санитарного законодательства выявлены в ходе 791-го (2020г.-333-х) контрольно-надзорного мероприятия – 86,8%, выявлено 3631 нарушение – 3,9 на одну проверку с нарушениями (2020г.-1047 нарушений (2,8)), составлено 1544 протокола.

В 2021 году продолжена работа по Национальному проекту «Экология». В соответствии с этим проектом в Омской области реализуются федеральные программы «Чистая вода», «Чистый воздух», «Комплексная система обращения с отходами».

По итогам 2021 года централизованным водоснабжением обеспечено 95,84% населения области, нецентрализованным 3,28 %, привозной водой - 0,88 % населения.

В 2021 году отмечается улучшение качества воды централизованных источников водоснабжения как по микробиологическим показателям, так и по санитарно-химическим.

Продолжена работа по надзору за соблюдением нормативов качества атмосферного воздуха в части организации санитарно-защитных зон объектами, размещенными на территории области и являющимися источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека. Выдано 235 санитарно-эпидемиологических заключений на проекты санитарно-защитных зон предприятий и объектов, из них 5 санитарно-эпидемиологических заключений не соответствовали государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам. Выдано 308 санитарно-эпидемиологических заключений на проекты предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ от предприятий и объектов, из них 7 санитарно-

эпидемиологических заключений не соответствовали государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам

Одной из острейших проблем области остается проблема, связанная с обращением отходов. На территории Омской области принята «Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, Омской области», утвержденная приказом Минприроды Омской области. На конец 2021 года в территориальную схему внесено 1880 мест накопления ТКО. Управлением в части согласования размещения площадок накопления ТКО за 2021г. рассмотрено 407 заявлений, отказано в согласовании по 83 заявлениям (в 2020г. рассмотрено 202).

Причинами отказа согласования мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов является:

- отсутствие данных об источниках образования ТКО (информация об объектах капитального строительства, территории (части территории), при осуществлении деятельности, на которых у физических и юридических лиц образуются ТКО, планируемые к складированию в соответствующем месте (на площадке) накопления);

- несоблюдение нормируемого расстояния от мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов до жилых зданий, детских игровых площадок, мест отдыха и занятия спортом,

- отсутствие информации по наличию ограждения площадки и подъездных путей для автотранспорта;

- отсутствие информации о прохождении водопровода (водовода) питьевого назначения в месте установки контейнерной площадки.

В 2021 году зарегистрировано 24 случая профессионального заболевания, из них установлена причинно-следственная связь основного заболевания «Коронавирусная инфекция COVID-19», с профессиональной деятельностью в 17 случаях профзаболеваний среди медицинских работников. В целом, отмечено снижение общего количества профзаболеваний на 17%.

Основные показатели радиационной безопасности персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, населения и окружающей среды характеризуют радиационно-гигиеническую обстановку на территории области как стабильную и удовлетворительную.

3.2. Обеспечение федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области», Испытательные лабораторные центры ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» (далее – ИЛЦ) и филиалов аккредитованы в национальной системе аккредитации.

ИЛЦ головного учреждения и филиалов включены в Национальную часть Единого реестра органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) Таможенного союза.

В 2021г. в рамках обеспечения государственного надзора за выполнением требований ТРТС исследовано 7179 проб пищевой и непищевой продукции, что выше аналогичного показателя в 2020 г. на 59,5 % (2019г.-12443, 2018г.- 9405 проб, 2017г.- 10365), таблица 33.

В структуре исследованных проб, доля проб продукции непищевого назначения за 2021 год увеличилась и составила 4,5% (2020г. - 3,8%, 2019г. - 4,16%, 2018г. — 4.5%, 2017г. - 5,3%, 2016г. - 2,6%). Доля исследованных проб продукции пищевого назначения в 2021 году незначительно уменьшилась до 95,5 % с 96,2% в 2020 году (95,65% - 2019 г., 95,5% - 2018г., 94,7% - по итогам 2017г.).

Таблица 167

Доля проб пищевой продукции, не соответствующих установленным требованиям ТР ТС и ТР ЕАЭС, в %

Год	Количество исследованных проб продукции, всего	Из них не отвечают установленным требованиям	
		абс.	%
2017	10365	286	2,8
2018	9405	207	2,2
2019	12443	301	2,4
2020	2904	76	2,6
2021	7179	139	1,9

Общее количество отобранных и исследованных проб на соответствие требований ТРТС и ТР ЕАЭС в абсолютных числах в 2020-2021г.г. в 4,3 и 1,7 раз ниже данного показателя 2019 года, что объясняется эпидемиологической ситуацией, связанной с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), и в связи с этим, снижением количества проводимых контрольно-надзорных мероприятий.

Структура исследованных проб по оценке соответствия требованиям ТРТС пищевой продукции аналогична среднероссийской и представлена:

1. ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 74,8% (2020г.- 69,7%, 2019г.- 68,7%; 2018г. – 68,2%; 2017г. – 69,9%);
2. ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 14% (2020г.-12,5%, 2019г.-12,9%; 2018г. - 15,6%; 2017г.- 13,9%);
3. ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 3,9% (2020г.– 4,0%, 2019г.-7,2%; 2018г. - 6,1%; 2017г.- 7,6%);
4. ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» - 2,0% (2020г.-5,1%, 2019г.-3,5%; 2018г. - 3,0%; 2017г.- 2,85%);
5. ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» - 1,8 % (2020г. -2,9%, 2019г.-3,4%; 2018г. - 2,7%; 201г.7- 2,2%);
6. ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» -1,7% (2020г.- 3,3%, 2019 г.- 2,0%), исследование на данный ТР ЕАЭС проводятся с 2019 года;
7. ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» - 0,8% (2020г.-1,6%, 2019г.- 1,7%; 2018г. – 3,9%; 2017г.- 3,1%);
8. ТР ТС 015/2011«О безопасности зерна» - 0,1% (2020г.-0,2%, 2019г.- 0,32%, 2018г. - 0,3%; 2017г.– 0,1%);
9. ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания» - 0% (2020г.-0,0%, 2019г.-0,06%; 2018г. - 0,2%; 2017г.- 0,36%).

По сравнению с итогами 2020г. структура проб, исследованных на соответствие ТР ТС, в части пищевой продукции претерпела изменения: уменьшилось количество проб, исследованных на соответствие требованиям ТР ТС 034/2013, ТР ТС 023/2011, ТР ТС 024/2011, ТР ТС 015/2011, ТР ТС 029/2012, ТР ЕАЭС 040/2016, но увеличилось количество проб, исследованных на соответствие ТР ТС 021/2011.

В структуре исследованных проб пищевой продукции на соответствие ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», доля импортируемой продукции исследованной в 2021 году составляет 6,8%, что выше уровня 2020г. на 4,3%.

За последний год доля исследованных проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям ТР ТС незначительно уменьшилась по сравнению с прошлым годом и составила 1,9 % (2,6% в 2020г., 2,4% по итогам 2019г., 2,2% по итогам 2018г., 2,8% по итогам 2017г.). Пробы импортируемой пищевой продукции, не соответствующие требованиям ТР ТС за 2021 г. не зарегистрированы.

Структура проб, не соответствующих гигиеническим нормативам Технических регламентов Таможенного Союза представлена следующим образом:

- ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 4,9% (2020г.-2,3%, 2019г.-5,6%; 2018г. - 6,0%; 2017г.-8,0%);
- ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» - 3,4% (2020г.-11,3%, 2019г.-2,1%);
- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 1,3% (2020г.-2,1%, 2019г.-2,1%; 2018г. - 1,5%; 2017г.- 1,7%);
- ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 1,8% (2020г.-0,9%, 2019г.- 1,8%; 2018г. - 2,5%; 2017г.- 5,8%);
- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» за 2021г. — 0% (2020г.-0,7%, 2019г.-0,9%; 2018г. - 0,7% (2017г.- 0%).

В целом, при оценке пищевой продукции на соответствие ее требованиям ТР ТС по:

- физико–химическим показателям, доля проб, не соответствующая требованиям, составила –0,4% (2020г.- 0,3%, 2019г. -4,7%);
- микробиологическим – 1,4% (2020г.-3,4%, 2019г. - 3,0%; 2018г. - 2,6 %; 2017г.- 3,0%);
- паразитологическим – 0% (2020г.-0,0%, 2019г.-1,2%; 2018г. – 0,3%; 2017г.- 0,2%);
- идентификации, в т.ч. органолептическим показателям – 0% (2020г.-0,0%, 2019г. - 1,1%; 2018г. — 1,9%; 2017г.-3,0%);
- санитарно–гигиеническим – 0,05% (2020г.-0,1%, 2019г. - 0,1%; 2018г. - 0,4%; 2017г. - 0,04%).

По оценке соответствия требованиям ТР ТС продукции непищевого назначения исследовано 323 образца, что в 2,9 раза больше, чем в 2020г. (2020г.-110 образцов, 2019г.- 518; 2018г. - 420; 2017г. - 554, 2016г. - 171).

Структура исследованных проб на соответствие их ТР ТС, по сравнению с 2021г., изменилась:

1. ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» - 35,0% (2020г.-20%, 2019г. - 29,3%; 2018г. - 14,5%; 2017г.- 7,9%, 2016г. – 11,1%);
2. ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно – косметической продукции» - 25,7% (2020г.-54,5%, 2019г.-24,1%; 2018г. - 27,8%, 2017г.- 16,4%);
3. ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» - 13,0% (2020г.- 10,0%; 2019г.- 5,9%; 2018г. - 7,8 %; 2017г.- 27,8%);
4. ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» - 8,0% (2020г.- 5,4%, 2019г.- 12,3%; 2018г. - 19,3%; 2017г.- 33,9%, 2016г. - 23,4%);
5. ТР ТС 019/2011 «О безопасности СИЗ» - 4,0% (2020г.-6,4%; 2019г.- 0,6%; 2018г. - 4,8%; 2017г.- 3,2%);

6. ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования» - 3,7% (0,0 % в 2020г., 8,3% в 2019г.; 5,0% в 2018г.);
7. ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции» - 2,8% (в 2020г.-2,7%, в 2019г.-0,4%; в 2018г. - 0,72%);
8. ТР ТС 010/2011 «О безопасности машин и оборудования» - 1,5% (0,0 % в 2020г., 8,3% в 2019г.; 1,91% в 2018г.);
9. ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» - 0,6% (2020г.-0,6%, 2019г.- 10,1%; 2018г. - 11 %; 2017г.- 6,0%);
10. ТР ТС 035/2011 «Технический регламент на табачную продукцию» в 2021г. исследования не проводились (в 2020г. - 0,0 %, в 2019г. -0,58%; в 2018г. - 3,3%).

От общего количества исследованных образцов 5,4% - образцы импортной продукции и этот показатель ниже уровня 2020 года на 2,7 %.

По итогам 2021года доля исследованных образцов, не соответствующих требованиям ТР ТС уменьшилась с 2,6% до 1,9 %, при этом аналогичный показатель по импортируемой продукции снизился и составил 0,5% (2020г. - 2,6%, 2019г.-0%, 2018г. – 4,9%, 2017г. - 4,0%).

Наибольший удельный вес проб, не соответствующих требованиям специализированных ТР ТС зарегистрирована в группе парфюмерно–косметической продукции (ТР ТС 009/2011- 10,8%), группе упаковки (ТР ТС 005/2011-1,8%).

По ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек», ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности», ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков», ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» проб, не соответствующих требованиям специализированных ТР ТС, не выявлено в 2021 году.

IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Заключение. Общие выводы и рекомендации

На территории Омской области в целом эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости оценивается как стабильная.

Комплекс организационных, профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий позволил обеспечить реализацию задач по санитарной охране территории, предупреждению завоза и распространения опасных инфекционных заболеваний. Случаев завоза и распространения инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории не зарегистрировано.

Эпидемиологическая ситуация, связанная с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) характеризовалась как напряженная, вместе с тем управляемая, позволившая с минимальными потерями пройти сложный период пиковых нагрузок.

Проделана необходимая и целенаправленная работа по ключевым направлениям, предусмотренным Планом деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на период до 2024 года, Основными направлениями деятельности Роспотребнадзора.

Большое внимание уделялось вопросам правильного питания, поскольку оно вносит существенный вклад в здоровье человека. Неправильное питание представляет собой ключевой фактор риска развития заболеваний. В связи с этим, необходимо формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной

недостаточности, сокращение потребления соли, сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в рамках национального проекта «Демография», мониторинг качества пищевой продукции позволяет проводить оценку качества пищевой продукции, находящейся в обороте, выявлять не соответствующие установленным значениям по показателям качества пищевые продукты, выявлять фальсифицированные пищевые продукты, обосновывать экономически эффективные программы, направленные на повышение качества пищевой продукции для принятия управленческих решений разного уровня.

С положительной стороны следует отметить результаты совместной работы с Министерством образования Омской области, что позволило не допустить случаев групповой заболеваемости детей, по реализации «дорожной карты», позволившие увеличить количество мест в действующей системе дошкольного образования, реализовать финансово-технические вопросы улучшения санитарно-технического состояния зданий. Был решен вопрос организации бесплатного горячего питания школьников начальных классов. Вместе с тем, остаются проблемы своевременности прохождения процедуры санитарно-эпидемиологической экспертизы и оформления санитарно-эпидемиологических заключений на образовательную деятельность по вновь открываемым дошкольным учреждениям и дошкольным группам; обеспечение регламентированных уровней искусственной освещенности и рациональный подбор мебели с учетом гигиенических требований и роста-возрастных особенностей детей.

Ключевыми задачами Управления Роспотребнадзора по Омской области на 2022 год будут являться:

обеспечение устойчивой и эффективной системы предупреждения, выявления и реагирования на угрозы санитарно-эпидемиологического благополучия;

участие в реализации проекта «Санитарный щит страны - безопасность для здоровья»;

участие в реализации федеральных проектов «Укрепление общественного здоровья», «Чистая вода», «Чистый воздух»;

участие в реализации административной реформы по совершенствованию контрольных (надзорных) и разрешительных функций федеральных органов исполнительной власти;

реализация документов стратегического планирования: стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года;

повышение эффективности надзора (контроля) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

переход к использованию современных информационных технологий при планировании деятельности, осуществлении контроля (надзора) и его обеспечении;

Задачи по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости и совершенствования эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными болезнями

оперативное реагирование на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;

системный эпидемиологический мониторинг ситуации по актуальным инфекциям с целью оперативного противоэпидемического реагирования на любые изменения в эпидемиологической обстановке;

принятие дополнительных мер в целях достижения охвата прививками населения в рамках Национального календаря прививок и выполнения планов иммунизации по эпидемическим показаниям;

контроль за иммунизацией населения против новой коронавирусной инфекции; мониторинг циркуляции возбудителей инфекционных болезней среди населения, а также в объектах окружающей среды;

предупреждение и своевременная локализация вспышечной заболеваемости.

участие в реализации Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации.

достижение и поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью, снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции в Омской области;

совершенствование комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по эпидемиологическому надзору за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Омской области.

оптимизация комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза опасных инфекционных болезней, распространения природно-очаговых и зоонозных инфекций

совершенствовать комплекс профилактических и противоэпидемических мер направленных на:

- организацию раннего выявления туберкулеза у населения области;

-соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в специализированных противотуберкулезных учреждениях и учреждениях общей лечебной сети;

-соблюдение объема противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза;

- выполнение планов вакцинации и ревакцинации от туберкулеза;

осуществление контроля за организацией, проведением и обеспечением безопасных условий иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за достиганием и поддержанием требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей против туберкулеза в декретированном возрасте;

предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, дальнейшей стабилизации ситуации по заболеваемости природно-очаговыми болезнями и болезнями, общими для человека и животных.

Задачи по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания, улучшению состояния среды обитания и показателей приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания

В сфере надзора за условиями проживания

1. Дальнейшая реализация мероприятий в соответствии с национальным проектом «Экология» - федеральные программы «Чистая вода», «Чистый воздух», «Комплексная система обращения с отходами».
2. Продолжить реализацию мероприятий, направленных на улучшение ситуации с водоснабжением населения гарантированного качества и обеспечить действенный надзор за обеспечением населения качественной питьевой водой.
3. Продолжить реализацию 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.
4. Обеспечить действенный надзор за деятельностью организаций (управляющих компаний) в сфере ЖКХ, в том числе при обращении с отходами производства и потребления.

В сфере надзора за обеспечением радиационной безопасности

Основными задачами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области на 2022 год в области обеспечения радиационной безопасности населения продолжают оставаться:

1. контроль за обеспечением радиационной безопасности населения на территории Омской области в рамках полномочий в соответствии с действующим законодательством;
2. полная регистрация лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов;
3. совершенствование радиационно-гигиенической паспортизации территории, а также системы сбора и учета доз облучения населения Омской области от основных источников ионизирующего излучения для повышения эффективности государственного санитарного надзора за обеспечением радиационной безопасности населения.

В сфере надзора за условиями труда

1. Обеспечить действенный надзор за состоянием условий труда, профилактикой труда, профилактикой профессиональных заболеваний работающего населения.
2. Продолжить реализацию мероприятий, направленных на снижение рисков для здоровья населения трудоспособного возраста, улучшение санитарно-гигиенического состояния производственной среды на предприятиях.
3. Продолжить реализацию мероприятий, направленных на улучшение санитарно-гигиенического состояния производственной среды на канцерогеноопасных предприятиях.

В сфере надзора за условиями обучения и воспитания детей и подростков

1. Достижение национальных целей, установленных Указом Президента РФ от 07.05.2018г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024г».

2. Активизировать работу по исполнению поручения Президента РФ от 14.10.2020г. № Пр-1665 в части проведения внеплановых проверок образовательных организаций и поставщиков пищевых продуктов; по взаимодействию с родительским сообществом, министерством образования, ОНФ, руководителями комитетов образования муниципальных образований в целях обеспечения обучающихся бесплатным горячим питанием.

3. Продолжение участия в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» НП «Демография».

В сфере обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов

1. Участие в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в рамках национального проекта «Демография», в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

2. Совершенствование мониторинга за качеством и безопасностью пищевых продуктов на основе методологии оценки риска, причинения вреда здоровью, использование риск-ориентированной модели контрольно-надзорной деятельности при определении приоритетов осуществления контроля (надзора).

3. Осуществление мониторинга воздействия на человека и окружающую среду генно-инженерно-модифицированных организмов и продукции, полученной с применением таких организмов или содержащей такие организмы, и контроля за выпуском таких организмов в окружающую среду.

4. Совершенствование технологии надзора за реализацией Технических Регламентов Таможенного Союза, обеспечение качества и полноты контрольно-надзорных мероприятий.

5. Реализация Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2016 г. № 1364-р.

6. Содержательное и организационно-техническое развитие государственного информационного ресурса в области защиты прав потребителей, качества и безопасности товаров, работ и услуг (ГИР ЗИП).

Рекомендации для Правительства Омской области по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия

- обеспечить реализацию Комплексных планов мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (санитарной охране территории) в Омской области;
- предусмотреть выделение необходимых финансовых средств на приобретение вакцин против туляремии, бешенства, бруцеллеза, сибирской язвы, на проведение

профилактических дезинфекционных (дезинсекционных, дератизационных) мероприятий в природных очагах и зонах отдыха населения.

- руководителям муниципальных образований принять меры по санитарной очистке территорий и проведению дезинфекционных мероприятий в населенных пунктах.

Рекомендации для Министерства здравоохранения Омской области

- обеспечить готовность медицинских организаций на случай выявления больных особо опасными инфекциями, запас медицинских препаратов для лечения и организации экстренной профилактики, наличие дезинфекционных средств и защитной одежды;

- обеспечить проведение иммунизации населения в соответствии календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям и утвержденным планом прививок на 2022 год.

Рекомендации для федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»

- Проводить мониторинг эпизоотического состояния природных очагов с определением численности и инфицированности грызунов и кровососущих членистоногих, а также зараженности различных объектов внешней среды возбудителями инфекционных заболеваний, для подготовки поправки к прогнозу на 2022 год и прогноза на 2023 год.
- Обеспечить качественное и полное обследование очагов инфекционных заболеваний с установление причинно-следственной связи формирования очагов, установлением источников инфекции, проведением необходимых экспертиз и лабораторных исследований.

Основные направления деятельности Управления Роспотребнадзора по Омской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области», ФБУН «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций» на период 2022 - 2024 годы включают:

- Реализацию федеральных проектов и документов стратегического планирования;
- Реализация федерального государственного контроля (надзора) с учетом риск-ориентированного подхода;
- Совершенствование федерального государственного контроля (надзора) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов;
- Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения деятельности;
- Реализацию научных исследований и разработок, направленных на решение задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- Развитие двустороннего международного сотрудничества с Республикой Казахстан в целях снижения угроз здоровью и благополучию населения Омской области;

- Развитие кадрового потенциала, минимизация коррупционных рисков и предпосылок возникновения конфликта интересов;
- Реализация бюджетного процесса в условиях внедрения проектных методов управления;
- Эффективное управление государственным имуществом;
- Развитие деятельности по информатизации и обеспечению безопасности информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну;
- Внедрение автоматизации сервисных документационных, организационных и обеспечивающих процессов в соответствии с приказами Роспотребнадзора.