

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Республике Карелия**

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия»**

Государственный доклад

**«О состоянии
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Республике Карелия
в 2021 году»**

**Петрозаводск
2022**

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия в 2021 году: Государственный доклад. - Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия, 2022 г. – 180 с.

Доклад подготовлен специалистами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия и Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» под редакцией врио руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия Котович Людмилы Михайловны

При подготовке материалов доклада использованы официальная статистическая отчетность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия, Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия», материалы Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», Федерального казенного учреждения «Главное Бюро медико-социальной экспертизы по Республике Карелия», а также других органов и учреждений, участвующих в проведении социально-гигиенического мониторинга.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Республике Карелия
Володарского ул., д.26, г. Петрозаводск, 185003

тел. (8142) 76-35-93; факс (8142) 79-74-00 e-mail sanepid@karelia.ru

При использовании материалов настоящего доклада
ссылки на источник обязательны.

Содержание

Введение	5
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга	8
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения	8
1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения	8
1.1.2. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения	11
1.1.3. Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой	12
1.1.4. Состояние водных объектов в местах водопользования населения	13
1.1.5. Атмосферный воздух городских и сельских поселений	14
1.1.6. Гигиеническая характеристика почвы	15
1.1.7. Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующих излучений	16
1.1.8. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов	16
1.1.9. Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны	21
1.1.10. Исследование физических факторов. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов	23
1.1.11. Условия труда работающего населения	24
1.1.12. Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности	29
1.1.13. Условия воспитания, обучения детского и подросткового населения	31
1.1.14. Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием	43
1.1.15. Радиационная обстановка в Республике Карелия	45
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Карелия	55
1.1.3. Анализ социальных факторов	57
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения в Республике Карелия	59
1.2.1. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания	59
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Карелия	87
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Карелия	91
1.3.1. Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики	91
1.3.2. Острые респираторные вирусные инфекции и грипп	94
1.3.3. Вирусные гепатиты	101
1.3.4. Полиомиелит и энтеровирусная инфекция	102
1.3.5. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	103
1.3.6. Острые кишечные инфекции	105
1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции	107
1.3.8. Социально-обусловленные инфекции	117
1.3.9. Паразитарные заболевания	120
1.3.10. Санитарная охрана территории	126

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые в Республике Карелия	132
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания населения в Республике Карели	132
2.1.1. по обеспечению качества питьевой воды и воды водных объектов	132
2.1.2. по улучшению состояния атмосферного воздуха	135
2.1.3. по обеспечению безопасности почвы населенных мест	136
2.1.4. по обеспечению безопасности питания населения	136
2.1.5. по обеспечению радиационной безопасности	146
2.1.6. по обеспечению физической безопасности	148
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения в Республике Карелия	149
2.2.1. по улучшению факторов внутренней среды дошкольных и школьных учреждений	149
2.2.2. по улучшению факторов производственной среды и трудового процесса	152
2.2.3. оздоровление детей и подростков в летний период	153
2.2.4. медицинские осмотры работающего населения, в т.ч. работников транспорта	155
2.2.5. распространенность табакокурения и алкоголизации населения в Республике Карелия. Результаты деятельности в сфере противодействия потребления табака	156
2.2.6. профилактика йоддефицитных состояний	157
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Карелия	160
Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Карелия, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	160
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Карелия	160
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	165
3.2.1. в области обеспечения надлежащего качества воды водных объектов	165
3.2.2. в области обеспечения качества атмосферного воздуха населенных мест	165
3.2.3. в области обеспечения безопасности почвы населенных мест	166
3.2.4. в области обеспечения безопасности питания населения	167
3.2.5. в области обеспечения условий воспитания и обучения детей и подростков	168
3.2.6. в области обеспечения безопасных условий труда	170
3.2.7. в области обеспечения радиационной и физической безопасности	170
3.2.8. в области улучшения показателей - инфекционной и паразитарной заболеваемости	172
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	174
Заключение	176

Введение

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Республике Карелия в 2021 году характеризовалась как напряженная, вместе с тем управляемая, позволившая с минимальными потерями пройти сложный период пиковых нагрузок в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Совместно с органами исполнительной власти региона организована вакцинация граждан против новой коронавирусной инфекции, издано Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Карелия от 27.06.2021 №3 "О проведении профилактических прививок отдельным категориям (группам) граждан по эпидемиологическим показаниям", что позволило вакцинировать более 55% взрослого населения.

На фоне противоэпидемических мер в отношении новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в 2021 году по большинству инфекций наблюдалось снижение показателей заболеваемости по сравнению с 2020 годом и среднемноголетними показателями.

В условиях осложнённой эпидемической ситуации, направляя все основные усилия на борьбу с распространением новой коронавирусной инфекции, в 2021 году удалось достигнуть утвержденных уровней по целевым индикаторам: в республике не зарегистрированы корь, краснуха, дифтерия, эпидемический паротит, полиомиелит, отмечены единичные случаи заболевания гепатитом В.

В целом по республике достигнут охват прививками выше регламентированного 95%-го уровня в отношении всех инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики.

В результате подготовки к эпидемическому сезону 2021–2022 гг. привито против гриппа 177560 человек. Результативность вакцинации подтверждается положительной динамикой снижения заболеваемости гриппом. Приняты меры по усилению пропаганды вакцинопрофилактики.

Мониторинг качества среды обитания, контрольно-надзорная деятельность, оценка состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его прогноз обеспечили разработку, обоснование и принятие результативных и эффективных решений по управлению риском для здоровья населения, адекватных возникающим в 2021 году угрозам. Реализованы на практике методические рекомендации для организации питания детей, в том числе с различными хроническими заболеваниями и учитывающие нормы физиологических потребностей детей. В рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» проведены исследования по оценке фактического питания детей школьного возраста методом анкетирования. В 2021 году в Республике Карелия охват учащихся горячим питанием составил 89,6% от всех обучающихся, в том числе 99,95% учащихся 1-4 классов. Улучшились отдельные показатели оценки внутриобразовательной среды.

Проведен комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей и подростков в период летней оздоровительной кампании 2021 года. Управлением Роспотребнадзора по Республике Карелия осуществлялся постоянный мониторинг за ходом летней оздоровительной кампании, по итогам которой удельный вес детей, получивших выраженный оздоровительный эффект составил 77,8%. Основные задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в ходе летней оздоровительной кампании 2021 года были выполнены.

Продолжены мероприятия по строительству и реконструкции водоочистных сооружений в рамках реализации региональной программы Республики Карелия «Чистая вода на 2019-2024 годы», что позволило к концу 2021 года обеспечить

качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 69,98% населения. На территориях, подконтрольных Управлению Роспотребнадзора по Республике Карелия, зарегистрировано снижение удельного веса проб питьевой воды в распределительной сети, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям с 6,2% (2020 год) до 4,6% (2021 год).

Продолжена работа по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на реализацию Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года. Обеспечен эффективный контроль соответствия требований санитарного законодательства, законодательства о техническом регулировании. Реализован комплекс мероприятий, направленных на снижение удельного веса пищевой продукции, не отвечающей требованиям качества и безопасности. Доля проб пищевых продуктов, не отвечающих установленным требованиям, в 2020 году составила 6,8%.

С целью недопущения на потребительский рынок Республики Карелия некачественных и опасных продуктов питания из оборота изъято 84 партии пищевой продукции, несоответствующей требованиям действующего законодательства, общий объем которой составил 249,3 кг.

В республике действует региональная программа «Укрепление общественного здоровья в Республике Карелия на 2019-2024 годы», направленная на формирование у населения привычки к осознанному отношению к своему здоровью, развитию культуры здорового питания. Принимаются меры, направленные на снижение алкоголизации и табакокурения населения, обеспечен контроль соблюдения ограничений при реализации табачной и алкогольной продукции.

Последовательное и системное улучшение качества среды обитания населения и эпидемической ситуации в субъектах Российской Федерации, реализуемые адресные, учитывающие особенности санитарно-эпидемиологической обстановки, меры и действия по управлению риском для здоровья, связанным с факторами среды обитания, повышение эффективности и целенаправленности надзорной деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения влекут за собой улучшение состояния здоровья населения как ключевого социально значимого результата деятельности по обеспечению его санитарно-эпидемиологического благополучия.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия в 2021 году» подготовлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2012 года №513 в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Карелия.

Настоящий доклад содержит сведения о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Республики Карелия, об организации и осуществлении Управлением Роспотребнадзора по Республике Карелия федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2021 году (в сравнении с сопоставимыми показателями предшествующих периодов), принятых мерах ограничительного, предупредительного и профилактического характера, направленных на недопущение и (или) ликвидацию последствий нарушений обязательных требований санитарного законодательства со стороны юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

Государственный доклад направлен на обеспечение открытости информации о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия и деятельности по его обеспечению для заинтересованных пользователей.

Главный государственный
санитарный врач по Республике Карелия

Л.М. Котович

Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

1.1.1. Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В Республике Карелия централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение осуществлялось из 157 источников водоснабжения, в том числе из 79 поверхностных и 78 подземных.

Количество источников, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2021 году - 128 (в 2020 г. - 127), в том числе поверхностных – 66 из 79 (в 2020 г. 65 из 79), подземных - 62 из 78 (в 2019 г. - 62 из 74) (табл. 1).

Таблица 1

Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения и качество воды в местах водозабора за 2019 – 2021 гг.

Показатели	Состояние поверхностных источников централизованного водоснабжения и качество воды в месте водозабора				Состояние подземных источников централизованного водоснабжения и качество воды в месте водозабора			
	2019	2020	2021	динамика к 2020 г.	2019	2020	2021	динамика к 2020 г.
Всего источников (абс. число)	79	79	79	=	73	74	78	↑
из них не отвечает санитарным правилам и нормам, %	82,2	82,2	83,5	↑	83,6	83,8	79,5	↓
в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	82,2	82,2	83,5	↑	83,6	83,8	79,5	↓
Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям (абс. число)	348	356	383	↑	225	179	197	↑
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	26,7	25,0	35,5	↑	42,7	33,5	28,4	↓
Число исследованных проб по микробиологи-ческим показателям (абс. число)	393	363	366	↑	182	73	118	↑
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	2,03	3,03	3,5	↑	3,3	4,1	12,7	↑

В 2021 году 145 водопроводов подавали питьевую воду населению (в 2020 г. - 144 водопровода), в том числе 79 водопроводов из поверхностных источников (в 2020 г. - 79), из подземных – 66 (в 2020 г. - 65).

Количество водопроводов, не соответствующих требованиям санитарных правил, в 2021 году составило 80 (в 2020 г. - 82), в том числе 72 водопровода без необходимого комплекса очистных сооружений (в 2020 г. - 64), 42 без обеззараживающих установок (в 2020 г. - 35).

Без необходимого комплекса очистных сооружений подавалась вода населению водопроводами из поверхностных источников в 15 районах республики: Беломорском, Медвежьегорском, Муезерском, Лахденпохском, Прионежском, Пудожском, Пряжинском, Кемском, Сегежском, Питкярантском, Сортавальском, Суоярвском, Калевальском, Лоухском, Кондопожском.

В 2021 году в республике качество питьевой воды находилось примерно на том же уровне, что и в 2020 году, наблюдалось незначительное повышение доли неудовлетворительных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям и незначительное снижение доли неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям (табл. 2).

Таблица 2

Доля проб питьевой воды водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам в 2019 – 2021 гг. (абс.ч., %)

Районы	Санитарно-химические показатели				Микробиологические показатели			
	2019	2020	2021	динамика к 2020 г.	2019	2020	2021	динамика к 2020 г.
Республика Карелия	32,1	31,0	35,0	↑	3,2	3,9	3,2	↓
Беломорский	15; 88,2	24; 100	5;100	=	13; 8,7	21;15, 3	7; 6,3	↓
Калевальский	0	4;100	2;100	=	0	0	0;0	=
Кемский	6; 75,0	2;100	1;100	=	0	0	2; 40,0	↑
Кондопожский	2; 62,3	1; 4	3; 11,5	↑	18; 13,5	0	2; 11,1	↑
Лахденпохский	7; 77,8	7; 53,8	5; 62,5	↑	1; 5,6	3;20,0	1; 16,7	↓
Лоухский	0	3;75, 0	1; 11,1	↑	1; 33,3	2; 50,0	1;100	↑
Медвежьегорский	42; 44,2	15; 42,9	12; 21,1	↓	10; 12,2	2; 5,7	6; 10,5	↑
Муезерский	6; 100,0	0	0; 0	=	2; 25,0	*	*	
Олонецкий	*	*	1; 100		*	*	0; 0	
Питкярантский	4; 40,0	12; 100	6; 75,0	↓	0	0	4; 40,0	↑
Прионежский	42; 42,9	40;31 ,9	17; 48,6	↑	0	3;11,1	0; 0	↓
Пряжинский	24; 80,0	17;89 ,4	11; 91,7	↑	5; 22,7	1;1,0	0; 0	↓

Пудожский	5; 71,4	*	3; 100		0	*	0; 0	
Сегежский	58; 92,1	10; 37,0	24; 82,8	↑	1; 0,3	0	0; 0	=
Суоярвский	1; 100,0	*	4; 44,4		*	*	*	
г. Петрозаводск	6; 2,4	1; 0,6	12; 12,0	↑	3; 1,6	3;2,5	0; 0	↓
г. Костомукша	0	0	5; 22,7	↑	0	0	0; 0	=
Сортавальский	8; 15,7	6;16, 2	11; 47,8	↑	4; 4,04	3;3,5	5; 6,7	↑

*- исследования не проводились

В 12 районах республики (Прионежском, Лахденпохском, Пряжинском, Питкярантском, Калевальском, Кемском, Беломорском, Сегежском, Олонецком, Пудожском, Сортавальском, Суоярвском) от 44,4 % до 100 % исследованных в 2021 году проб водопроводной воды не соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (цветность, перманганатная окисляемость, содержание железа) при среднереспубликанском показателе - 35,0 %.

В 8 районах республики (Беломорском, Лахденпохском, Лоухском, Медвежьегорском, Кемском, Кондопожском, Питкярантском, Сортавальском) в 2021 году доля неудовлетворительных проб водопроводной воды по микробиологическим показателям выше среднереспубликанского уровня (3,2 %) и составляла от 6,3 % до 100,0 %.

Данные лабораторных исследований свидетельствуют о необходимости введения процесса снижения цветности воды (коагуляции) и надлежащего обеззараживания на водопроводных очистных сооружениях.

Контроль качества питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в рамках социально-гигиенического мониторинга

Мониторинг качественных показателей питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, определяющих степень ее химической и эпидемиологической безопасности, организован в рамках выполнения Управлением полномочий по ведению социально-гигиенического мониторинга.

Контрольные точки отбора проб воды определены во всех районах республики (всего 82 точки наблюдения), в том числе в местах водозаборов (26 поверхностных и 5 подземных водоисточников), на водопроводах и распределительной сети централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения – охвачены 49 населенных пунктов, где проживает 528918 человек – 86,8 % населения республики.

Приоритетными химическими веществами, содержание которых в пробах питьевой воды превышало гигиенические нормативы в 2021 году явились: железо (3 класс опасности), трихлорметан (1 класс опасности), марганец (3 класс опасности), бор (2 класс опасности), алюминий (3 класс опасности) (табл. 3).

Железо, имея повышенное природное содержание в воде водоисточников, дополнительно поступает в питьевую воду во время ее транспортировки по водопроводным сетям вследствие их высокой изношенности. Трихлорметан как хлорорганическое соединение образуется в питьевой воде в процессе ее хлорирования при водоподготовке в результате химического взаимодействия хлора и органических примесей. Марганец и бор содержатся в природных водах, являясь микроэлементами.

Таблица 3

**Перечень химических веществ в концентрациях выше уровня ПДК
по данным социально-гигиенического мониторинга в 2019 – 2021 году**

показатель (лимитирующий показатель вредности)	год	процент проб с превышением ПДК (%)		
		1,1 – 2,0 ПДК	2,1 – 5,0 ПДК	более 5,1 ПДК
железо (органолептический)	2019	24,7	19,2	3,2
	2020	18,2	21,4	3,4
	2021	15,9	19,7	3,6
марганец (органолептический)	2019	13,8	10,8	5,3
	2020	15,2	16,2	1,0*
	2021	1,2	3,0	4,1
алюминий (органолептический)	2019	0	0	0
	2020	0	0	0
	2021	2,6**	0,9**	0

* *Пряжинский район*

** *г. Петрозаводск*

Превышение гигиенических нормативов по содержанию трихлорметана в питьевой воде централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения – в Сортавальском районе (в 35 из 42 проб; среднегодовая концентрация составила 3,6 ПДК); в Питкярантском (в 9 из 13 проб; 4,1 ПДК); в Беломорском (в 4 из 6 проб; 2,4 ПДК); в г. Костомукша (в 8 из 12 проб; 3,7 ПДК); в Пудожском (в 8 из 21 проб; 1,3 ПДК); в Кондопожском (в 10 из 25 проб; 2,3 ПДК); в Прионежском (в 15 из 39 проб; 1,8 ПДК); в Кемском (в 5 из 16 проб; 1,1 ПДК); в Сегежском (в 8 из 31 пробы; 1,5 ПДК); в Медвежьегорском (в 3 из 14 пробах; 0,9 ПДК); в Суоярвском (в 1 из 12 проб; 0,3 ПДК), в г. Петрозаводск (в 3 из 84 проб; 0,6 ПДК).

Для республики, где в качестве источников водоснабжения используются преимущественно поверхностные водоемы, имеющие природные особенности воды (высокий уровень цветности, содержания железа), и при отсутствии необходимых условий водоподготовки наиболее вероятный характер воздействия на организм человека, ежедневно использующего питьевую воду, - органолептический, который может проявиться в изменении привкуса, окраски, прозрачности воды, образовании поверхностной пленки. Изменение органолептических свойств употребляемой воды служит основанием для жалоб населения по поводу неудовлетворительного качества питьевой воды.

1.1.2. Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

По результатам лабораторных исследований в 2021 году доля проб воды из нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составила 32,6 % (в 2020 г. – 38,1 %, 2019 г. – 35,2 %).

По результатам лабораторных исследований в 2021 году доля проб воды из нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, составила 10,7 % (в 2020 г. – 21,2%, 2019 г. – 13,6 %).

Основными санитарно-химическими показателями, по которым отмечалось несоответствие питьевой воды гигиеническим требованиям, являются цветность, мутность, перманганатная окисляемость, железо.

В республике остаются проблемы с обеспечением населения доброкачественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения, основными причинами которых являются:

- отсутствие собственников и балансодержателей общественных колодцев и каптажей родников;
- невыполнение требований к содержанию и эксплуатации водозаборных сооружений нецентрализованного водоснабжения, установленных СанПиН 2.1.4.1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников», в частности нерегулярная чистка и дезинфекция колодцев (каптажей), несвоевременный ремонт оборудования и т.д.;
- отсутствие производственного лабораторного контроля показателей качества питьевой воды источников нецентрализованного водоснабжения.

1.1.3. Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

В 2021 году качественной питьевой водой было обеспечено 408000 человек – 69,98 % от общего числа жителей республики. Численность населения, обеспеченного недоброкачественной питьевой водой, составила 22,1 % населения республики (в 2020 г. – 21,9 %).

Доля населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в 2021 году незначительно изменилась и составила 66,98%, в 2020 году – 66,7%. Увеличение показателя произошло вследствие миграционных процессов, а не улучшения качества питьевой воды.

Доля городского населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 74,2% (2020 г. - 74,2%).

Результаты лабораторных исследований питьевой воды из распределительной сети представлены в таблице 4.

Таблица 4

Доля проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам в 2019 – 2021 гг.

Районы	Санитарно-химические показатели				Микробиологические показатели			
	2019	2020	2021	динамика к 2020 году	2019	2020	2021	динамика к 2020 году
Республика Карелия	43,1	40,0	41,4	↑	5,5	6,2	4,6	↓
Беломорский	88,0	56,5	80,3	↑	9,0	20,4	10,7	↓
Калевальский	27,2	23,8	17,0	↓	12,5	6,3	0	↓
Кемский	77,3	67,5	50,7	↓	19,2	9,4	9,6	↑
Кондопожский	39,4	41,1	35,9	↓	5,4	2,6	3,0	↑
Лахденпохский	78,3	80,3	58,1	↓	50,4	38,6	35,8	↓
Лоухский	79,5	100,0	76,5	↓	10,5	6,5	3,4	↓
Медвежьегорский	54,3	26,9	24,4	↓	3,9	11,2	11,2	=
Муезерский	35,2	2,0	8,7	↑	14,6	0,0	0	=
Олонецкий	63,4	68,8	40,4	↓	1,3	4,5	3,6	↓
Питкярантский	75,9	86,0	73,8	↓	13,7	13,3	19,6	↑

Прионежский	29,0	40,7	35,4	↓	11,3	17,6	16,2	↓
Пряжинский	42,8	72,3	38,5	↓	5,3	9,8	5,3	↓
Пудожский	91,7	88,7	59,3	↓	3,2	10,7	3,0	↓
Сегежский	62,0	52,5	55,7	↑	3,1	3,2	2,2	↓
Суоярвский	52,0	81,0	53,8	↓	4,0	31,3	8,9	↓
г. Петрозаводск	8,8	5,2	15,3	↑	1,3	0,3	0	↓
г. Костомукша	2,9	0	18,3	↑	0	0	0	=
Сортавальский	52,0	53,9	58,6	↑	4,0	2,1	1,99	↓

Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, значительно ниже среднереспубликанского значения в г. Петрозаводске и г. Костомукше, где на водопроводных очистных сооружениях осуществляется процесс коагуляции (снижение цветности воды). В остальных районах доля неудовлетворительных проб воды из разводящей сети по санитарно-химическим показателям выше среднереспубликанского уровня (в основном по цветности, железу).

Доля проб воды из распределительной сети, неудовлетворительных по микробиологическим показателям, значительно выше среднереспубликанского значения в 5 районах (Беломорском, Лахденпохском, Питкярантском, Прионежском, Медвежьегорском).

Данные лабораторных исследований питьевой воды водопроводов и разводящей сети указывают на возможность вторичного загрязнения питьевой воды при прохождении ее по распределительной сети водопроводов - доля неудовлетворительных проб воды из разводящей сети по санитарно-химическим показателям выше, чем доля несоответствующих нормативам проб воды водопроводов.

Указанное связано с тем, что процент изношенности водопроводных труб во всех поселениях составляет более 70 %, что, в свою очередь, значительно ухудшает качество воды, подаваемой населению с их использованием.

1.1.4. Состояние водных объектов в местах водопользования

Загрязнение поверхностных водных объектов в республике происходит вследствие сброса неочищенных либо недостаточно очищенных и обеззараженных сточных вод от коммунальных, промышленных, сельскохозяйственных объектов, а также сброса ливневых, талых и дренажных вод.

В населенных пунктах республики функционируют 59 сооружений по очистке сточных вод, в том числе: с биологическим типом очистных сооружений - 11 (18,6 %) , с механическим - 11 (18,6 %), с биологическим и механическим - 21 (35,6 %), с физико-химическим - 6 (10,2 %), с полным комплексом очистки - 7 (11,9 %), только обеззараживание стоков проводится на 3 (5,1 %); 27 канализационных насосных станций; 5 локальных очистных сооружений.

Вместе с тем, большинство действующих канализационных очистных сооружений требуют капитального ремонта, реконструкции в связи с устаревшим технологическим оборудованием, не соответствующим по своей мощности объемам принимаемых сточных вод, его физическим износом.

Как и в предыдущие годы, в 6 районных центрах - гг. Кемь, Беломорск, Медвежьегорск, Пудож, пгт. Лоухи, Калевала отсутствуют канализационные очистные сооружения. Неочищенные сточные воды сбрасываются в водные объекты, как правило, являющиеся источниками водоснабжения населения. В г. Сортавала часть

сточных вод сбрасывается в Ладожское озеро без предварительной очистки. В г. Медвежьегорске сточные воды без очистки сбрасываются в Онежское озеро. В общем объеме водоотведения сброс от названных населенных пунктов составляет не более 2 %, тем не менее, это негативно отражается на состоянии водных объектов питьевого водоснабжения.

Анализ распределения загрязняющих веществ в сточных водах показывает, что основными источниками загрязняющих веществ является промышленность. Объекты жилищно-коммунального хозяйства лидируют в сбросе таких веществ, как азот общий, хлориды и фосфаты.

В водоемах 1 категории качество воды исследовалось в 132 створах (2020 г. - 143 створах), в водоемах 2 категории в 117 (2020 г. - 125 створах). По санитарно-химическим показателям в водоемах 1 категории удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим требованиям, составил 37,1 % (2020 г. – 26,5 %, 2019 г. – 34,0 %), по микробиологическим показателям - 1,2 % (в 2020 г.- 1,68 %, 2019 г. – 1,6 %).

В водоемах 2 категории удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил 39,6 % (2020 г. – 34,4 %, 2019 г. – 48,6%), по микробиологическим показателям – 18,3 % (2020 г. – 24,8 %, 2019 г. – 12,6 %).

1.1.5. Атмосферный воздух городских и сельских поселений

Состояние атмосферного воздуха населенных мест зависит от многих факторов, наиболее значимыми из которых являются выбросы загрязняющих веществ в атмосферу промышленными предприятиями и загрязнение воздуха продуктами сгорания топлива при эксплуатации автотранспорта, количество которого увеличивается с каждым годом, как в республике, так и в Российской Федерации.

Как и в предыдущие годы, в Республике Карелия наибольший вклад в формирование выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух вносят предприятия таких отраслей промышленности как добыча полезных ископаемых (42,7 % от объема валовых выбросов), производство целлюлозы и бумаги (28,8 %), производство и распределение электроэнергии, газа, воды (11,2 %), металлургическое производство и производство готовых металлических изделий (6,5 %).

Основная часть выбросов (около 82 %), как и в предыдущие годы, приходится на промышленные центры республики - города Кондопога, Костомукша, Петрозаводск, Питкяранта, Сегежа.

Выбросы от транспорта, преимущественно автомобильного, составляют практически половину валовых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу (около 47 %). Основная доля вредных автомобильных выбросов приходится на оксид углерода (около 63 %), оксид азота (примерно 23 %), летучие органические соединения (около 11 %).

В Республике Карелия контроль загрязнения атмосферного воздуха проводится на стационарных постах филиала ФГБУ «Северо-Западное УГМС «Карельский ЦГМС» в г. Петрозаводск и пгт. Надвоицы (Сегежский район), промышленных предприятий ОАО «Кондопога» (г. Кондопога); ОАО «Сегежский ЦБК» (Сегежский район), ОАО «Карелия - ДСП» (Медвежьегорский район), «ОАО «ЦЗ «Питкяранта» (Питкярантский район) и маршрутными постами наблюдения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия». На вышеуказанных территориях проживает 60,2 % населения республики, в том числе 72,6 % от всего городского.

В 2021 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» исследовано 2950 проб атмосферного воздуха (2020 г. - 2720 проб).

Исследования воздуха проведены по 17 контролируемым на территории республики веществам - загрязнителям атмосферы (как и в 2020 г.), 7 из которых относятся к веществам 1-2 класса опасности.

Контроль загрязнения атмосферного воздуха проводился в зоне влияния промышленных предприятий (маршрутные и подфакельные исследования) - исследовано 1373 проб – 46,5 % от общего количества исследованных проб (2020 г.- 56,7 %), а также на автомагистралях в зоне жилой застройки - 1132 пробы или 38,4 % от общего количества исследованных проб (2020 г. - 42,1 %).

По результатам лабораторных исследований в 2020 году превышения ПДК содержания вредных веществ в атмосферном воздухе установлено в 9 (0,04 %) пробах: по взвешенным веществам (7 проб) и бенз(а)пирену (2 пробы).

1.1.6. Гигиеническая характеристика почвы

В 2021 году в целом удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил 4,3 %, что практически на уровне 2020 года. А доля проб почвы, не отвечающей гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям возросла по сравнению с 2020 годом в 1,2 раза (табл. 5).

Таблица 5

Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в 2019 - 2021 гг. (%)

показатели	2019 год	2020 год	2021год	динамика к 2020 году
	доля, %	доля, %	доля, %	
Всего				
санитарно-химические	4,02	4,4	4,3	↓
микробиологические	8,4	16,6	19,9	↑
паразитологические	0,2	0	0,2	↑
В селитебной зоне				
санитарно-химические	2,5	2,6	6,0	↑
микробиологические	6,3	13,2	16,1	↑
паразитологические	0,2	0	0	=
На территории детских организаций и детских площадок				
санитарно-химические	1,8	2,7	6,1	↑
микробиологические	5,0	16,1	15,5	↓
паразитологические	0	0	0	=

Увеличение удельного веса проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям отмечается и в селитебной зоне, и на территориях детских организаций, детских площадок.

Основными причинами загрязнения почвы остаются несовершенство системы очистки населенных мест, нарушения санитарного законодательства при содержании территорий (например, отсутствие в песочницах устройств для защиты от загрязнений - крышки, полимерные пленки и т.п.) и при складировании твердых коммунальных отходов (ТКО) на свалках и полигонах.

В 2021 году, 1 проба почвы отобранная и исследованная на преимагинальные стадии мух не соответствовала гигиеническим требованиям на прочих объектах.

1.1.7. Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующих излучений

В 2021 году удельный вес проб атмосферного воздуха на границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий не соответствующих гигиеническим нормативам составил 0,3 % (в 2020 г.- 8,7 %).

Контроль уровня шума на границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий осуществлялся в 272 точках (2020 г. - 62 точки), в 30 из которых (11 %) выявлено несоответствие требованиям законодательства, что выше аналогичного показателя 2020 года - 4,8 %.

Уровень шума в эксплуатируемых жилых зданиях контролировался в городских поселениях, измерения проведены в 90 точках (2020 г. - 72 точках). В 12 точках (13,3 %) установлено превышение допустимого уровня, в 2020 году – 27,8 %.

В 2021 году в Республике Карелия проведены исследования мощности дозы гамма-излучения в 2145 помещениях производственных, жилых и общественных зданий (в 2020 г. проведены исследования мощности дозы гамма-излучения в 1068 помещениях). Помещений, не отвечающих гигиеническому нормативу по мощности дозы гамма-излучения, не выявлено.

По определению среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности дочерних продуктов радона и торона в воздухе исследовано 259 помещений производственных, эксплуатируемых жилых и общественных зданий (в 2020 г. проведены исследования среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности дочерних продуктов радона и торона в воздухе 248 помещений). Помещений, не отвечающих гигиеническим требованиям по содержанию дочерних продуктов радона и торона в воздухе, не установлено.

1.1.8. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

На протяжении последних 5 лет на территории республики отмечается тенденция к стабилизации удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям на уровне не более 0,5-0,6% (табл. 6).

Таблица 6

Результаты исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям в 2017 – 2021 гг.

Объект исследования		Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)				
		2017	2018	2019	2020	2021
Пищевые продукты всего	всего	0,25	0	0,56	0	0,46
	имп.	0	0	1	0	0
Мясо и мясопродукты	всего	0	0	0	0	0
	имп.	0	0	0	0	0
Птица и птицеводческие продукты	всего	0	0	0	0	0
	имп.	0	0	0	0	0
Рыба и рыбопродукты	всего	0	0	0	0	0
	имп.	0	0	0	0	0

Молоко и молочные продукты	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Продукты детского питания	всего имп.	25 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Алкогольная продукция и пиво	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Кондитерские изделия	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Консервы	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Масложировые продукты	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Соки	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Флодоовощная продукция	всего имп.	0,43 0	0 0	3,80 3,33	0 0	2,42 0

На протяжении 5 лет на территории республики в продовольственном сырье и пищевых продуктах не регистрируется превышение допустимых уровней содержания токсичных элементов, микотоксинов, нитрозаминов, пестицидов.

К основным химическим контаминантам, являющимся загрязнителями пищевой продукции, относятся нитраты. В 2021 году на содержание нитратов исследовано 148 проб продукции, из них 4 пробы не соответствовали требованиям законодательства, что составляло 2,7 %. В 2020 году превышений содержания нитратов не установлено (табл. 7).

Таблица 7

Санитарно-гигиеническая характеристика пищевых продуктов по загрязнению отдельными химическими элементами за 2019 - 2021 гг.

Химические контаминанты	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)					
	2019 год		2020 год		2021 год	
	всего	в т.ч. имп	всего	в т.ч. имп	всего	в т.ч. имп
Токсичные элементы, всего	0	0	0	0	0	0
в том числе ртуть	0	0	0	0	0	0
Пестициды	0	0	0	0	0	0
Нитраты	5,34	5	0	0	2,7	0

Удельный вес проб, не соответствующих требованиям законодательства по физико-химическим показателям в 2021 году снизился и составил 2,3 % (2020 г. - 3,2%, 2019 г. - 4,9 %, 2018 г. - 4,8 %), удельный вес импортной продукции составил - 0 % (2020 г. - 0%, 2019 г. - 6,5 %, 2018 г. - 0 %).

Отмечается снижение удельного веса проб пищевой продукции, не соответствующей установленным требованиям по физико-химическим показателям в таких группах продуктов как:

- «масложировая продукция» - 1,6% (2020 г. - 2,4%, 2019 г. - 4,4 %, 2018 г. - 0 %),
- «консервы» - 0,9 % (2020 г. - 1,3%, 2019 г. - 17,5 %, 2018 г. - 0 %),
- «кондитерские изделия» - 6,5% (2020 г. - 23,8%, 2019 г. - 3,5%, 2018 г. - 13,6 %).

В 2021 году не выявлено не соответствующей по физико-химическим показателям продукции в следующих группах: «минеральные воды», «мясо и мясная

продукция», «птица и птицеводческие продукты» «мукомольно-крупяные изделия», «хлебобулочные изделия», «алкогольная продукция», «безалкогольные напитки».

Вместе с тем, по сравнению с 2020 годом отмечается увеличение удельного веса проб, не соответствующих требованиям законодательства по физико-химическим показателям, в таких группах как:

- «рыба и рыбная продукция» - 1,4% (2020 г. - 1,0%, 2019 г. - 1,7 %, 2018 г. - 2,4 %).
- «молоко и молочные продукты» - 6,7% (2020 г. - 5,9%, 2019 г. - 9,5 %, 2018 г.- 16,7 %),
- «вода расфасованная» - 2,7% (2020 г. - 0%, 2019 г. - 3,6 %, 2018 г.- 3,8 %) (табл. 8).

Таблица 8

**Результаты исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов
по физико-химическим показателям в 2018- 2021 гг.**

Объект исследования		Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам (%)			
		2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Пищевые продукты всего	всего имп.	4,8 0	4,9 6,5	3,2 0	2,3
Мясо и мясопродукты	всего имп.	1,98 0	1,8 0	0 0	0 0
Птица и птицеводческие продукты	всего имп.	0 0	0 0	3 0	0 0
Рыба и рыбопродукты	всего имп.	2,4 0	1,7 0	1,0 0	1,4 0
Молоко и молочные продукты	всего имп.	16,7 0	9,5 8,3	5,9 0	6,7 0
Масложировая продукция	всего имп.	0 0	4,4 0	2,4 0	1,6 0
Мукомольно-крупяные изделия	всего имп.	0 0	0 0	0 0	0 0
Хлебобулочные изделия	всего имп.	0 0	3,8 0	0 0	0 0
Кондитерские изделия	всего имп.	13,6 0	3,5 0	23,8 0	6,5 0
Консервы	всего имп.	0 0	17,5 0	1,3 0	0,9 0
Безалкогольные напитки	всего имп.	0 0	0 0	80 0	0 0
Алкогольная продукция	всего имп.	0 0	1,4 11,1	0 0	0 0
Вода расфасованная	всего имп.	3,8 0	3,6 0	0 0	2,7 0
Минеральные воды	всего имп.	0 0	5,9 0	0 0	0 0

Доля неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям в 2021 году несколько снизилась по сравнению с 2020 годом и составила 6,5 % (2020 г.- 7,5%, 2019 г.- 7,5 %, 2018 г. - 7,7 %).

В 2021 году отмечается значительное снижение доли неудовлетворительных проб по показателям микробиологической безопасности в следующих группах:

- «кондитерские изделия» с 6,2 % до 4,9%,
- «мясо и мясопродукты» с 11,9 % до 7,3 %,
- «рыба и рыбопродукты» с 9,3 % до 7,5 %
- «консервы» с 2,4 % до 1,0%,
- «кулинарные изделия» с 9,8 % до 5,7%,
- «масложировые продукты» с 15,7 % до 2,0%.

Вместе с тем, в 2021 году увеличился удельный вес не соответствующих проб в группах:

- «молоко и молочная продукция» с 5,0 % до 5,8 %,
- «птица и птицеводческие продукты» с 8,9 % до 9,7%,
- «плодоовощная продукция» с 7,8 % до 10 %,
- «соки, сокосодержащие напитки» с 15,0 % до 19,5% (табл. 9)

Таблица 9

Результаты исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям в 2017 - 2021 гг.

Объект исследования		Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)				
		2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Пищевые продукты всего	всего	6,6	7,7	7,5	7,5	6,4
	имп.	6,8	14,4	13,1	10	2,5
Мясо и мясопродукты	всего	9,2	10,3	10,4	11,9	7,3
	имп.	0	5,9	22,2	0	0
Птица и птицеводческие продукты	всего	7,5	12,9	6,6	8,9	9,7
	имп.	0	0	0	50	11,1
Рыба и рыбопродукты	всего	4,5	6,2	5,8	9,3	7,5
	имп.	0	0	42,9	0	0
Молоко и молочные продукты	всего	5,8	6,8	7,6	5	5,8
	имп.	3,8	0	0	0	0
Минеральные воды	всего	2,6	0	1,5	0	7,0
	имп.	0	0	0	0	0
Вода, расфасованная в емкости	всего	15,5	9,7	3,8	11,8	10,6
	имп.	0	0	0	0	0
Плодоовощная продукция	всего	3,6	16,4	4,5	7,8	10,0
	имп.	0	32,2	19,2	0	0
Кондитерские изделия	всего	4,8	7,2	8,3	6,2	4,9
	имп.	0	0	0	0	0
Консервы	всего	4,7	3,9	4,5	2,4	1,0
	имп.	25	10	0	0	0
Соки, сокосодержащие напитки	всего	3,9	4,3	2	15	19,5
	имп.	0	0	0	0	0
Кулинарные изделия	всего	9,8	10,1	10,6	9,8	5,7
	имп.	0	0	0	0	0
Масложировая продукция	всего	2,4	5	4,2	15,7	2,0
	имп.	0	0	0	0	0

В 2021 году объем забракованной пищевой продукции уменьшился в 2,4 раза и составил 84 партии в объёме 249,3 кг, импортная продукция не забраковывалась (табл. 10).

Таблица 10

**Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов
за 2019 по 2021 гг.**

Забраковано продукции	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
	партий	кг	партий	кг	партий	кг
всего	526	1134,1	249	591,8	84	249,3
импортной	183	139,6	40	16,3	0	0

В структуре забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов в 2021 году наибольший удельный вес принадлежит плодоовощной продукции - 62% (2020 г. - 7,0%, в 2019 г. - 29,7 %), молоку и молочным продуктам 16% (2020 г. - 0,7 %, в 2019 г. - 10,8 %), затем идут, рыба и рыбная продукция - 6,3% (2020 г. - 10,9%, в 2019 г. - 2,7 %), кондитерские изделия 3,4% (2020 г. - 4,0%, в 2019 г. - 6,4%), мясо и мясные продукты - 3,2 % (2020 г. - 15,8%, в 2019 г. - 8,6 %).

В 2021 году на содержание антибиотиков исследовано 318 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов (2020 г. - 109, 2019 г. - 175), в т.ч. 36 проб импортного происхождения (2020 г. - 6, 2019 г. - 15).

В структуре исследованных проб преобладают молоко и молочные продукты - 50,9 % (2020 г. - 41,3%, 2019 г. - 49,7 %), мясо и мясные продукты - 26,1% (2020 г. - 25,7%, 2019 г. - 24,6 %), птица, яйца и продукты их переработки - 14,2 % (2020 г. - 16,5%, 2019 г. - 17,1 %), консервы 5,9 % (2020 г. - 0%, 2019 г. - 1,7 %), рыба и рыбные продукты - 2,8% (2020 г. - 16,5%, 2019 г. - 4,5 %).

В одной пробе молока (0,6 %), исследованной ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» в рамках производственного контроля, были обнаружены антибиотики.

В 2021 году по паразитологическим показателям безопасности исследовано 189 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов (2020 г. - 139, 2019 г. - 290), из них 4 пробы импортного происхождения (2020 г. - 4, 2019 г. - 42); несоответствующих проб не выявлено.

В структуре исследованных проб преобладают рыба и рыбные продукты - 48,7 % (2020 г. - 68,3%, 2019 г. - 53,8 %), плодоовощная продукция - 46% (2020 г. - 30,2%, 2019 г. - 45,5 %), консервы рыбные 3,7% (2020 г. - 0%, 2019 г. - 0%), в т.ч. 2 % импортного происхождения (2020 г. - 9,5%, 2019 г. - 29,5 %).

Управлением проводится пострегистрационный мониторинг за пищевыми продуктами, полученными из ГМО или содержащими ГМО. В ходе санитарно - эпидемиологических экспертиз, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия», исследовано 70 проб пищевых продуктов на наличие ГМО (2020 г. - 25, 2019 г. - 205), в том числе 7 проб импортного происхождения - 10 % (2020 г. - 12%, 2019 г. - 4,9 %).

Содержание генетически модифицированных организмов в исследованных пищевых продуктах, изготовленных как на территории республики, так и за ее пределами, не превышало 0,9 %.

В структуре исследованных проб преобладают хлебо-булочные изделия - 28,6 %, плодоовощная продукция - 15,7 %, мукомольно-крупяные - 11,4%, консервы - 7,1%,

мясо и мясная продукция - 5,7 %, молоко и молочные продукты - 5,7%, кондитерские изделия -5,7%, кулинарная продукция - 1,4% (табл. 11).

Таблица 11

**Исследования продовольственного сырья и пищевых продуктов
на ГМО в 2021 году**

Наименование продукции	Всего исследова но на ГМО	из них содержащих ГМО более 0,9 %		из них содержащих ГМО 0,9 % и менее
		Всего	из них без декларации (наличие информации на этикетке) о наличии ГМО	
Всего:	70	0	0	70
из них импортируемые	7	0	0	7
в том числе:				
Мясо и мясные продукты	4	0	0	4
из них импортируемые	0	0	0	0
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	4	0	0	4
из них импортируемые	0	0	0	0
Кондитерские изделия	4	0	0	4
из них импортируемые	0	0	0	0
Кулинарная продукция	1	0	0	1
из них импортируемые	0	0	0	0
Мукомольно-крупяные изделия и хлебобулочные изделия	8	0	0	8
из них импортируемые	2	0	0	2
Консервы	5	0	0	5
из них импортируемые	2	0	0	2
Хлебобулочные изделия	20	0	0	20
из них импортируемые	0	0	0	0
Плодоовощная продукция	11	0	0	11
из них импортируемые	1	0	0	1
Прочие	13	0	0	0
из них импортируемые	2	0	0	0

**1.1.9. Характеристика воздушной среды закрытых помещений
и воздуха рабочей зоны**

В 2021 году осуществлялся надзор за соответствием показателей, характеризующих состояние воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны промышленных предприятий гигиеническим требованиям.

В 2021 году на промышленных предприятиях в связи с введением ограничительных мероприятий с целью профилактики распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Российской Федерации, в том числе и в Республике Карелия, остается низким, хотя и несколько увеличилось по сравнению с 2020 годом количество проб, исследованных на содержание вредных веществ.

Все пробы воздуха, исследованные на пары и газы, соответствовали гигиеническим нормативам. Удельный вес проб на пыль и аэрозоли, не

соответствующих гигиеническим нормативам, значительно уменьшился по сравнению с 2020 годом и составил 17,4 %, при этом все пробы воздуха, исследованные на вещества 1 и 2 класса опасности, соответствовали гигиеническим нормативам (табл. 12).

Таблица 12

**Состояние воздушной среды рабочей зоны промышленных предприятий
в 2019 - 2021 гг. (абс.ч., %)**

	2019 год	2020 год	2021 год
Всего обследовано промышленных предприятий	70	21	23
в том числе лабораторно (%)	28,6	14,3	13
Число исследованных проб на пары и газы	219	14	20
из них превышает ПДК (%)	0	14,3	0
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли	235	21	46
из них превышает ПДК (%)	0	57	17,4
Удельный вес проб веществ 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК			
пары и газы (%)	0	0	0
пыль и аэрозоли (%)	0	28,6	0

В организациях иного профиля (предприятия пищевой промышленности и общественного питания, организации коммунального и социального назначения, детские и подростковые организации) в 2021 г. все пробы воздуха, исследованные на пары и газы, также соответствовали требованиям законодательства (табл. 13).

Таблица 13

**Доля проб воздуха закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на пары и газы,
не соответствующих гигиеническим требованиям в 2020-2021гг. (%)**

Объекты надзора	Доля несоответствующих проб всего			Из них по веществам 1 и 2 класса опасности		
	2020 г.	2021 г.	Динамика к 2020 г.	2020 г.	2021 г.	Динамика к 2020 г.
Всего, в том числе:	1,9	0	- 1,9	1,7	0	- 1,7
Промышленные предприятия	14,3	0	- 14,3	0	0	0
Коммунальные объекты	2,4	0	- 2,4	2,4	0	- 2,4
Детские и подростковые организации	1,2	0	- 1,2	1,2	0	- 1,2

В организациях коммунального и социального назначения в 2021 году по сравнению с 2020 годом отмечено некоторое увеличение удельного веса проб, исследованных на пыль и аэрозоли и несоответствующих гигиеническим нормативам, до 0,9 % (в 2020 г. - 0 %). Пробы воздуха, исследованные, на вещества 1 и 2 класса опасности, соответствовали гигиеническим нормативам.

В детских и подростковых организациях в 2021 году удельный вес проб, исследованных на пыль и аэрозоли и не соответствующих гигиеническим нормативам, как и в 2020 году составил 0 %.

1.1.10. Исследование физических факторов. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

В 2020 году осуществлялся надзор за условиями труда на рабочих местах промышленных предприятий, предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли, коммунальных объектов, детских и подростковых организаций, транспортных средств. Исследовались параметры микроклимата, искусственной освещенности, уровни шума, вибрации, ЭМП и ионизирующих излучений.

На промышленных предприятиях по результатам лабораторно-инструментальных замеров в сравнении с 2020 годом отмечается значительное увеличение удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровням шума, вибрации, уровням искусственной освещенности, не выявлено превышений на рабочих местах параметров микроклимата, ЭМИ, ионизирующих излучений (табл. 14).

Таблица 14

Динамика удельного веса рабочих мест промышленных предприятий, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам в 2019 – 2021 гг.

Физические факторы	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	динамика к 2020 г.
Шум	36,2	35,8	60,1	↑↑↑
Вибрация	12,5	0	30	↑↑↑
ЭМП	0	0	0	=
Ионизирующие излучения	0	0	0	=
Микроклимат	14,5	0	0	=
Искусственная освещенность	15,8	16,7	24,5	↑↑

На рабочих местах предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли в 2021 году не выявлялись рабочие места, не соответствующие гигиеническим нормативам по уровням шума, вибрации, электромагнитным полям. В то же время по сравнению с 2020 годом отмечается увеличение доли рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по параметрам микроклимата в 1,2 раза и уменьшение доли рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровню освещенности в 2,9 раза.

В организациях коммунального и социального назначения уменьшилась по сравнению с 2020 годом доля рабочих мест, не соответствующих требованиям законодательства по уровням шума в 1,5 раза, освещенности – в 1,2 раза, параметрам микроклимата – в 1,3 раза. Уровни ЭМП на всех обследованных рабочих местах соответствовали гигиеническим требованиям.

На рабочих местах в детских и подростковых организациях в 2021 году не установлено превышений уровней шума и ЭМП, однако отмечается увеличение удельного веса рабочих мест, не отвечающих гигиеническим требованиям по параметрам микроклимата (в 3,4 раза по сравнению с 2020 г.). Почти не изменился этот показатель по сравнению с прошлым годом по уровням освещенности (табл. 15).

Таблица 15

Удельный вес рабочих мест предприятий пищевой промышленности, общественного питания, торговли, коммунальных объектов, детских и подростковых организаций, не соответствующих гигиеническим требованиям по физическим факторам в 2019-2021 гг.

Показатель	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	динамика к 2020 г.
на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли				
Шум	0	0	0	=
ЭМП	0	0	0	=
Микроклимат	3,3	10,5	12,1	↑
Освещенность	17,8	29,3	10,2	↓↓
на коммунальных объектах				
Шум	2,0	4,8	3,3	↓
ЭМП	1,4	0	0	=
Микроклимат	1,8	3,4	2,6	↓
Освещенность	16,5	8,0	6,6	↓
Вибрация	0	0	0	=
в детских и подростковых организациях				
Шум	0	0	0	=
ЭМП	0,8	0	0	=
Микроклимат	11,6	2,5	8,5	↑↑
Освещенность	19,0	14,1	14,4	↑

1.1.11. Условия труда работающего населения

Трудовой процесс и окружающая производственная среда оказывают непосредственное влияние на здоровье работающего населения. Неблагоприятные условия труда влекут рост числа профессиональных заболеваний и производственного травматизма.

По данным Карелиястата среднегодовая численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда в основных видах экономической деятельности в Республике Карелия на конец 2020 года, составляла 53,7 тыс. человек.

При анализе статистических данных в 2021 году отмечается некоторое увеличение по сравнению с 2020 годом удельного веса работников, занятых в условиях труда, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам с 46,2% до 46,6%. Из общего числа данной категории работников находятся под воздействием повышенного уровня шума, ультра- и инфразвуков – 23,0 % работающих, повышенного уровня вибрации - 8,0 %, запыленности воздуха рабочей зоны - 4,3 %, загазованности воздуха рабочей зоны - 6,3 %, повышенного уровня неионизирующего излучения - 1,0 %, неблагоприятного микроклимата - 3,6 %. На тяжелых работах было занято 28,8 % работающих, 6,0 % - на работах, связанных с напряженностью трудового процесса.

В 2021 году на контроле Управления находилось 2025 объектов промышленных предприятий (в 2020 г. - 1950), в том числе по основным отраслям экономики: 205 объектов сельского, лесного хозяйства, рыболовства и рыбоводства, 87 предприятий по добыче полезных ископаемых, 267 предприятий обрабатывающих производств, 74 строительных организаций, 254 организации по обеспечению электрической энергией,

газом, паром и кондиционирования воздуха, 147 предприятий транспорта и транспортной структуры.

Санитарно-гигиеническая характеристика предприятий

В 2021 году Управлением проведены проверки в отношении 23 промышленных предприятий, в том числе 13 плановых (56,5 %), 10 внеплановых (43,5 %). Количество проверок с применением лабораторно-инструментальных исследований и измерений - 10 (43,5 %) (табл. 16).

Таблица 16

Состояние воздушной среды рабочей зоны промышленных предприятий в 2019 - 2021 гг. (абс.ч., %)

	2019 год	2020 год	2021 год
Всего обследовано промышленных предприятий	70	21	23
в том числе лабораторно (%)	28,6	14,3	13
Число исследованных проб на пары и газы	219	14	20
из них превышает ПДК (%)	0	14,3	0
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли	235	21	46
из них превышает ПДК (%)	0	57	17,4
Удельный вес проб веществ 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК			
пары и газы (%)	9,8	0	0
пыль и аэрозоли (%)	5,4	0	0

По результатам исследования воздушной среды рабочей зоны промышленных предприятий, проведенных в 2021 г., установлено снижение удельного веса проб воздуха рабочей зоны, не соответствующих гигиеническим нормативам, а именно: все пробы, исследованные на пары и газы, соответствовали требованиям законодательства (в 2020 г. превышало ПДК 14,3 % проб), удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам проб на пыль и аэрозоли снизился до 17,4 % (в 2020 г. – 57 %). Кроме того, все пробы воздуха, исследованные на вещества 1 и 2 класса опасности, соответствовали гигиеническим нормативам.

При анализе результатов измерения физических факторов, проведенных на промышленных предприятиях в 2021 году, отмечается увеличение удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровням шума, вибрации и освещенности. По уровням ЭМИ и параметрам микроклимата все исследованные лабораторно в 2021 г. рабочие места соответствовали гигиеническим нормативам (табл. 17, рис. 1).

Таблица 17

Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %		
	2019 год	2020 год	2021 год
Микроклимат	14,5	0	0
Освещенность	15,8	16,7	24,5
Шум	36,2	35,8	60,1
Вибрация	12,5	0	30
ЭМП	0	0	0

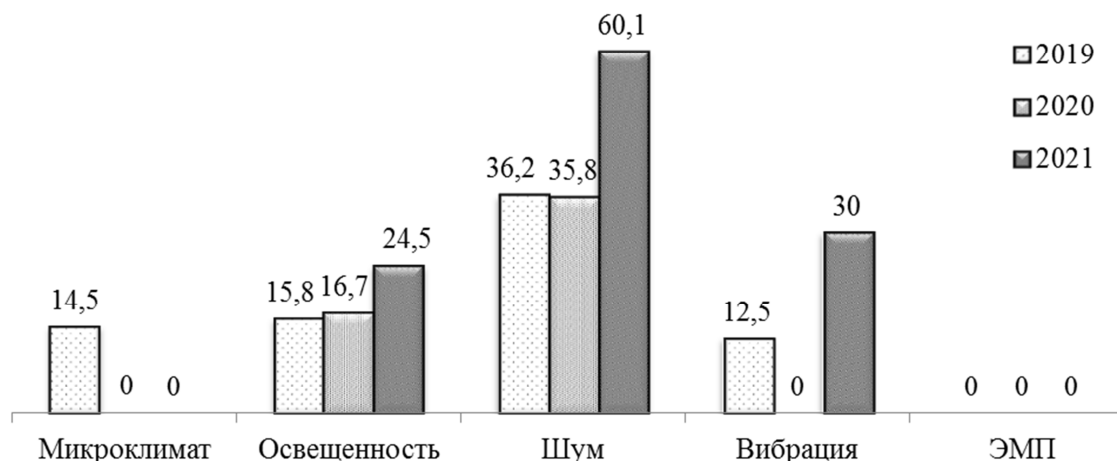


Рис. 1. Динамика удельного веса физических факторов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям за 2019 - 2021 гг. (%)

В ходе проверок были выявлены нарушения обязательных требований, в том числе в части несоответствия гигиеническим нормативам воздушной среды рабочей зоны, физических факторов на рабочих местах, обеспечения работников средствами индивидуальной защиты, организации стирки и чистки спецодежды, санитарно-бытового обеспечения, прохождения периодических медицинских осмотров, обращения с отходами производства.

Количество водного транспорта в Республике Карелия в 2021 году несколько уменьшилось по сравнению с предыдущим годом и составило 66 ед., из них грузовых судов - 16, пассажирских - 12, портово-технических, разъездных - 32, рыбопромысловых - 1, прочих (научно-исследовательские, специальные и т.д.) - 5.

В 2021 году проведено 41 обследование судов с целью выдачи судовых санитарных свидетельств о праве плавания, выдано 41 судовое санитарное свидетельство, отказов в выдаче свидетельств не было. Обследования судов в рамках плановых проверок не проводились.

Лабораторные испытания факторов производственной среды на судах в 2021 году проводились в период сдачи судов в навигацию.

По результатам инструментальных замеров уровни шума, вибрации, параметры микроклимата на судах, как и в 2020 году, соответствовали гигиеническим требованиям. Удельный вес уровней освещенности, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 8,7% (табл. 18).

Таблица 18

Удельный вес рабочих мест на судах, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам в 2019-2021 гг. (%)

Шум			Вибрация			Микроклимат			Освещённость		
2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,7

Одним из важнейших факторов санитарно-эпидемиологического благополучия на судах является бесперебойное обеспечение их доброкачественной питьевой водой.

В 2021 году качество воды, отобранной с транспортных средств, как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям соответствовало гигиеническим требованиям (табл. 19).

Таблица 19

Результаты исследования питьевой воды на судах в 2019 - 2021 гг. (абс.ч.)

Годы	Санитарно-химические показатели		Микробиологические показатели	
	Всего исследовано проб	Из них не соответствуют гиги. нормам	Всего исследовано проб	Из них не соответствуют гиги. нормам
2019	32	3	32	0
2020	30	4	31	3
2021	25	0	25	0

Количество единиц воздушного транспорта в Республике Карелия составило 2 (вертолеты МИ-8), как и в предыдущем году. Обследования воздушных судов в рамках проверок в 2021 году не осуществлялись.

Количество автомобильного транспорта, занятого перевозками пассажиров и грузов в Республике Карелия, составило 1906 единиц (2020 г. - 2553 ед.), из них пассажирских автотранспортных средств – 824 (2020 г. - 1351 ед.), грузовых - 1039 (2020 г. - 1159).

Условия труда водителей автотранспортных средств характеризуются воздействием комплекса вредных производственных факторов, отрицательно влияющих на работоспособность: шум, вибрация, перепады температур, проникающие в кабину выхлопные газы. Одним из основных вредных факторов для водителей городского транспорта является также напряженность трудового процесса по степени сенсорной, интеллектуальной и эмоциональной нагрузки, ненормированный рабочий день.

В 2021 году проведено обследование 284 автотранспортных средств (в 2020 г – 15), из них 99, 3 % обследованы с применением лабораторных и инструментальных методов исследования.

Из общего количества обследованных автотранспортных средств 40 единиц обследованы в рамках плановых проверок, 3 - в рамках внеплановых проверок. При проверках особое внимание уделялось условиям труда водителей автотранспорта, проведению предварительных и периодических медицинских осмотров, предрейсовых медицинских осмотров.

По результатам лабораторных исследований проб воздуха рабочей зоны, отобранных на рабочих местах водителей в 2021 году, установлено, что все пробы, исследованные на пары и газы, как и в 2020 году, соответствовали требованиям законодательства. Удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам проб на пыль и аэрозоли составил 46,2 % (в 2020 г. пробы воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоли не отбирались).

В 2021 году по сравнению с 2020 годом увеличилась доля рабочих мест водителей, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровням шума до 28,8 % (2020 г. - 26,7 %), вибрации, до 38,3 % (2020 г. - 10 %). Уровни освещенности и параметры микроклимата на рабочих местах водителей автомобилей соответствовали гигиеническим нормативам (табл. 20).

Доля рабочих мест на автомобильном транспорте, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам в 2019 - 2021 гг. (%)

Исследуемые физические факторы	2019 год	2020 год	2021 год
освещенность	0	0	0
микроклимат	0	0	0
шум	34,6	26,7	28,8
вибрация	37,8	10,0	38,3

Основными причинами неблагоприятных условий труда на автотранспортных средствах продолжают оставаться:

- длительные сроки эксплуатации автотранспортных средств с высокой степенью их износа;
- сокращение объема ремонтных работ;
- увеличение сроков эксплуатации без проведения капитальных ремонтов;
- конструктивные недостатки.

Анализ проведенных проверок на предприятиях различной формы собственности в части соблюдения требований санитарного законодательства показал, что на ряде предприятий (особенно малого бизнеса) по-прежнему:

- не соблюдаются требования в части организации и проведения профилактических медицинских осмотров работающих, а также производственного контроля за условиями их труда;
- используются несовершенные технологические процессы и оборудование;
- недостаточно внимания уделяется обеспечению персонала СИЗ и санитарно-бытовому обеспечению работающих,
- нарушаются требования по обращению с отходами производства.

На целом ряде давно действующих предприятий (в том числе среднего и крупного бизнеса, государственных) имеет место сокращение объемов капитального и профилактического ремонта старого оборудования при необходимости его замены.

Условия труда женщин

По данным Карелиястата (статистический сборник «Производственный травматизм и условия труда в Республике Карелия») на конец 2020 года в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, работало 21,7 % женщин, из них под воздействием повышенного уровня шума, ультра- и инфразвуков - 10,6 %, повышенного уровня вибрации - 1,1 %, неблагоприятного микроклимата 2,5 %, запыленности воздуха рабочей зоны - 1,2 %, загазованности воздуха рабочей зоны - 3,8 %, биологического фактора - 0,8 %. Было занято на тяжелых работах 11,1 %, на работах, связанных с напряженностью трудового процесса 1,4 % работающих женщин.

При анализе статистических данных отмечается некоторое снижение в 2020 г. удельного веса женщин, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по уровню вибрации, неионизирующего излучения, повышенной запыленности воздуха рабочей зоны. В то же время отмечено увеличение удельного веса женщин, работающих под воздействием повышенного уровня шума, ультра- и инфразвуков, в условиях неблагоприятного микроклимата, действия биологического фактора, а также занятых на работах, связанных с тяжестью и напряженностью трудового процесса.

На конец 2020 года во вредных условиях труда на предприятиях сельского, лесного хозяйства, охоты, рыболовства и рыбоводства было занято 13,6 % женщин, на

предприятиях по добыче полезных ископаемых - 30,8 %, на обрабатывающих предприятиях - 42,7 %, в организациях по обеспечению электрической энергией, газом и паром, кондиционированием воздуха - 5,2 %, в организациях водоснабжения, водоотведения, организации сбора и утилизации отходов, деятельности по ликвидации загрязнений - 26,9 %, в строительстве - 3,8 %, в организациях транспортировки и хранения - 8,7 %.

В 2021 году проведены проверки условий труда женщин на 12 предприятиях республики, где работает 6496 человек, в том числе 1568 женщин (24,1 %). Во вредных и тяжелых условиях работает 53,2 % из общего числа работающих женщин.

При анализе соблюдения требований санитарного законодательства по итогам проверок в 2021 году отмечается следующее: работники обеспечены бытовыми помещениями, имеются комнаты приёма пищи, на крупных предприятиях - столовые. Медицинское обслуживание женщин на большей части предприятий осуществляется на базе территориальных медицинских организаций. На предприятиях организован перевод беременных женщин на легкий труд.

Основными нарушениями, выявленными в ходе проверок, были такие как несвоевременное проведение медицинских осмотров, нарушения в организации производственного контроля за условиями труда, несоблюдение нормативных уровней освещенности, шума, отсутствие со стороны должностных лиц предприятий контроля за использованием работницами СИЗ, не организованы централизованная стирка спецодежды, питьевое водоснабжение, отсутствие условий для соблюдения правил личной гигиены, отсутствие санитарно-бытовых помещений (душевых, туалетов, помещений для личной гигиены женщин и т.д.) или несоответствие гигиеническим требованиям внутренней отделки данных помещений при их наличии.

1.1.12. Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности

В 2021 году на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия находилось 11959 объектов, из которых чрезвычайно высокого риска - 8 % (в 2020 г. - 2,2 %), высокого риска - 8,2 % (в 2020 г. - 7,6 %), значительного риска - 10,9 % (в 2020 г. - 12,1 %), среднего риска - 21,1 %, (в 2020 г. - 22,9 %), умеренного риска - 23,7% (в 2020 г. - 22,6 %), низкого риска - 28,1 % (в 2020 г. - 32,6 %).

В 2021 году отмечается увеличение доли объектов чрезвычайно высокого, высокого и умеренного риска, снижение доли объектов значительного и низкого риска (рис. 2).

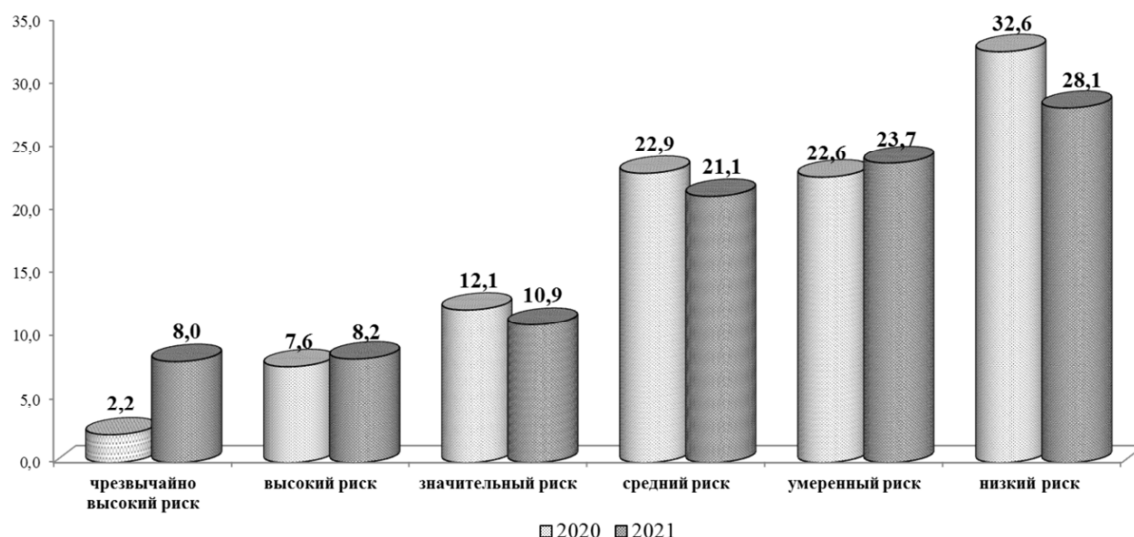


Рис. 2. Распределение объектов по категориям риска в 2020-2021 гг.

Среди объектов низкого риска 63 % занимают промышленные предприятия и транспортные средства (в 2020 г.- 64,2 %); 20,7 % - организации коммунального и социального назначения (в 2020 г.-26,8 %); 16,2 % - предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (в 2020 г.- 8,8 %) и 0,1 % - детские и подростковые организации (в 2020 г.- 0,3 %).

34,3 % среди объектов умеренного риска занимают промышленные предприятия и транспортные средства (в 2020 г. - 32,8 %); 33,7 % - организации коммунального и социального назначения (в 2020 г. - 33,6 %); 30,8 % - предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (в 2020 г. - 29,3 %) и 1,2 % - детские и подростковые организации (в 2020 г. - 4,3 %)

31,2 % среди объектов среднего риска занимают организации коммунального и социального назначения (в 2020 г.- 36,2 %); 43,1 % предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (в 2020 г.- 34,9 %); 21,2 % промышленные предприятия и транспортные средства (в 2020 г.- 16,2 %); 4,5 % - детские и подростковые организации (в 2020 г.- 12,7 %).

При анализе структуры объектов чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска установлено, что в 2021 году среди объектов чрезвычайно высокого риска, подлежащих плановым проверкам ежегодно, 65,5% составляют детские и подростковые организации (в 2020 г. - 0%), 18,1 % - предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (в 2020 г.- 59,3 %); 14,6 % - организации коммунального и социального назначения (в 2020 г.- 36,1 %) (табл. 21).

Наибольшую долю среди объектов высокого риска (плановые проверки в отношении которых проводятся не реже 1 раза в 2 года) составляют организации коммунального и социального назначения (78 %); предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (13,5 %).

Среди объектов значительного риска, подлежащих плановым проверкам не реже 1 раза в 3 года, наибольший удельный вес составляют предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли (42,7 %), а также организации коммунального и социального назначения (29,2 %); 22,9 % составляют промышленные предприятия и транспортные средства.

Таблица 21

Структура объектов надзора по категориям риска в 2020-2021 годах

Группа объектов	Удельный вес объектов по категориям риска (%)					
	Чрезвычайно высокий риск		Высокий риск		Значительный риск	
	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год	2020 год	2021 год
Организации коммунального и социального назначения	31,6	14,6	45,1	78,0	32,5	29,2
Детские и подростковые организации	0	65,5	5,6	0,3	16,7	5,2
Производство пищевых продуктов, общественного питания и торговли	59,3	18,1	30,8	13,5	37,5	42,7
Промышленные предприятия и транспортные средства	4,6	1,8	18,5	8,2	13,3	22,9

1.1.13. Условия воспитания, обучения детского и подросткового населения

Сохранение и улучшение здоровья детей является важнейшей государственной задачей. Здоровье и развитие ребенка определяются средой, в которой он живёт. Для детей такой средой является система образования, с пребыванием в учреждениях которой связаны более 70% времени его активной жизнедеятельности.

Неблагоприятное воздействие факторов образовательной среды ведет к нарушению здоровья детей, снижает работу механизмов саморегуляции физиологических функций, способствуют развитию хронических заболеваний.

Обеспечение условий воспитания и обучения, соответствующих требованиям действующего законодательства, представляет одну из основных составляющих в решении проблемы нарушения здоровья детей и подростков.

В 2021 году на территории Республики Карелия число детских и подростковых организаций составило 845, в том числе:

- дошкольные образовательные организации - 222;
- общеобразовательные организации - 281, в том числе общеобразовательные организации, имеющие в своем составе дошкольные группы - 135;
- специальные коррекционные организации (из общеобразовательных) - 21;
- организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей - 29;
- профессиональные образовательные организации - 59;
- организации дополнительного образования - 131;
- организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием - 100 (табл. 22).

Таблица 22

Количество детских и подростковых объектов разного типа (абс.ч.)

Типы детских и подростковых организаций	Год					Тенденция (2021 г. к 2017 г.)	
	2017	2018	2019	2020	2021		
Детские и подростковые организации, всего объектов	1105	1007	956	835	845	-261	- 23,5 %
в том числе:						- 46	- 17,2 %

дошкольные образовательные организации	268	250	248	231	222		
общеобразовательные организации	310	291	286	271	281	- 29	- 9,4 %
школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации (из общеобразовательных)	16	14	14	14	21	+ 5	+ 31,3 %
организации дополнительного образования	169	157	158	121	131	- 38	- 22,5 %
профессиональные образовательные организации	74	74	64	57	59	- 15	- 20,3 %
организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	30	34	31	32	29	- 1	- 3,3 %
организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием	192	147	135	103	100	- 92	- 47,9 %
Прочие	62	54	34	20	23	- 39	- 62,9 %

Динамика за 5 лет свидетельствует об уменьшении общего числа объектов на 23,5% за счет снижения всех типов детских и подростковых организаций, за исключением специальных коррекционных общеобразовательных организаций.

При оценке распределения объектов по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что объекты, относящиеся к категории чрезвычайно высокого риска, среди детских и подростковых организаций составляют 73,7 %.

Объекты, отнесенные к средней категории риска, в отношении которых плановые проверки проводятся с периодичностью 1 раз в 4 года, составляют 13,5 %. Далее следуют объекты значительного риска, плановые проверки на которых должны быть проведены 1 раз в 3 года и объекты умеренного риска, где плановые проверки могут проводиться не чаще 1 раза в 6 лет (табл. 23).

Таблица 23

Распределение детских и подростковых организаций в Республике Карелия по категориям риска в 2018- 2021 гг. (%)

Год	Категория риска					
	Чрезвычайно высокий	Высокий	Значительный	Средний	Умеренный	Низкий
2018	0	5,0	33,1	41,1	17,2	3,6
2019	0	5,8	29,1	45,7	16,5	2,9
2020	0	6,7	31,5	45,4	15,1	1,3
2021	73,7	0,4	8,1	13,5	4,1	0,2

Материально-техническая база детских и подростковых организаций

Основными показателями, характеризующими санитарно-техническое состояние организаций для детей и подростков являются их обеспеченность централизованными сетями водоснабжения и водоотведения, центрального отопления, а также необходимость проведения в них ремонтных работ.

За последние 8 лет отмечается устойчивая тенденция к улучшению материально-технической базы детских и подростковых организаций в части их канализования,

обеспечения системами центрального отопления, централизованным водоснабжением (табл. 24).

Таблица 24

Санитарно-техническое состояние организаций для детей и подростков в 2014– 2021 гг.

Показатели санитарно-технического состояния	Доля организаций, находившихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии (%)								Динамика 2014 г./ 2021 г.
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
требуют капитального ремонта	1,0	10,8	1,0	0,9	5,4	3,2	6,2	5,2	+ 4,2
не канализовано	11,9	9,6	7,8	7,6	8,6	8,8	7,4	7,6	- 4,3
отсутствует централизованное водоснабжение	11,2	8,7	7,5	8,7	9,5	8,8	7,7	7,0	- 4,2
в т.ч. вода привозная	8,8	6,1	5,5	7,6	6,9	6,5	4,6	3,9	- 4,9
отсутствует центральное отопление	3,7	3,6	2,5	2,5	4,0	3,6	2,8	2,5	- 1,2

Вместе с тем удельный вес объектов, требующих проведения капитального ремонта в 2021 году составляет 5,2 %, что выше аналогичного показателя за 2014 год в 5 раз (рис. 3).

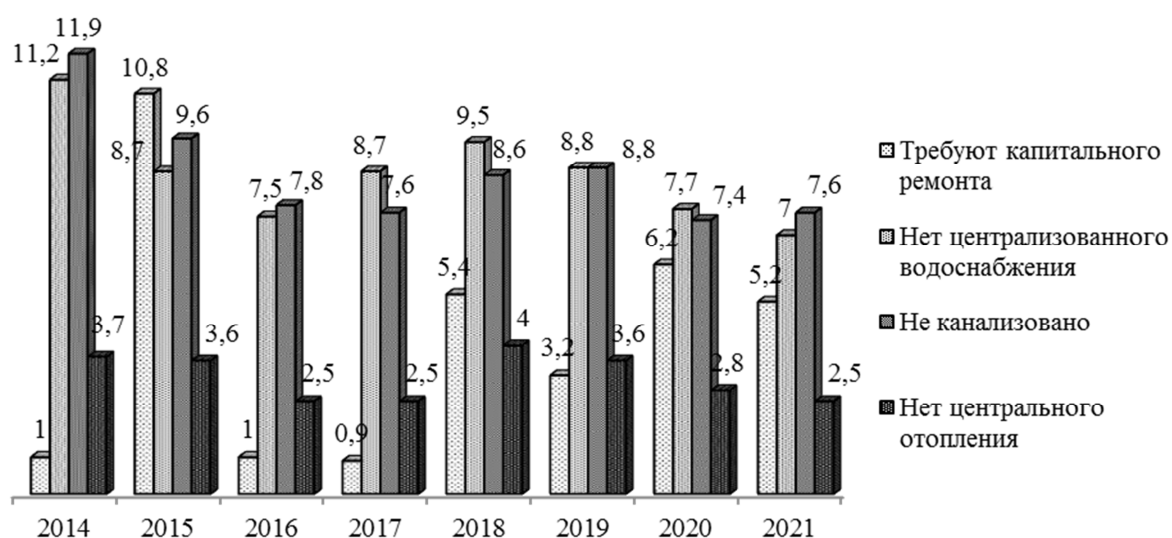


Рис. 3. Удельный вес детских и подростковых организаций с неудовлетворительным санитарно-техническим состоянием в Республике Карелия в 2014 – 2021 гг.

Удельный вес детских и подростковых организаций не имеющих централизованного водоснабжения и водоотведения, центрального отопления, требующих проведения капитального ремонта в Республике Карелия в 2021 году значительно выше, чем в среднем по Российской Федерации в 2020 году (табл. 25).

Таблица 25

**Удельный вес объектов детских и подростковых организаций Республики Карелия
без централизованного водоснабжения и водоотведения,
без центрального отопления в 2021 году**

Не имеет централизованного водоснабжения (%)		Не имеет централизованного водоотведения (%)		Не имеет центрального отопления (%)		Требуют капитального ремонта (%)	
РК	РФ 2020	РК	РФ 2020	РК	РФ 2020	РК	РФ 2020
7,0	2,5	7,6	2,3	2,5	1,3	5,2	2,7

На территории республики 64 объекта детских и подростковых организаций не канализованы (56 из них размещены в населенных пунктах, не имеющих канализации), 59 - не имеют централизованного водоснабжения (52 из них размещены в населенных пунктах, не имеющих централизованного водоснабжения), 21 - не имеют центрального отопления (14 из них размещены в населенных пунктах, не имеющих центрального отопления).

Не канализованы более 63 % организаций в Калевальском районе, более 40 % - в Муезерском и Пудожском районах; не имеют централизованного водоснабжения более 38 % организаций в Муезерском, Пудожском и Калевальском районах.

Отсутствует центральное отопление в каждой пятой организации Муезерского и Калевальского районов.

44 объекта детских и подростковых организаций (5,2%) требуют проведения капитального ремонта, из них по 1 организации в г. Петрозаводске, Кемском, Сегежском и Медвежьегорском районах; 2 – в Кондопожском районе; 3 - в Сортавальском районе; 6 - в Питкярантском районе, 7 – в Лоухском районе; по 11 - в г. Костомукша и Муезерском районах (табл. 26).

Таблица 26

**Состояние материально-технической базы объектов детских и
подростковых организаций в районах Республики Карелия в 2021 году (%)**

Районы	требуют проведения капремонта	не канализовано	отсутствует централизованное водоснабжение	отсутствует центральное отопление
Муезерский	52,4	42,9	38,1	23,8
Калевальский	0	63,6	40,9	27,3
Пудожский	0	42,9	42,9	8,6
Лоухский	36,8	21,0	10,5	0
Питкярантский	23,1	19,2	15,4	7,7
Кемский	4,8	4,8	4,8	0
Прионежский	0	2,2	4,4	0
Суоярвский	0	11,1	11,1	0
Медвежьегорский	2,2	8,9	8,9	6,7
Беломорский	0	19,1	19,1	0
Пряжинский	0	0	2,8	0
Кондопожский	0	1,5	3,0	1,5
Сегежский	2,6	5,1	7,7	0
Сортавальский	4,5	0	0	0
Лахденпохский	0	0	0	0

Олонецкий	0	0	0	0
Костомукша	45,8	0	0	4,2
Петрозаводск	0,4	0	0	0
Республика Карелия	5,2	7,6	7,0	2,5

Состояние материально-технической базы объектов дошкольных и общеобразовательных организаций в разрезе муниципальных районов и городских округов приведены ниже (табл. 27).

Таблица 27

Состояние материально-технической базы объектов образовательных организаций в районах Республики Карелия в 2021 году

Район	Дошкольные организации				Общеобразовательные организации			
	Всего объектов	из них			Всего объектов	из них		
		без централизованного водоснабжения	без централизованного водоотведения	без центрального отопления		без централизованного водоснабжения	без централизованного водоотведения	без центрального отопления
Муезерский	8	4	5	3	9	4	4	2
Калевальский	10	4	9	4	5	3	3	1
Пудожский	5	0	0	0	24	15	15	3
Лоухский	4	0	1	0	9	2	3	0
Питкярантский	7	1	1	1	8	2	3	0
Кемский	4	0	0	0	7	1	1	0
Прионежский	6	1	0	0	23	1	1	0
Суоярвский	13	1	1	0	13	2	2	0
Медвежьегорский	11	0	0	0	21	4	4	3
Беломорский	3	0	0	0	10	4	4	0
Пряжинский	6	0	0	0	10	1	0	1
Кондопожский	12	0	1	0	21	1	1	0
Сегежский	15	1	0	0	10	2	2	0
Сортавальский	16	0	0	0	13	0	0	0
Лахденпохский	4	0	0	0	10	0	0	0
Олонецкий	6	0	0	0	24	0	0	0
Костомукша	7	0	0	0	8	0	0	1
Петрозаводск	85	0	0	0	56	0	0	0
Республика Карелия	222	12	17	8	281	42	43	10

Здания дошкольных образовательных организаций, требующие проведения капитального ремонта, находятся в г. Костомукша (2), Питкярантском (1), Кемском (1), Лоухском (4), Муезерском (5) районах; общеобразовательные организации - в г. Петрозаводске (1), г. Костомукша (5), Медвежьегорском (1), Сегежском (1), Кондопожском (2), Лоухском (3), Питкярантском (4) Муезерском (5), Сортавальском (2) районах.

Среди объектов детских и подростковых организаций 34 (4 %) находятся в приспособленных зданиях, в том числе 10 объектов дошкольных организаций (на

территории Калевальского района) и 3 объекта общеобразовательных организаций (на территориях Муезерского (2) и Пудожского (1) районов).

Безопасность питьевой воды по микробиологическим показателям, используемой в детских и подростковых организациях, по-прежнему остается серьезной проблемой. Ежегодно отмечается прирост удельного веса проб питьевой воды, не соответствующей требованиям законодательства, при этом в 2021 году данный показатель превышал аналогичный по Российской Федерации за 2020 год в 2,2 раза (табл. 28).

Таблица 28

Удельный вес проб питьевой воды из разводящей сети, не соответствующих требованиям законодательства по микробиологическим показателям в детских и подростковых организациях в 2016– 2021 гг. (%)

2016	2017	2018	2019	2020	2021	Динамика к 2020 г.	РФ 2020
4,4	6,4	7,7	10,2	14,9	4,6	- в 3,2 раза	2,1

В 2021 году несоответствие проб питьевой воды по микробиологическим показателям отмечено в Лахденпохском, Медвежьегорском, Сегежском, Питкярантском, Прионежском, Пряжинском и Суоярвском районах.

Наличие организаций, требующих ремонта, в условиях неблагоприятного санитарно-технического состояния диктует необходимость строительства новых организаций для детей и подростков.

В 2021 году было введено в эксплуатацию 8 объектов дошкольных и общеобразовательных организаций на территориях г.Петрозаводска, Прионежского и Пряжинского районов.

Несмотря на это, сохраняются организации, работающие с превышением проектной мощности, количество которых увеличивается с каждым годом. Работа организаций в переуплотненном режиме не позволяет обеспечить безопасные условия пребывания детей и подростков в организациях, особенно в период повышенного риска возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции.

На территории республики в 2021 году в переуплотненном режиме функционировало 44 организации, в т.ч. 4 – дошкольные (1 – в Сегежском районе, 3 – в Сортавальском районе) и 40 – общеобразовательные (31 – в г. Петрозаводске, по 3 – в Сегежском и Сортавальском, 2 – в Кемском, 1 – в Суоярвском районах). В 2020 г. – 43, в т.ч. 2 – дошкольные и 41 – общеобразовательные; в 2019 г. – 38 организаций.

В целях снижения рисков нарушения здоровья, связанных как с переуплотненным режимом работы, так и в период пандемии, 26 организаций (9,3%) эксплуатировались в 2 смены на 9 административных территориях: Суоярвский и Кондопожский районы по 1 школе, Калевальский, Кемский, Медвежьегорский, Сегежский и Сортавальский районы по 2 школы, в Прионежском районе - 3 школы, в г. Петрозаводске - 11 школ.

Обеспечение условий для реализации физической активности детей и подростков является важным фактором создания благоприятной профилактической среды в организациях, особенно в тех, где дети проводят наибольшее количество времени – в образовательных и в организациях с круглосуточным пребыванием.

Оборудованную спортивную зону на территории организации имеют объекты 53,2 % дошкольных и 66,6 % общеобразовательных организаций; спортивные залы – 76,6% и 73,3 % данных организаций соответственно. Бассейны имеются в 10 детских дошкольных организациях (4,5 %) и 8 общеобразовательных организациях (2,9 %).

Организация питания

Важным компонентом создания благоприятной образовательной среды является организация питания воспитанников и обучающихся.

Нерациональное и несбалансированное питание (недостаточное или избыточное поступление питательных веществ) в детском и юношеском возрасте отрицательно сказывается на показателях физического развития, заболеваемости, успеваемости, способствует проявлению обменных нарушений и формированию хронической патологии.

У многих детей в настоящее время уже сформированы патологические пищевые привычки: избыточный по калорийности ужин, чрезмерное потребление соли и сахара, простых углеводов, значительные по продолжительности перерывы между основными приемами пищи, множественные перекусы. Нездоровое поведение формирует риски избыточной массы тела, заболеваний органов пищеварения, эндокринной системы. Подтверждением рисков служат регистрируемые показатели заболеваемости.

За период с 2017 по 2019 годы на территории Республики Карелия отмечался рост первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения (в т.ч. язвенной болезнью, гастритами и дуоденитами), болезнями эндокринной системы, ожирением среди детей и подростков.

Вместе с тем, в 2020 году данная негативная тенденция начинает изменяться: снижается первичная заболеваемость как у детей, так и у подростков по указанным нозологическим формам заболеваний, связанных с питанием. Однако, в течение последних 4х лет первичная заболеваемость среди подростков значительно выше, нежели у детей (табл. 29, рис. 4).

Таблица 29

Первичная заболеваемость детей (в возрасте от 0 до 14 лет) и подростков (15-17 лет) в 2017-2020 гг. (на 1 тыс.)

Нозологии	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)				Подростки (15-17 лет)			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Болезни органов пищеварения	118,1	119,6	123,3	48,2	113,8	108,5	131,6	100,5
Язвенная болезнь	0,139	0,110	0,190	0,110	1,04	1,19	0,57	0,45
Гастрит, дуоденит	13,8	14,1	15,1	8,7	31,9	26,9	25,8	18,14
Болезни эндокринной системы	25,9	28,4	27,4	13,0	37,7	34,7	40,9	40,21
Ожирение	6,5	7,6	7,0	4,9	7,7	8,5	12,8	5,38

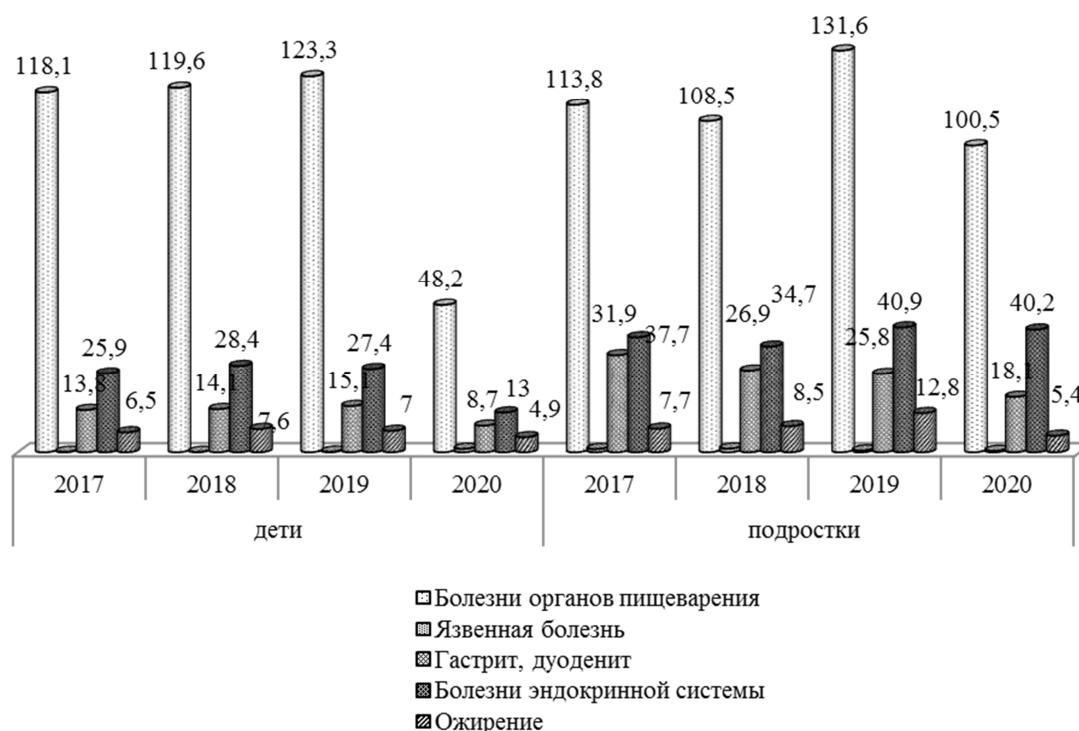


Рис. 4. Первичная заболеваемость детей (в возрасте от 0 до 14 лет) и подростков (15-17 лет) в 2017-2020 гг. (на 1 тыс.)

В 2020 году первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения среди детей выше среднереспубликанских значений на территориях г.Петрозаводска, г.Костомукши и Муезерского района, Беломорского, Лоухского, Олонецкого, Пудожского районов; среди подростков - в г.Костомукше и Муезерском районе, Беломорском, Лоухском, Медвежьегорском, Питкярантском и Пудожском районах.

Несмотря на наметившуюся в 2020 году общую тенденцию по снижению первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения, в т.ч. среди подростков, на территориях Кондопожского, Лоухского, Медвежьегорского, Питкярантского районов, а также в г.Костомукша и Муезерском районе отмечается указанной заболеваемости в данной возрастной группе (табл. 30).

Таблица 30

Первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения детей и подростков в разрезе территорий Республики Карелия в 2017-2020 гг. (на 1 тыс.)

район	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)				Подростки (15-17 лет)			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
г. Петрозаводск	140,35	135,46	153,41	65,18	126,07	123,71	173,19	87,43
г. Костомукша и Муезерский	142,09	140,16	148,23	50,18	107,71	96,31	126,14	420,90
Беломорский	125,89	157,23	122,26	85,49	122,06	252,1	169,07	168,27
Калевальский	95,06	44,64	50,08	7,96	242,6	311,38	101,06	57,29
Кемский	73,96	101,59	74,35	10,37	72,4	118,87	104,36	94,20
Кондопожский	11,96	14,28	12,49	5,35	8,15	8,34	-	10,43
Лахденпохский Сортавальский	34,35	33,63	91,51	-	71,15	5,12	156,44	27,80
Лоухский	175,49	150,72	157,96	77,34	99,68	108,77	94,08	110,71
Медвежьегорский	166,7	197,19	164,8	13,35	208,5	115,69	127,42	128,92
Олонецкий	23,8	131,55	154,17	58,24	43,33	41,01	133,44	47,86

Питкярантский	55,23	77,07	88,87	16,90	108,35	96,63	103,24	118,94
Прионежский	44,96	19,61	20,2	6,94	96,39	62,09	32,04	18,61
Пряжинский	55,66	50,26	74,21	27,62	128,57	130,31	173,3	84,66
Пудожский	170,96	140,34	142,15	114,72	91,23	61,48	161,79	107,37
Сегежский	298,13	282,62	185,57	45,28	221,79	282,38	148,18	90,74
Суоярвский	13,51	11,78	42,37	27,71	37,19	40,89	27,99	74,07
Среднее по Республике Карелия	118,13	119,55	123,26	48,20	113,8	108,52	131,61	100,51

В 2020 году первичная заболеваемость гастритами и дуоденитами среди детей выше среднереспубликанских значений зарегистрирована на территориях г.Костомукши и Муезерского района, Беломорского, Лоухского, Медвежьегорского, Пряжинского и Суоярвского районов; среди подростков - повсеместно, за исключением Кемского, Кондопожского, Питкярантского, Прионежского, Пудожского и Суоярвского районов. В 2020 году по сравнению с 2019 годом отмечается рост первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами среди детей на территориях Олонецкого и Прионежского районов; среди подростков – в Питкярантском районе (табл. 31).

Таблица 31

Первичная заболеваемость гастритами и дуоденитами среди детей и подростков в разрезе территорий Республики Карелия в 2017-2020 гг. (на 1 тыс.)

Территория	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)				Подростки (15-17 лет)			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
г. Петрозаводск	15,31	16,70	18,68	7,98	28,8	31,39	28,49	21,13
г. Костомукша и Муезерский р-он	12,94	12,17	18,72	14,48	31,5	25,68	37,64	20,90
Беломорский р-он	24,5	27,95	22,29	12,95	53,5	42,02	51,55	38,46
Калевальский р-он	36,68	40,92	7,7	2,39	189,4	245,51	53,19	41,67
Кемский р-он	20,94	21,95	10,41	3,07	15,8	22,64	11,39	7,25
Кондопожский р-он	5,83	3,49	4,33	0,69	0,9	0,83	-	5,61
Лахденпохский р-он и Сортавальский р-он	4,78	4,69	8,51	6,28	3,9	1,46	2,97	-
Лоухский р-он	6,48	9,45	51,69	24,58	19,3	21,05	24,39	21,43
Медвежьегорский р-он	26,43	30,7	23,07	20,34	33,2	30,93	39,82	38,33
Олонецкий р-он	7,42	14,44	4,49	5,18	-	-	32,15	-
Питкярантский р-он	9,77	9,67	12,7	1,01	33,9	31,46	14,17	15,42
Прионежский р-он	24,95	2,98	2,89	3,05	25,8	16,34	20,03	11,75
Пряжинский р-он	8,23	4,75	36,10	31,22	28,6	17	68,18	39,68
Пудожский р-он	4,16	3,74	6,29	3,89	17,9	10,85	17,54	14,74
Сегежский р-он	12,93	10,24	8,12	4,30	131,3	33,11	37,28	23,59
Суоярвский р-он	6,26	5,54	24,47	18,86	24,8	39,03	27,99	5,56
Среднее по Республике Карелия	13,84	14,10	15,54	8,67	31,94	26,86	25,82	18,14

В 2020 году первичная заболеваемость язвенной болезнью среди детей выше, чем в среднем по Республике Карелия на территориях г. Петрозаводска, г.Костомукша и Муезерского района, Сегежского района; среди подростков - в г.Петрозаводске, г.Костомукша и Муезерском районе, Медвежьегорском районе. При этом, по сравнению с 2019 годом выросла заболеваемость среди детей в Сегежском районе, а среди подростков - в Медвежьегорском районе (табл. 32).

Таблица 32

Первичная заболеваемость язвенной болезнью среди детей и подростков в разрезе территорий Республики Карелия в 2017-2020 гг. (на 1 тыс.)

Территория	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)				Подростки (15-17 лет)			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
г. Петрозаводск	0,15	0,02	0,25	0,14	0,79	1,85	0,83	0,78
г. Костомукша и Муезерский р-он	0,84	0,72	0,94	0,57	1,75	0,8	1,02	0,75
Беломорский р-он	-	-	-	-	-	2,1	-	-
Калевальский р-он	-	-	0,77	-	11,83	-	5,32	-
Кемский р-он	-	0,35	-	-	-	-	-	-
Кондопожский р-он	-	-	-	-	0,91	0,83	-	-
Лахденпохский р-он и Сортавальский р-он	-	-	-	-	-	-	-	-
Лоухский р-он	-	-	-	-	-	-	-	-
Медвежьегорский р-он	-	-	-	-	1,33	1,15	1,14	1,16
Олонецкий р-он	-	-	-	-	-	-	-	-
Питкярантский р-он	-	0,31	-	-	4,51	-	-	-
Прионежский р-он	-	0,25	-	-	-	-	-	-
Пряжинский р-он	-	0,4	-	-	-	-	-	-
Пудожский р-он	-	0,27	0,27	-	1,79	1,81	-	-
Сегежский р-он	0,34	0,17	0,18	0,19	2,92	1,95	0,93	-
Суоярвский р-он	-	-	-	-	-	-	-	-
Среднее по Республике Карелия	0,139	0,11	0,19	-	1,04	1,19	0,57	-

В 2020 году первичная заболеваемость ожирением у детей выше, чем в среднем по Республике Карелия на территориях г. Костомукши и Муезерского района, Беломорского, Калевальского, Кемского, Лоухского, Медвежьегорского, Олонецкого районов; среди подростков - в г. Костомукша и Муезерском районе, Беломорском, Кемском, Лоухском, Медвежьегорском, Питкярантском и Пряжинском районах.

По сравнению с 2019 годом отмечается рост первичной заболеваемости среди детей на территориях Калевальского, Кемского, Медвежьегорского и Суоярвского районов; среди подростков – в Кондопожском, Питкярантском, Прионежском и Суоярвском районах (табл. 33).

Таблица 33

Первичная заболеваемость ожирением среди детей и подростков в разрезе территорий Республики Карелия в 2017-2019 гг. (на 1 тыс.)

Территория	Дети (в возрасте от 0 до 14 лет)				Подростки (15-17 лет)			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
г. Петрозаводск	7,37	9,09	6,67	3,84	5,69	6,77	10,17	2,24
г. Костомукша и Муезерский р-он	15,19	6,59	13,1	9,32	16,2	12,62	26,86	17,91
Беломорский р-он	3,4	15,02	14,38	5,55	8,57	23,11	22,68	12,02
Калевальский р-он	8,23	2,98	10,02	10,34	-	65,87	95,74	5,21
Кемский р-он	19,25	24,78	10,41	11,9	45,25	20,75	15,18	10,87
Кондопожский р-он	0,61	0,32	3	1,9	-	-	1,59	3,21
Лахденпохский р-он и Сортавальский р-он	0,93	2,28	5,86	1,81	4,63	-	0,69	0,66
Лоухский р-он	8,1	9,45	12,06	7,19	19,29	42,11	38,33	17,86

Медвежьегорский р-он	5,76	18,09	12,68	16,95	5,31	20,62	18,2	15,10
Олонецкий р-он	7,68	6,71	8,98	8,28	28,33	3,15	41,8	5,13
Питкярантский р-он	5,49	11,86	16,6	4,73	-	13,48	28,34	28,63
Прионежский р-он	2,72	2,23	2,64	2,50	6,88	6,54	1,34	3,92
Пряжинский р-он	9,8	5,54	6,42	4,40	8,57	8,5	14,2	10,58
Пудожский р-он	4,16	2,4	2,46	-	8,94	14,47	3,9	2,11
Сегежский р-он	3,57	1,73	5,23	3,93	5,84	3,89	8,39	1,81
Суоярвский р-он	1,32	0,69	0,37	1,92	6,2	1,86	-	1,85
Среднее по Республике Карелия	6,541	7,61	7,04	4,89	7,69	8,52	12,75	5,38

Большую часть времени дети и подростки находятся в образовательных организациях, поэтому для профилактики алиментарно-зависимых заболеваний организация здорового питания на базе образовательных организаций имеет важное значение.

Во всех образовательных организациях республики созданы условия для организации питания воспитанников и обучающихся. Вместе с тем, результаты контрольных (надзорных) мероприятий свидетельствуют о несоответствии утвержденных примерных циклических меню требованиям санитарных правил, неадекватности энергетической ценности рационов питания и их несоответствие энергозатратам детей, несбалансированности рационов по заменимым и незаменимым пищевым факторам.

Не во всех образовательных организациях республики ведется ведомость контроля за рационом питания воспитанников и учащихся, т.е. не оценивается фактическое потребление пищевой продукции, поступающей с ней витаминов, микроэлементов, питательных веществ (данные нарушения фиксировались в образовательных организациях Суоярвского и Кемского районов, г. Петрозаводска).

Занижение времени для приема пищи (длительность перемены менее 20 минут) отмечалось в 1 школе Прионежского района.

Несоответствие имеющихся примерных меню установленным требованиям выявлено в ходе проверок 110 образовательных организаций на территориях Беломорского, Сегежского, Кемского, Муезерского, Лахденпохского, Медвежьегорского, Сортавальского, Пудожского, Суоярвского, Питкярантского, Прионежского, Пряжинского районов, а также г.Петрозаводска и г. Костомукша.

Примерные циклические меню разработаны без учёта рекомендуемого распределения калорийности между приёмами пищи: калорийность отдельных приемов пищи завышена, других - занижена. Суммарные объёмы порций в организациях не учитывают возраста детей.

Несоответствие фактического рациона утвержденному примерному меню выявлено в ходе проверок образовательных организаций на территориях Сортавальского, Кондопожского, Кемского, Пудожского, Медвежьегорского, Муезерского, Прионежского, Пряжинского и Питкярантского районов, а также г. Петрозаводска и г. Костомукша.

Нарушения в технологии приготовления блюд и/или норм закладки сырья выявлялись на пищеблоках Пудожского района.

Занижение температуры горячих блюд при раздаче выявлялось в 6 школах Прионежского района и 2 школах г.Петрозаводска.

Запрещенная в питании детей продукция выявлялась на пищеблоках образовательных организаций Пряжинского, Лоухского и Муезерского районов, г. Костомукша.

Невыполнение натуральных норм выявлялось в образовательных организациях Пудожского, Сегежского, Муезерского и Пряжинского районов, г. Костомукша,

г.Петрозаводска. В рационах питания детей отмечается недостаточное потребление рыбы, яйца, субпродуктов, творога, фруктов, молока.

Не использовалась обогащенная продукция, йодированная соль в питании детей 1 общеобразовательной организации Олонецкого района, 1 школе Пряжинского района, 2 школах Прионежского района, 2 школах и школе-интернате г. Петрозаводска.

С-витаминизация третьих блюд не проводилась в 2 общеобразовательных организациях Кемского района, 3 общеобразовательных организациях Пряжинского района, 7 общеобразовательных организациях Прионежского района, 9 общеобразовательных организациях г.Петрозаводска.

В 2021 году, как и в 2020 году удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям составил 1,4 %, что ниже аналогичного показателя в Российской Федерации за 2020 год.

В 2021 году отмечается снижение с 30,1 % до 8,6 % доли проб готовых блюд, не отвечающих требованиям по калорийности и полноте вложения, однако, данный показатель в 1,9 раза выше, чем в Российской Федерации за 2020 год (табл. 34, рис. 5).

Таблица 34

Удельный вес проб готовых блюд не соответствующих установленным требованиям по результатам лабораторных исследований в 2017-2021 гг. (%)

	Микробиологические показатели	Калорийность и полнота вложения	Вложение витамина С
2017	2,2	6,9	2,7
2018	3,2	16,5	8,1
2019	3,9	14,7	9,0
2020	1,4	30,1	2,9
2021	1,4	8,6	0
РФ 2020	1,8	4,6	7,4

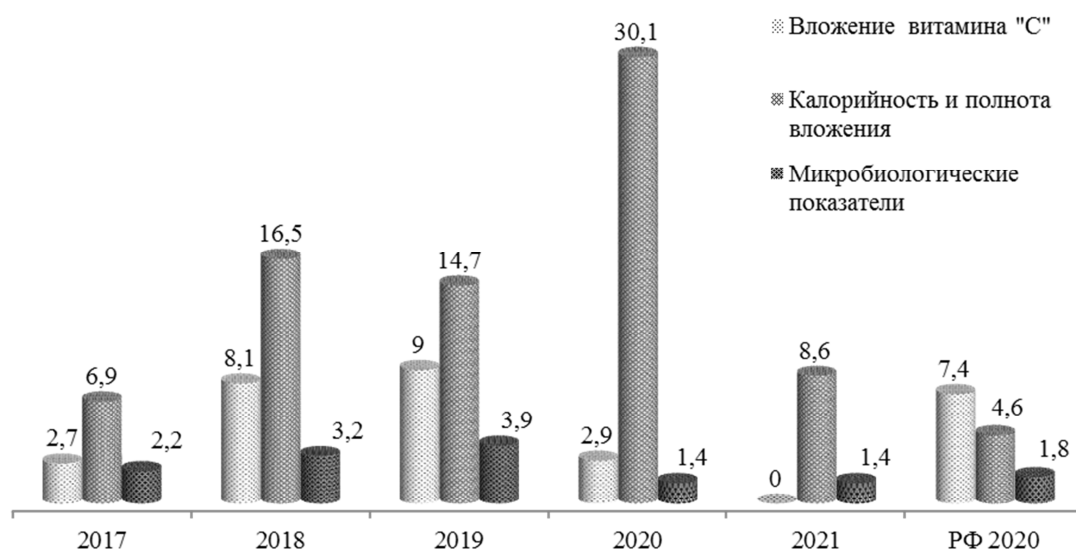


Рис. 5. Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих установленным требованиям в организованных детских коллективах Республики Карелия в 2017 - 2021 гг. (%)

Несоответствие проб готовых блюд по микробиологическим показателям выявлялось на пищеблоках организаций для детей и подростков на территориях г.Петрозаводска, Питкярантского, Пудожского районов, по калорийности и полноте вложения - на территориях г.Петрозаводска, Кондопожского, Лоухского, Беломорского, Кемского, Питкярантского, Пряжинского, Пудожского, Олонецкого, Лахденпохского Сортавальского, Суоярвского районов.

В ходе контрольных (надзорных) мероприятий на пищеблоках детских и подростковых организаций исследовались пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов по результатам которых установлено:

- 4 % (4 пробы из 100 исследованных) не соответствовали установленным требованиям по физико-химическим показателям (в 2020 г. – 7,3 % или 3 пробы из 41);
- 1 % (1 проба из 97 исследованных) не соответствовали установленным требованиям по санитарно-химическим показателям (в 2020 г. – 0% из 63 проб);
- 1,4 % (3 пробы из 221 исследованной) не соответствовали установленным требованиям по микробиологическим показателям (в 2020 г. – 0% из 118 проб).

Выявлено 7 проб фальсифицированной молочной продукции (в которой молочный жир заменен на растительные). Данная продукция выявлялась на пищеблоках в Лоухском, Муезерском районах и г. Костомукша. Виновные лица привлечены к административной ответственности в виде 5 штрафов на общую сумму 116 тыс. рублей.

По результатам проведенных контрольных (надзорных) мероприятий за нарушение требований к питанию детей и подростков Управлением и судами виновные лица привлечены к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 1895 тыс. рублей.

1.1.14. Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием

В 2021 году в Республике Карелия охват учащихся горячим питанием составил 89,6 % (2020 г.- 91,4 %) от всех обучающихся, в том числе 99,9 % учащихся 1-4 классов (2020 г.- 99,7 %), учащихся 5-11 классов - 82,1 % (2020 г.- 84,9 %). Средние показатели за 2020 год по Российской Федерации составили 91,8 %, 99,8 % и 85,5 % соответственно (рис. 6).

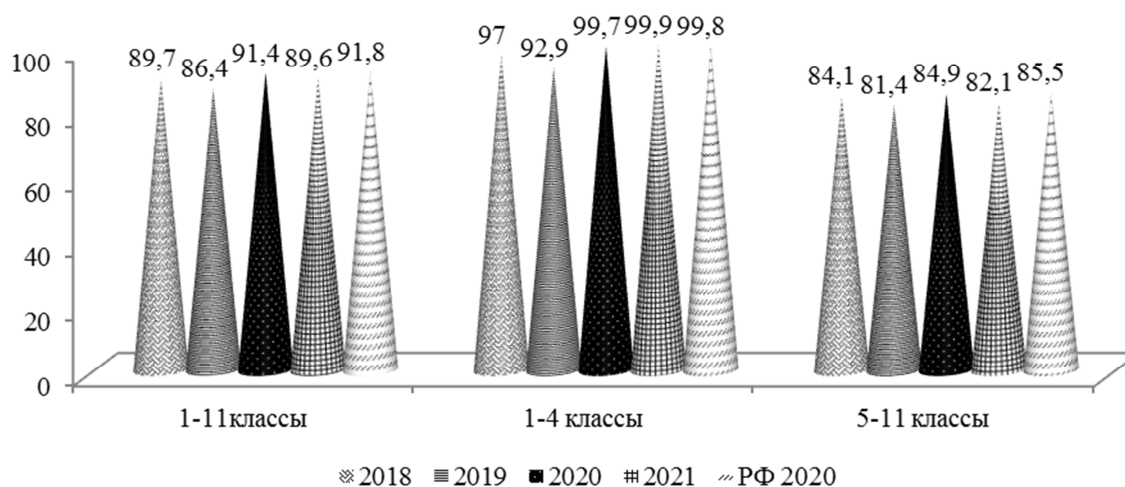


Рис. 6. Охват горячим питанием школьников Республики Карелия в 2017 - 2021 гг. (%)

В 2021 году ниже, чем в среднем по республике (89,6%), охват питанием в Сегежском районе - 65,9 % от всех учащихся (2020 г.- 68,2 %), Кемском районе - 81,8 % (в 2020 г.-80,9 %), Питкярантском районе - 81,8 % (в 2020 г.- 81,7 %), Суоярвском районе - 83,6 % (в 2020 г. - 87,3%), г. Костомукша - 83,9% (в 2020 г. - 79,8%), Сортавальском районе - 84,6 % (в 2020 г.- 98,5 %), Пряжинском районе - 87,1 % (в 2020 г. – 90,8 %), Лоухском районе -88,9 % от всех учащихся (в 2020 г.- 90 %) (рис. 7).

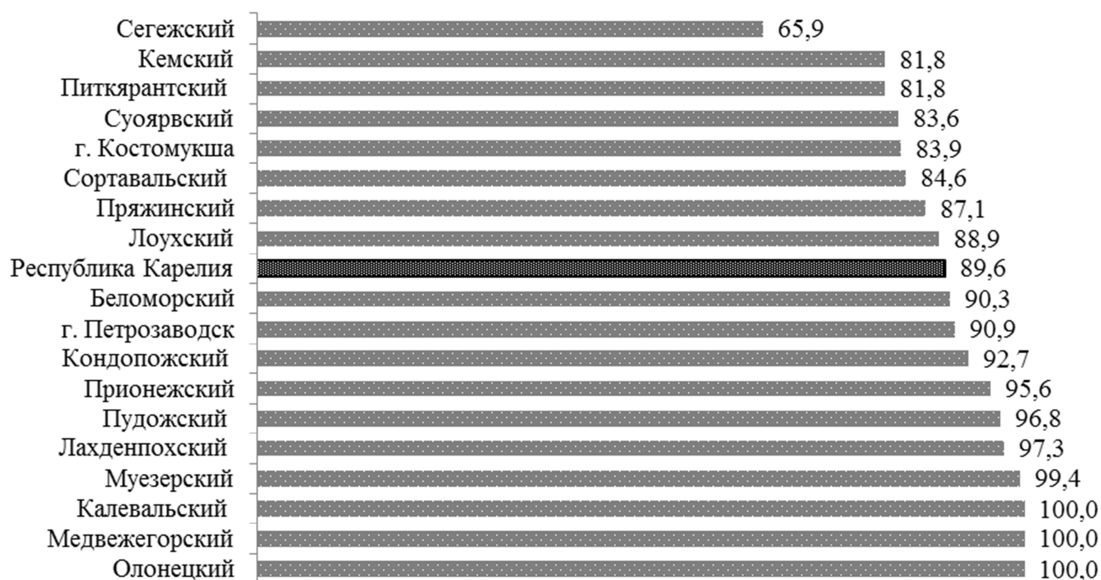


Рис. 7. Охват горячим питанием школьников Республики Карелия в 2021 году в разрезе муниципальных районов и городских округов (%)

В 2021 году в Олонецком, Калевальском и Медвежьегорском районах охват учащихся организованным горячим питанием составлял 100%.

Показатель охвата горячим питанием учащихся 1-4 классов в Республике Карелия в 2021 году составил 99,9 %.

В Лахденпохском, Прионежском, Лоухском, Кондопожском, Пряжинском, Муезерском, Олонецком, Суоярвском, Питкярантском, Медвежьегорском, Пудожском, Калевальском, Сегежском районах, в г. Петрозаводске и г.Костомукша охвачены горячим питанием 100 % учащихся 1-4 классов.

Охват горячим питанием учащихся 1-4 классов ниже, чем в среднем по республике, в Беломорском районе - 99,4 % (в 2020 г. - 100 %) и Сортавальском районе - 99,2 % (в 2020 г. - 99,9 %).

Охват горячим питанием учащихся 5-11 классов в Республике Карелия в 2021 году составил 82,1 %.

В Олонецком, Калевальском и Медвежьегорском районах охвачены горячим питанием 100 % учащихся 5-11 классов.

Охват горячим питанием учащихся 5-11 классов ниже, чем в среднем по республике, в Пряжинском районе -77,3 % (в 2020 г.- 83,8 %), Сортавальском районе - 73,8 % (в 2020 г.-97,4 %), Суоярвском районе - 73,1 % (в 2020 г.- 79,3 %), г.Костомукша - 71,1 % (в 2020 г.-63,7 %), в Кемском районе - 70,4 % (в 2020 г. - 69,5 %), в Питкярантском районе – 69,1 % (в 2020 г. - 68,9 %), в Сегежском районе - 42,9 % (в 2020 г.- 46,4 %) (рис. 8).

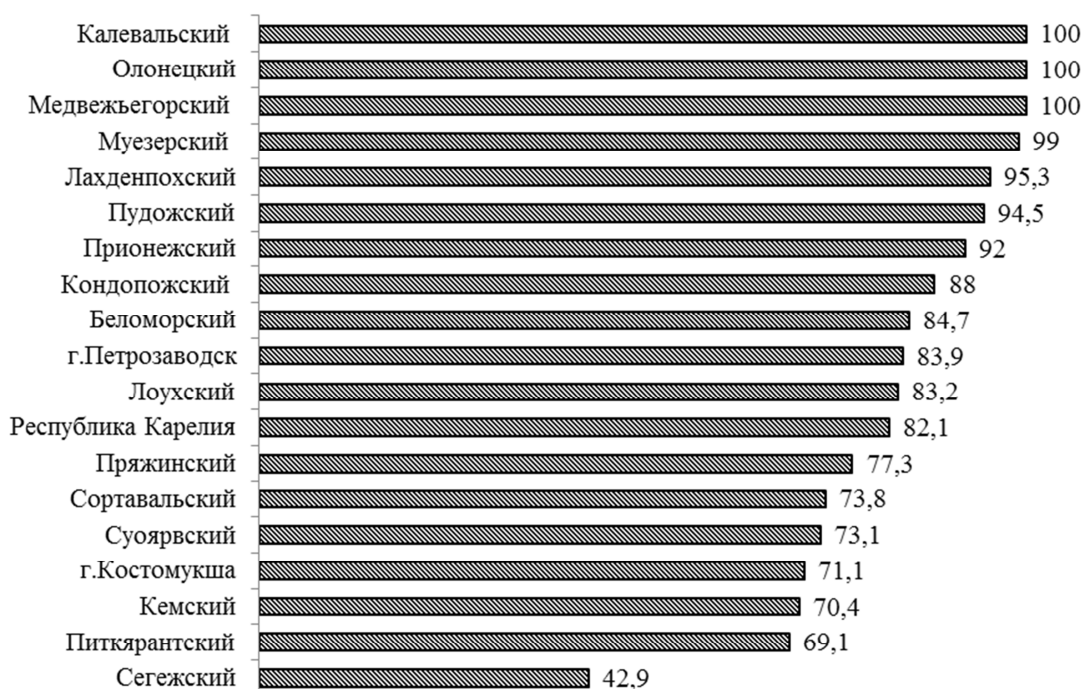


Рис. 8. Охват горячим питанием учащихся 5-11 классов Республики Карелия в 2021 году в разрезе муниципальных районов и городских округов

Не организовано двухразовое горячее питание в г. Костомукша. Ниже, чем в среднем по республике (24,3 %) охват учащихся двухразовым питанием в Пряжинском районе - 2,2 %, Сегежском районе - 8,8 %, Суоярвском районе - 9,7 %, Лахденпохском районе - 11,6 %, Кемском районе - 16,4 %, Кондопожском районе - 17,9 %, г.Петрозаводске и Медвежьегорском районе - 18,1 %, Лоухском районе - 20,6 %, Беломорском районе - 21,3 %, Сортавальском районе - 23,7 %.

Учащиеся учреждений начального и среднего профессионального обучения на 100 % охвачены горячим питанием в г. Костомукша, Сегежском, Лахденпохском, Медвежьегорском, Олонецком и Сортавальском районах.

Ниже, чем в среднем по республике (89,3 %), охват питанием учащихся профессиональных образовательных организаций в Кондопожском районе - 31,7 %.

В Беломорском районе учащиеся профессиональных образовательных организаций горячим питанием не охвачены.

1.1.15. Радиационная обстановка в Республике Карелия

Радиационно-гигиеническая паспортизация, проведённая в 2020 году в Республике Карелия, в целом характеризует радиационную обстановку на территории Республики Карелия как удовлетворительную.

Средняя годовая эффективная доза облучения на одного жителя в Республике Карелия за счёт всех источников ионизирующего излучения в динамике за 3 года находится на уровне среднероссийской дозы и за 2020 год равна 4,45 мЗв (табл. 35).

Средняя годовая эффективная доза на жителя в Республике Карелия за счёт всех источников ионизирующего излучения, мЗв/год

	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Республика Карелия	4,28	4,39	4,45
Россия	3,84	3,88	4,00

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Республики Карелия за счёт всех источников ионизирующего излучения в 2020 году равна 2731,170 чел.-Зв.

В Республике Карелия 74,94 % суммарной дозы облучения населения обусловлено природными источниками ионизирующего излучения и 24,93 % - медицинскими диагностическими рентгенологическими исследованиями. На долю остальных источников ионизирующего излучения приходится 0,13 % (рис. 9).

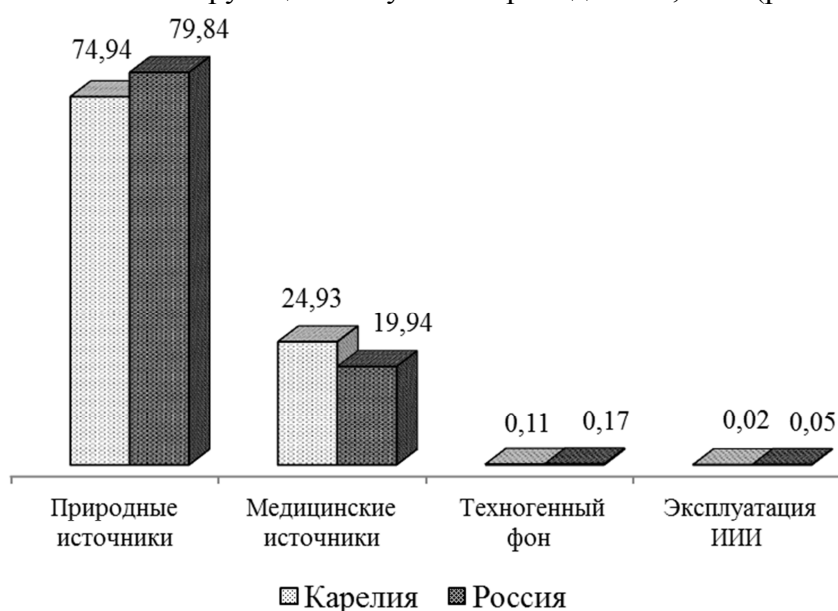


Рис. 9. Структура годовой коллективной эффективной дозы облучения населения Республики Карелия, 2020 г., %

Техногенные источники ионизирующего излучения используют 113 организаций, находящихся под надзором Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия и относящихся к IV категории потенциальной радиационной опасности (табл.36).

При радиационной аварии на объектах IV категории потенциальной радиационной опасности исключено радиационное воздействие на население.

Объектов, относящихся к I категории потенциальной радиационной опасности (атомные электростанции), при радиационных авариях на которых могут потребоваться меры по защите населения от радиационного воздействия, в Республике Карелия нет.

Таблица 36

Количество организаций, осуществляющих деятельность с использованием техногенных источников ионизирующего излучения в Республике Карелия, 2020 год.

Виды организаций	Число организаций данного вида				
	Всего	в том числе по категориям			
		I	II	III	IV
Медучреждения	90	-	-	-	90
Научные и учебные	2	-	-	-	2
Промышленные	10	-	-	-	10
Таможенные	1	-	-	-	1
Прочие	10	-	-	-	10
Всего	113	-	-	-	113

С техногенными источниками ионизирующего излучения работают 645 человек (персонал группы А). Работают на радиационных объектах и находятся в сфере воздействия техногенных источников ионизирующего излучения (персонал группы Б) 100 человек (табл. 37).

Таблица 37

Численность персонала в организациях, использующих техногенные источники ионизирующего излучения, 2020 год

Виды организаций	Персонал, чел.		
	Всего	в том числе	
		группа А	группа Б
Медучреждения	562	476	86
Научные и учебные	32	19	13
Промышленные	94	93	1
Таможенные	40	40	-
Прочие	17	17	
Всего	745	645	100

Загрязнения техногенными радионуклидами земельных участков на территории Республики Карелия не обнаружено.

По данным Федеральной службы по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Росгидромет) поверхностная активность в почве на территории Республики Карелия техногенного цезия-137 не превышает $3,7 \text{ кБк/м}^2$ ($0,1 \text{ Ки/км}^2$), а стронция-90 – $1,85 \text{ кБк/м}^2$ ($0,05 \text{ Ки/км}^2$), что соответствует фоновым значениям, обусловленным глобальными выпадениями продуктов ядерных взрывов, проведённых в прошлые годы в атмосфере Земли (табл. 38).

Таблица 38

Уровни радиоактивного загрязнения почвы в Республике Карелия в динамике за 2018-2020 гг.

Год	Плотность загрязнения почвы, кБк/м^2			
	цезий-137		стронций-90	
	среднее	максимальное	среднее	максимальное
2018	0,33	3,50	0,15	1,44
2019	0,33	3,50	0,15	1,44
2020	0,33	3,50	0,15	1,44

Удельная активность цезия-137 в исследованных пробах почвы не превышает фоновые значения и не представляет опасности для здоровья населения (табл. 39).

Таблица 39

**Исследование проб почвы на радиоактивные вещества
в динамике за 2019-2021 гг.**

Год	Число исследованных проб почвы					
	Всего	Из них не соотв. ГН	в том числе			
			почва в селитебной зоне		прочие	
			всего	из них не соотв. ГН	всего	из них не соотв. ГН
2019	23	-	19	-	4	-
2020	10	-	8	-	2	-
2021	13	-	7	-	6	-

Удельная суммарная альфа-активность и удельная суммарная бета-активность воды открытых водоёмов на территории Республики Карелия не превышает критерии первичной оценки (КПО) питьевой воды по удельной суммарной альфа-активности (0,2 Бк/кг) и по удельной суммарной бета-активности (1,0 Бк/кг), что подтверждает содержание природных и техногенных радионуклидов в воде открытых водоёмов значительно ниже уровней, при превышении которых необходимо проведение мероприятий по снижению радиоактивности воды (табл. 40).

Таблица 40

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения
в динамике за 2019-2021 гг.**

Год	Водоёмы 1-й категории		Водоёмы 2-й категории		Моря	
	Всего исследова- но проб	из них с превыше- нием КПО	Всего исследова- но проб	из них с превыше- нием КПО	Всего исследова- но проб	из них с превыше- нием КПО
2019	41	-	2	-	-	-
2020	42	-	3	-	-	-
2021	57	-	3	-	-	-

Объёмная активность цезия-137 в атмосферном воздухе не превышает $0,60 \times 10^{-6}$ Бк/м³, а стронция-90 - $0,30 \times 10^{-6}$ Бк/м³. Содержание техногенных радионуклидов на территории Республики Карелия в приземной атмосфере значительно ниже значений допустимых среднегодовых объёмных активностей для населения (ДОНас.), установленных нормами радиационной безопасности НРБ-99/2009 для цезия-137 (ДОНас. = 27 Бк/м³) и для стронция-90 (ДОНас. = 2,7 Бк/м³) (табл. 41).

Таблица 41

**Объёмная активность радионуклидов в атмосферном воздухе
Республики Карелия за 2018-2020 гг.***

Год	Среднегодовая объёмная активность, 10^{-6} Бк/м ³			
	цезий-137		стронций-90	
	средняя	максимальная	средняя	максимальная
2018	0,42	0,73	0,21	0,27
2019	0,30	0,60	0,20	0,30
2020	0,30	0,60	0,20	0,30

* - по данным Росгидромета.

В 2021 году проведены измерения удельной суммарной альфа- и бета-активности воды 43,3 % источников централизованного питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия. В 8,8 % исследованных проб воды подземных источников удельная суммарная альфа-активность превышала критерий первичной оценки (КПО) 0,2 Бк/кг.

Источников централизованного питьевого водоснабжения населения с содержанием природных радионуклидов в воде, создающих эффективную дозу облучения более 1,0 мЗв и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не выявлено (табл. 42).

Таблица 42

Содержание радионуклидов в воде источников централизованного питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия в динамике за 2019-2021 гг.

Год	Число источников	Доля источников, исследованных по показателям суммарной альфа-, бета-активности	Доля проб воды превышающих КПО по суммарной альфа-активности, %	Доля источников, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	Доля источников, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВ _i для радионуклидов, %	Радионуклиды, по которым имеется превышение УВ _i	Доля проб воды с содержанием природных радионуклидов, для которых выполняется условие $Z(A_i/U_{Bi}) > 10$ и (или) техногенных радионуклидов выше УВ _i , %
2019	152	48,0	24,6	18,4	-	-	-	-
2020	153	35,9	12,7	7,2	-	-	-	-
2021	157	43,3	8,8	10,8	-	-	-	-

В 2021 году проведены измерения удельной суммарной альфа- и бета-активности воды 17,3% источников нецентрализованного питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия. В 4,7 % исследованных проб воды подземных источников удельная суммарная альфа-активность превышала критерий первичной оценки (КПО) 0,2 Бк/кг.

Источников нецентрализованного питьевого водоснабжения населения с содержанием природных радионуклидов в воде, создающих эффективную дозу облучения более 1,0 мЗв и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не выявлено (табл. 43).

**Содержание радионуклидов в воде источников нецентрализованного
питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия
в динамике за 2019-2021 гг.**

Год	Число источников	Доля источников, исследованных по показателям суммарной альфа-бета- активности	Доля проб воды превышающих КПО по суммарной альфа- активности, %	Доля источников, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	Доля проб воды, превышающих соответствующие УВі для радионуклидов, %	Радионуклиды, по которым имеется превышение УВі	Доля проб воды с содержанием природных радионуклидов, для которых выполняется условие Z (Аі/УВі) > 10 и (или) техногенных радионуклидов выше УВі, %
2019	546	11,2	19,7	8,2	-	-	-
2020	604	7,1	16,2	4,6	-	-	-
2021	249	17,3	4,7	12,4	-	-	-

На содержание техногенных радионуклидов цезия-137 и стронция-90 исследовано 153 пробы пищевых продуктов.

Мясо и мясные продукты составили 10,5 %, молоко и молочные продукты – 17,6 %, дикорастущие пищевые продукты – 7,8% от общего количества исследованных проб.

В прочие (64,1%) включены исследования масложировой продукции, рыбы, мукомольно-крупяных изделий, хлебобулочных изделий, сахара, овощей, консервов рыбных, мясных и молочных, минеральной воды (рис. 10).

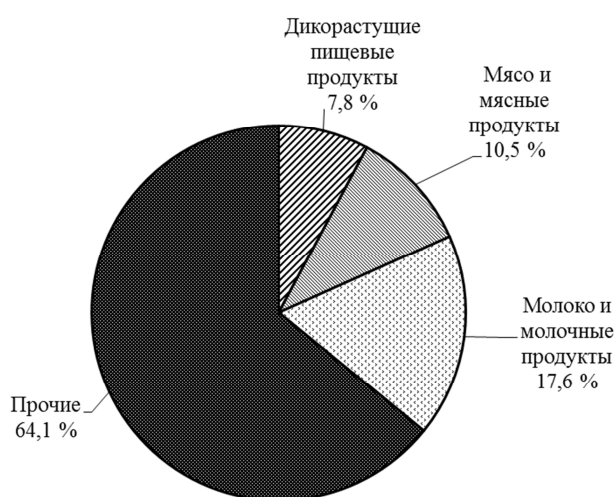


Рис. 10. Распределение по видам продукции проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, исследованных в 2021 г., %.

Во всех исследованных пробах пищевых продуктов содержание радионуклидов цезия-137 и стронция-90 соответствует гигиеническим нормативам для населения (табл. 44).

Таблица 44

Динамика результатов исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ, 2019-2021 гг.

Год	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов							
	Всего проб, абс.	из них с превышением ГН, абс. (%)	в том числе:					
			мясо и мясные продукты		молоко и молокопродукты		дикорастущие пищевые продукты	
			всего проб, абс.	из них с превышением ГН, абс. (%)	всего проб, абс.	из них с превышением ГН, абс. (%)	всего проб, абс.	из них с превышением ГН, абс. (%)
2019	333	-	15	-	51	-	32	-
2020	187	-	23	-	28	-	34	-
2021	153	-	16	-	27	-	12	-

Облучение от природных источников ионизирующего излучения.

В структуре коллективной эффективной дозы облучения населения Республики Карелия природные источники ионизирующего излучения занимают первое место (74,94 %) (табл. 45).

Таблица 45

Вклад в структуру коллективной эффективной дозы облучения населения Республики Карелия природных источников ионизирующего излучения, 2018-2020 гг., %

	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Республика Карелия	79,11	78,93	74,94
Россия	84,87	84,34	79,84

Коллективная эффективная доза облучения населения Республики Карелия за счёт природных источников ионизирующего обусловлена природными радионуклидами, содержащимися в воздухе, почве, строительных материалах, пище, питьевой воде, а также космическим излучением и содержащимся в организме человека калием-40.

За 2020 год средняя годовая эффективная доза облучения от всех природных источников ионизирующего излучения в расчёте на одного жителя Республики Карелия равна 3,33 мЗв и, в соответствии с СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010)», характеризуется как приемлемая. (табл. 46).

Таблица 46

Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека в сравнении со среднероссийской дозой, 2018-2020 г.г., мЗв/год

	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Республика Карелия	3,38	3,47	3,33
Россия	3,26	3,26	3,20

Мощность эффективной дозы гамма-излучения (гамма-фон) на территории Республики Карелия обусловлен природными радионуклидами, содержащимися в

окружающей среде, а также космическим излучением. Зарегистрированные в 2021 году уровни гамма-фона в контрольных точках населённых пунктов Республики Карелия безопасны для здоровья человека (табл. 47).

Таблица 47.

Мощность эффективной дозы гамма-излучения в контрольных точках населённых пунктов Республики Карелия, мкЗв/ч

№ п/п	Населенный пункт	2020 год			2021 год		
		Макс.	Макс.	Макс.	Макс.	Мин.	Средн.
1.	г. Петрозаводск	0,13	0,13	0,13	0,12	0,08	0,10
2.	г. Костомукша	0,11	0,11	0,11	0,13	0,09	0,11
3.	г. Сортавала	0,12	0,12	0,12	0,10	0,08	0,09
4.	г. Сегежа	0,11	0,11	0,11	0,12	0,10	0,11
5.	г. Кондопога	0,12	0,12	0,12	0,13	0,11	0,12

В 2021 году в жилых и общественных зданиях определялась:

- среднегодовая эквивалентная равновесная объёмная активность (ЭРОА) дочерних продуктов радона и торона в воздухе 259 помещений;
- мощность эффективной дозы гамма-излучения в 2096 помещениях.

Во всех обследованных помещениях мощность эффективной дозы гамма-излучения не превышает мощность дозы на открытой местности более чем на 0,2 мкЗв/ч, а среднегодовая ЭРОА дочерних продуктов радона и торона в воздухе не превышает 200 Бк/м³, что соответствует СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)» (табл. 48).

Таблица 48

Среднегодовая эквивалентная равновесная объёмная активность дочерних продуктов радона и торона (ЭРОА_{Rn}+4,6 ЭРОА_{Th}) и мощность эффективной дозы гамма-излучения в помещениях жилых и общественных зданий, 2019-2021 гг.

Год	Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения	Доля помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД, %	Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА _{Rn} +4,6 ЭРОА _{Th})	Доля помещений строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА _{Rn} +4,6 ЭРОА _{Th} , %	Доля помещений эксплуатируемых жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА _{Rn} +4,6 ЭРОА _{Th} , %
2019	3389	-	236	-	-
2020	986	-	261	-	-
2021	2096	-	259	-	-

Радиационная безопасность строительных материалов.

Во всех исследованных пробах строительных материалов минерального происхождения эффективная удельная активность природных радионуклидов

(Аэфф.) не превышает гигиенический норматив для материалов, используемых в строящихся и реконструируемых жилых и общественных зданиях (I класс, Аэфф. < 370 Бк/кг) (табл. 49).

Таблица 49

Распределение проб строительного сырья и материалов минерального происхождения по классам, 2019-2021 гг.

Год	Число исследованных проб строительного сырья и материалов				
	всего	из них класса			
		I	II	III	IV
2019	26	24	2	-	-
2020	24	24	-	-	-
2021	24	24	-	-	-

В Республики Карелия не выявлены организации, в которых индивидуальная годовая эффективная доза облучения работников за счёт природных источников ионизирующего излучения превышает 5,0 мЗв и где должны приниматься меры по снижению доз облучения работников.

Медицинское облучение.

В 2020 году рентгенологические исследования, проведённые с диагностической целью медицинскими учреждениями, сформировали 24,93 % годовой эффективной коллективной дозы облучения населения Республики Карелия (табл. 50).

Таблица 50

Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу облучения населения Республики Карелия, 2018-2020 гг., %

	Годы		
	2018	2019	2020
Карелия	20,75	20,93	24,93
Россия	14,90	15,44	19,94

В 2020 году в Республике Карелия проведено 1 072 659 медицинских диагностических рентгенорадиологических процедур (в среднем 1,75 процедуры на одного жителя Республики Карелия). В Российской Федерации в 2020 году проведено 264,8 млн. медицинских диагностических рентгенорадиологических процедур (в среднем 1,81 процедуры на одного жителя России) (табл. 51).

Таблица 51

Количество медицинских рентгенорадиологических процедур на 1 жителя Республики Карелия, 2018-2020 гг.

	Годы		
	2018	2019	2020
Карелия	1,91	1,97	1,75
Россия	1,97	2,03	1,81

Наибольшие значения средних эффективных доз облучения за одну процедуру зарегистрированы при проведении специальных исследований: ангиографические и исследования, совмещённые с хирургическими лечебными манипуляциями (11,96 мЗв), компьютерные томографии (6,40 мЗв), рентгеноскопические процедуры (3,02 мЗв). Аналогичные значения средних эффективных индивидуальных доз медицинского облучения на одну процедуру отмечаются и по Российской Федерации (табл. 52).

Таблица 52

**Средние эффективные дозы медицинского облучения населения Республики
Карелия за 1 процедуру, 2018-2020 гг., мЗв/процедура**

Виды процедур	Республика Карелия			Россия		
	2018 год	2019 год	2020 год	2018 год	2019 год	2020 год
Флюорографические	0,06	0,04	0,05	0,04	0,06	0,06
Рентгенографические	0,13	0,13	0,10	0,10	0,09	0,08
Рентгеноскопические	3,36	4,24	3,02	2,56	2,52	2,46
Компьютерная томография	6,38	5,80	6,40	3,77	3,67	4,00
Радионуклидные	2,15	1,93	2,20	4,26	5,37	6,68
Прочие	12,64	13,27	11,96	5,04	3,58	4,41
Всего:	0,46	0,47	0,64	0,29	0,30	0,44

Удельный вес эффективных доз облучения пациентов, определённых учреждениями здравоохранения с использованием инструментальных методов, составил 96,2 %.

Техногенные источники.

Техногенные источниками ионизирующего излучения (медицинские рентгеновские аппараты, рентгеновские дефектоскопы, радионуклидные дефектоскопы, радиоизотопные приборы, радионуклидная диагностика и терапия с помощью открытых радионуклидных источников, лучевая терапия закрытыми радионуклидными источниками, рентгеновские установки для досмотра багажа и товаров, источники неиспользуемого рентгеновского излучения, ускорители электронов с энергией до 100 МэВ, источники генерирующие рентгеновское излучение при ускоряющем напряжении до 150 кВ) используют 113 организаций, находящихся под надзором Управлению Роспотребнадзора по Республике Карелия.

Работает с техногенными источниками ионизирующего излучения (персонал группы А) 645 человек (табл. 53).

Таблица 53

**Количество персонала организаций, работающих с техногенными источниками
ионизирующего излучения, 2020 год**

Персонал	Количество персонала, чел.	Охват индивидуальным дозиметрическим контролем, %	Число превышений годовой эффективной дозы облучения
Группа А	645	100,0	-
Группа Б	100	100,0	-
Всего:	745	100,0	-

Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2020 году равна 0,65 мЗв в год, а персонала группы Б – 0,47 мЗв в год (табл. 54).

Распределение индивидуальных годовых эффективных доз облучения персонала организаций, работающих с техногенными источниками ионизирующего излучения, 2020 год

Персонал	Кол-во персонала, чел.	Численность персонала (чел.), имеющего индивидуальную дозу в диапазоне, мЗв/год:							Сред-няя инди-виду-альная доза, мЗв/год	Коллек-тивная доза, чел.-Зв/год
		0 - 1	1 - 2	2 - 5	5 – 12,5	12,5 - 20	20 – 50	> 50		
Республика Карелия										
Группа А	645	542	93	9	1		-	-	0,65	0,4201
Группа Б	100	97	2	1	-	-	-	-	0,47	0,0470
Всего	745	639	95	10	1		-	-	0,63	0,4671
Россия										
Группа А	213976	134322	59557	14919	4521	651	6	-	1,19	255,2811
Группа Б	85606	81160	4113	315	18		-	-	0,19	16,4128
Всего	299582	215482	63670	15234	4539	651	6	-	0,97	271,6939

Индивидуальные годовые эффективные дозы облучения персонала не превышают основные пределы доз, регламентированные нормами радиационной безопасности НРБ-99/2009:

- для персонала группы А: 20 мЗв в год в среднем за любые последовательные 5 лет, но не более 50 мЗв в год;
- для персонала группы Б: 5 мЗв в год в среднем за любые последовательные 5 лет, но не более 12,5 мЗв в год.

Радиационных аварий при эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения не зарегистрировано.

В 2021 году не зарегистрировано случаев регистрации острой и хронической лучевой болезни среди персонала группы А и группы Б.

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

Основными проблемами на протяжении последних лет, не позволяющими обеспечить качественное водоснабжение в республике, остаются: отсутствие проектов зон санитарной охраны, несоответствие 1-го пояса зон санитарной охраны требованиям СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого водоснабжения», физическая изношенность, морально устаревшее оборудование большинства водопроводных очистных сооружений (ВОС), отсутствие на большинстве ВОС технологических процессов по снижению природной цветности воды поверхностных водоисточников, высокий процент изношенности водопроводных труб (более 70%), несвоевременное проведение ремонтов, очистки, дезинфекции источников нецентрализованного водоснабжения.

Ведущими причинами загрязнения почвы на территории жилой застройки населенных пунктов продолжают оставаться: несовершенство системы очистки населенных мест, нарушения санитарного законодательства при содержании территорий и при складировании твердых коммунальных отходов (ТКО) на свалках и полигонах, отсутствие централизованной системы канализации в ряде населенных

мест; неудовлетворительное состояние существующих канализационных сетей, возникновение несанкционированных свалок.

Результаты анализа контрольных (надзорных) мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере производства и оборота пищевой продукции, свидетельствуют, что наиболее значимыми факторами, влияющими на качество и безопасности пищевой продукции, являются:

- низкий удельный вес предприятий, вырабатывающих пищевую продукцию на территории республики и, как следствие, преобладание в ассортименте предприятий торговли завозной продукции;
- отсутствие должного (в т.ч. производственного) контроля со стороны юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих производство пищевой продукции;
- нарушение условий транспортирования пищевой продукции, связанные, как правило, с отсутствием специализированного транспорта;
- нарушение условий хранения пищевой продукции в предприятиях торговли;
- отсутствие квалифицированных кадров на предприятиях, занятых производством и оборотом пищевой продукции.

В последние годы одной из проблем является увеличение доли фальсифицированной молочной продукции, завезенной из других регионов Российской Федерации, в обороте на территории республики. При установлении изготовителей и поставщиков продукции выясняется, что значительная часть из них деятельность по указанным на упаковке и в товаросопроводительных документах адресам не осуществляют, то есть являются «предприятиями-призраками».

На формирование нарушений состояния здоровья детей и подростков наряду со многими факторами, значительное влияние оказывают условия «внутриобразовательной» среды, в том числе освещенность рабочего места, а также подбор детской и учебной мебели в соответствии с ростом для детей дошкольного возраста и учащихся 1-11 классов.

В 2021 году удельный вес не соответствующих требованиям замеров мебели на соответствие росту-возрастным показателям составил 24,5 %, что в 5 раз выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2020 год (4,9 %).

В целом по всем детским организациям республики удельный вес замеров уровня общего искусственного освещения, не отвечающих установленным требованиям, снизился с 16,3 % в 2020 году до 14,1 % в 2021. Вместе с тем, данный показатель в 3,1 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2020 год (4,6 %).

Питание в образовательных организациях является одной из составляющей внутриобразовательной среды. Результаты лабораторных исследований проб готовых блюд свидетельствуют о сохраняющейся тенденции высокого удельного веса проб, не соответствующих установленным требованиям по калорийности и полноте вложения: в Республике Карелия в 2018 г. - 16,5%, в 2019 г. - 14,7 %, в 2020 г.- 30,1 %; в 2021г. - 8,6%, что в 1,9 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации в 2020 году - 4,6.

Ежегодный рост первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения и эндокринной системы среди детей и подростков в Республике Карелия свидетельствует об отсутствии качественного и полноценного питания у данной категории населения, в том числе в образовательных организациях, где они проводят большую часть времени.

Анализ результатов проведенных проверок на предприятиях промышленного назначения в части соблюдения требований санитарного законодательства показал, что

приоритетными факторами, формирующими негативные тенденции, в состоянии здоровья работающих продолжают оставаться:

- несоблюдение требований в части организации проведения профилактических медицинских осмотров работающих,
- отсутствие производственного контроля за условиями труда;
- использование несовершенных технологических процессов и оборудования,
- недостаточное обеспечение средствами индивидуальной защиты;
- ненадлежащее состояние и обеспечение санитарно-бытовыми условиями;
- нарушение требований по обращению с отходами производства.

1.1.3. Анализ социальных факторов

Известно, что экспертами ВОЗ были определены основные группы факторов риска, влияющих на общественное здоровье и формирующих уровень популяционного здоровья с учетом региональной специфики, в том числе социально-экономические факторы, образ жизни людей, состояние окружающей среды, природные условия.

По данным Росстата, в Республике Карелия в 2020 году отмечалась незначительная динамика роста среднедушевого дохода населения (на 3,2% к предыдущему году), как и по Северо-Западному федеральному округу (+2,6 %), так и в целом по Российской Федерации (+0,3 %). При этом уровень среднедушевого дохода населения в республике сохраняется ниже среднего как по России, так и по Северо-Западному федеральному округу (в 2020 году на 3507,0 руб. и 7049,0 руб. соответственно) (табл. 55).

Сохраняется увеличение доли населения республики со среднедушевым доходом 27000 – 45000 руб.: 2012 г. – 15,5 %, 2016 г. – 24,1 %, 2017 г. – 25,1 %, 2018 г. – 27,0 %, 2019 г. – 28,4 %, 2020 г. – 29,4 %.

Таблица 55

**Среднедушевой доход населения в Республике Карелия
за 2018 - 2020 гг. (руб./чел. в месяц)***

	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Республика Карелия	29150,0	30853,8	31854,0
Северо-Западный федеральный округ	36163,0	37917,0	38903,0
Российская Федерация	33178,0	35247,0	35361,0

* данные Росстата

Рост величины прожиточного минимума в 2020 году по сравнению с 2019 годом составил 518,3 руб./чел. (2020 г. – 14166,3 руб./чел., 2019 г. – 13648,0 руб./чел., 2018 г. – 12829,0 руб./чел., 2017 г. – 12203,0 руб./чел.).

Доля лиц с доходами ниже прожиточного минимума уменьшилась на 3,8 % по сравнению с 2019 годом, составив в 2020 году – 15,1 % (2019 г. – 15,7 %, 2018 г. – 15,6 %, 2017 г. – 16,5 %, 2016 г. – 17,3 %, 2015 г. – 16,4 %).

В 2020 году сохранился рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работающих в экономике, составивший в целом по республике 8,2 % к предыдущему году (2020 г. – 46501,2 руб./чел., 2019 г. – 42963,7 руб./чел., 2018 г. – 39402,0 руб./чел.).

Уровень инвестиций в основной капитал на душу населения увеличился на 19,2% к показателю 2019 года, и составил в 2020 г – 93105,0 руб./чел. (2019 г. – 78137,0 руб./чел., 2018 г. – 50728,5 руб./чел., 2017 г. – 52785,76 руб./чел., 2016 г. – 45247,51 руб./чел., 2015 г. – 41274,3 руб./чел.).

По данным Министерства здравоохранения Республики Карелия расходы на здравоохранение (с учетом всех источников финансирования) в расчете на душу населения в целом по республике в 2020 году увеличились на 24,0 % по сравнению с предыдущим годом (2020 г. – 30201,5 руб./чел., 2019 г. – 24351,2 руб./чел., 2018 г. – 23997,8 руб./чел., 2017 г. – 19530 руб./чел., 2016 г. – 18231,9 руб./чел., 2015 г. – 17628,4 руб./чел.). В разрезе районов республики рост расходов отмечается во всех районах: Питкярантский (в 1,8 раза), Беломорском (в 1,6 раза), г.Костомукша и Муезерском районе (в 1,4 раза), Сегежском (в 1,4 раза), Лоухский (на 30,3 %), Калевальский (на 30,2 %), Медвежьегорский (на 30,1 %), Кемский (на 27,8 %), Олонецкий (на 27,5 %), Сортавальский и Лахденпохский (на 22,0 %), Пряжинский (на 22,0 %), г. Петрозаводск и Прионежский район (на 20,1 %), Кондопожский (на 14,4 %), Суоярвский (на 3,8 %), Пудожский (на 3,5 %). При этом следует учитывать, что с 2019 года ведется единый расчет расходов на г. Петрозаводск и Прионежский район, а в Пряжинский район включены расходы ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», также единый расчет расходов ведется по г. Костомукша и Муезерскому району, Сортавальскому и Лахденпохскому району.

По данным Министерства финансов Республики Карелия в 2020 году в республике снизились расходы на образование, в расчете на душу населения на 7,7 %: 2020 г. – 22016,9 руб./чел., 2019 г. – 23845,1 руб./чел., 2018 г. – 21163,8 руб./чел., 2017 г. – 18178,1 руб./чел., 2016 г. – 16891,7 руб./чел., 2015 г. – 17475,7 руб./чел.

Один из социально-экономических показателей, оказывающих влияние на общее качество жизни – качество жилья и уровень обеспеченности населения жильем. По данным Карелиястат, количество жилой площади на человека в целом по республике в 2020 году составило 27,9 кв.м/чел. (2019 г. – 27,4 кв.м/чел., 2018 г. – 26,9 кв.м/чел., 2017 г. – 26,2 кв.м/чел., 2016 г. – 26,0 кв.м/чел., 2015 г. – 25,8 кв.м/чел.).

Остается ниже среднего по республике показатель в Лахденпохском, Прионежском, Олонецком, Сортавальском районах, гг. Петрозаводск и Костомукша.

В республике доля квартир, не имеющих водопровода в 2020 году снизилась на 1,3 % по сравнению с предыдущим годом, составив 22,0 %. Наибольшая доля необорудованных водопроводом квартир остается в 7 районах республики (более 50%): Муезерском (82,1 %), Калевальском (67,5 %), Пряжинском (61,4 %), Суоярвском (58,9%), Пудожском (56,7 %), Прионежском (56,3 %), Медвежьегорском (50,9 %).

Доля квартир, не имеющих канализации, в 2020 году составила 23,6 %, что на 0,8 % меньше, чем в 2019 году.

В тех же 7 районах, где меньше всего по республике квартир, оборудованных централизованным водоснабжением, наименьшее количество квартир с централизованной канализацией. Так, удельный вес жилищной площади, не оборудованной канализацией: в Муезерском (82,9 %), Калевальском (76,7 %), Пряжинском (63,6 %), Суоярвском (61,0 %), Пудожском (58,6 %), Прионежском (57,4 %), Медвежьегорском (52,9 %) районе.

Удельный вес жилой площади, не оборудованной центральным отоплением по республике в 2020 году снизился на 0,2 % по сравнению с предыдущим годом, составив – 32,3 %.

В 9 районах республики менее 50 % жилой площади оборудовано центральным отоплением: Муезерском (19,3 %), Калевальском (24,0 %), Пряжинском (27,9 %), Пудожском (28,9 %), Суоярвском (35,2 %), Олонецком (37,2 %), Медвежьегорском (40,9 %), , Питкярантском (43,9 %), Прионежском (43,9 %).

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения в Республике Карелия

1.2.1 Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания

Медико-демографические показатели

В Республике Карелия общая демографическая ситуация характеризуется сокращением числа жителей. По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия численность населения Республики Карелия на 01.01.2021 года составила 609071 человек, сократившись за последние 10 лет на 30610 человек (на 4,79%), в том числе на 0,81 % по сравнению с предыдущим годом (- 4993 человека).

Население проживает преимущественно в городских поселениях (городах, поселках городского типа), составляя 81,2 % всех жителей республики.

На протяжении многих лет прогрессирующая урбанизация приводит к ежегодному снижению удельного веса сельского населения, и к 2021 году он составил 18,8 %. За последние 10 лет доля сельского населения уменьшилась на 2,8 % (рис.11).

К началу 2021 года население республики моложе трудоспособного составило 111,3 тыс. человек (18,3 %), трудоспособного – 332,8 тыс. человек (54,6%), старше трудоспособного – 165,0 тыс. человек (27,1 %). Возрастная структура населения республики относится к регрессивному типу и по-прежнему имеет устойчивую тенденцию к «демографической старости». Индекс молодости (представляющий отношение численности населения возрастной группы младше трудоспособного возраста (0-15 лет) к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста (мужчины 60 лет и старше, женщины 55 лет и старше) снизился с 1998 г. в целом по республике в 1,7 раза (рис. 12).



Рис. 11. Динамика соотношения долей городского и сельского населения Республики Карелия за 12-летний период с 2010 по 2021 гг. (%)

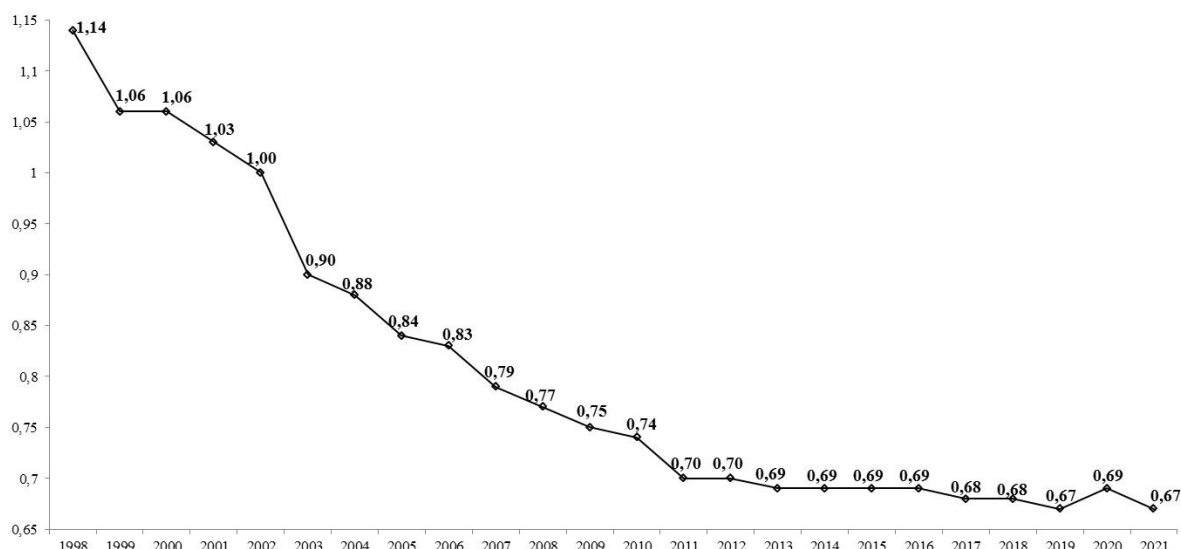


Рис. 12. Динамика индекса молодости населения Республики Карелия за период 1998 - 2021 гг. (на 01.01.2021)

Самой «демографически молодой» территорией в республике в 2021 году, как и в предыдущем году, является Прионежский район, самой «старой» остается Лоухский район (рис. 13).

Жителей старше 60 лет в целом по республике – 24,5 % (2020 г. – 24,0 %), в г. Петрозаводске – 21,6 % (2020 г. – 21,3 %) (что по шкале Ж. Боже – Гарнье - Э. Роскета соответствует «очень высокому уровню демографической старости» – 18% и выше), старше 65 лет – 17,0 % и 15,5 % соответственно (тогда, как по данным ООН, пороговым уровнем является 7 %). Этот негативный демографический показатель увеличивается с каждым годом.

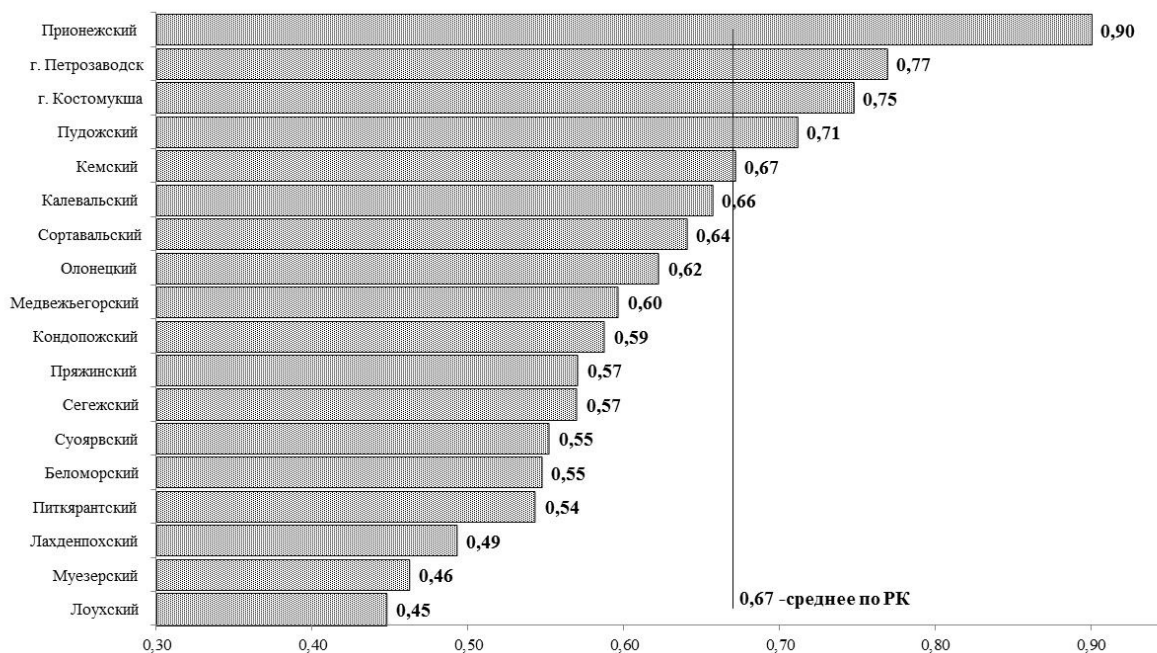


Рис. 13. Ранжирование муниципальных образований Республики Карелия по индексу молодости населения на 01.01.2021 г.

Сохраняется тенденция уменьшения доли лиц трудоспособного возраста (за последние 10 лет - с 2012 года – уменьшение составило 5,5 %, на фоне увеличения

населения старше трудоспособного (за последние 10 лет – рост составил 3,6 %) (рис. 14).

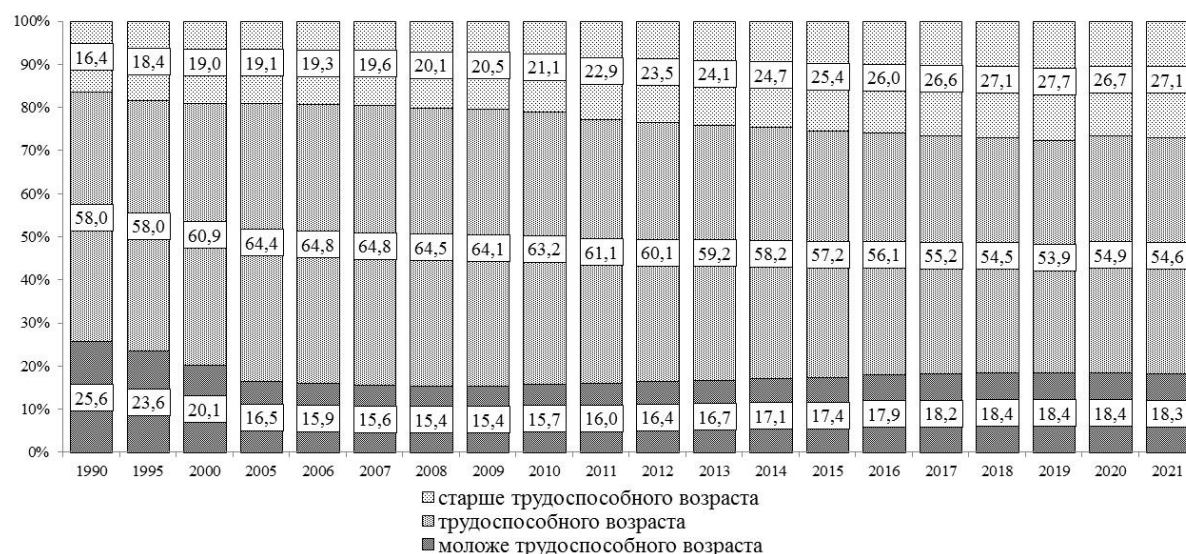


Рис. 14. Соотношение групп населения моложе и старше трудоспособного возраста за период 1990 - 2021 гг. (на 01.01.2021 г.)

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия на территории республики наблюдается тенденция к увеличению ожидаемой продолжительности жизни, как среди мужчин, так и среди женщин; причем разница между ними остается примерно постоянной с 1995 года и составляет около 11-13 лет. Разница ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2021 году между женским и мужским полом составила 10,8 лет. Показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2021 году (при среднем варианте прогноза) по Карелии (72,4 года) ниже, чем по России (74,3 года).

Таким образом, показатели медико-демографической ситуации на территории республики свидетельствуют о продолжающемся депопуляционном процессе среди населения.

В республике в 2021 году показатель рождаемости составил 8,4 случая на 1 тыс. населения (2020 г. – 8,5), что меньше на 75 рождений по сравнению с предыдущим годом (рис. 15).

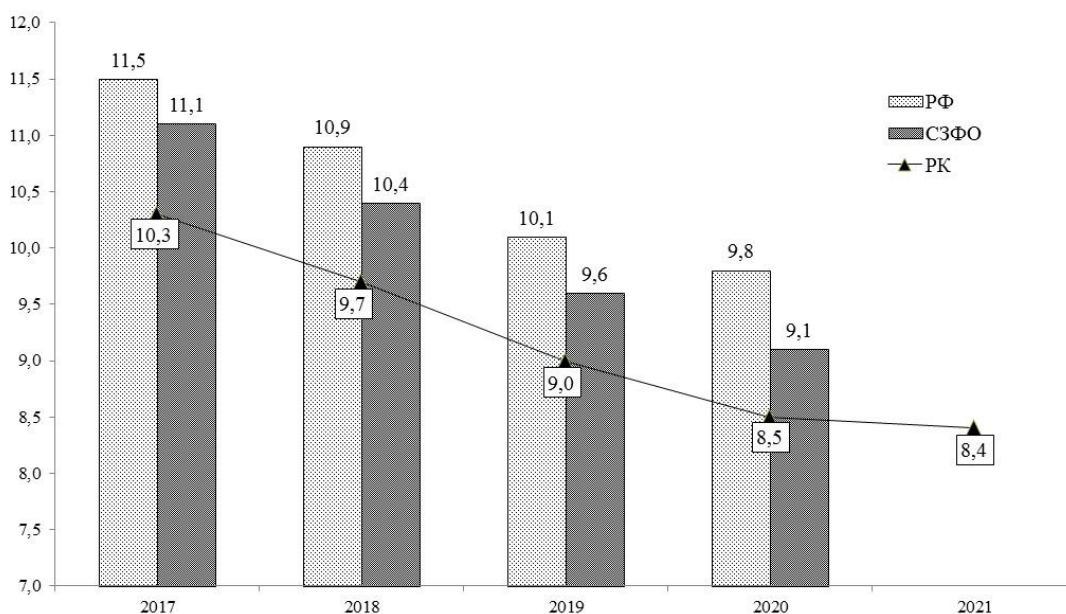


Рис. 15. Динамика уровня рождаемости в Республике Карелия в сравнении с показателем по Северо-Западному федеральному округу (СЗФО) и Российской Федерации за 2017 – 2021 гг. (на 1 тыс. населения)

В 2021 году продолжился рост смертности в Республике Карелия, увеличившись на 24,2 % по сравнению с предыдущим годом. Если в 2019 году показатель смертности на 1 тысячу населения был самым низким за последние 10 лет, составив 14,3 случая на 1 тыс. населения, то к 2021 году показатель стал самым высоким за представленный на рисунке анализируемый временной период, составив 16,5 случая, увеличившись на 43,4%. Стоит отметить, что рост данного показателя произошел и по северо-западному федеральному округу (СЗФО) и по Российской Федерации.

По предварительным данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики в Республике Карелия количество умерших в республике в 2021 году, выросло по сравнению с предыдущим годом на 2347 смертей (рис. 16).

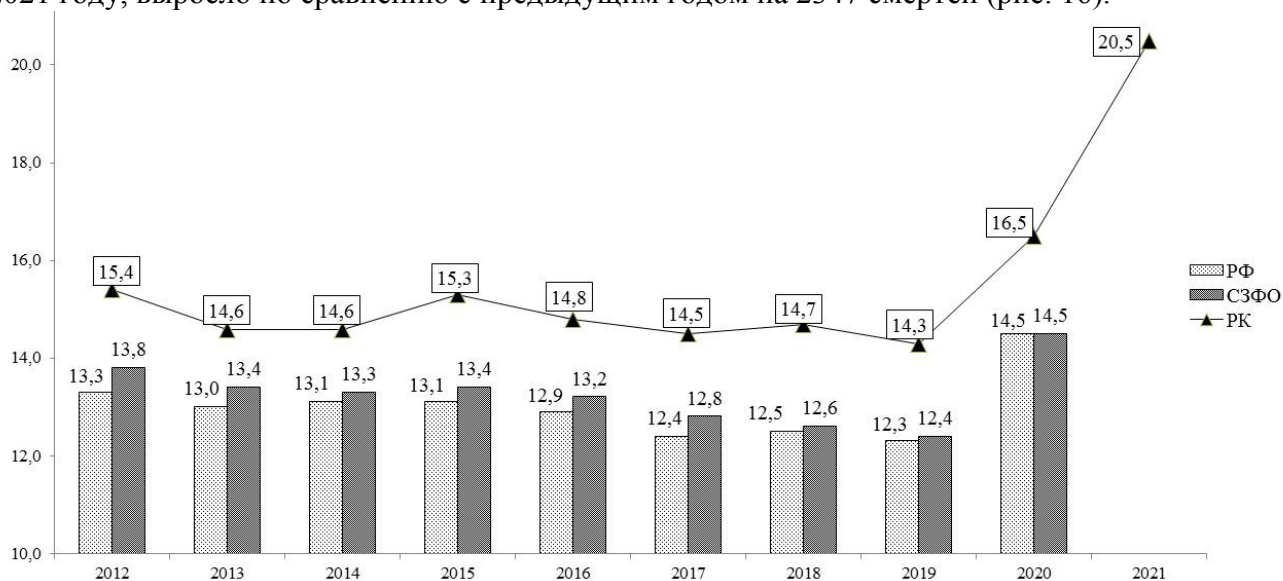


Рис. 16. Динамика уровня смертности в Республике Карелия в сравнении с показателем по Северо-Западному федеральному округу (СЗФО) и Российской Федерации за 2012 – 2021 гг. (на 1 тыс. населения)

С учетом продолжающегося роста смертности и снижения рождаемости в республике, в 2021 году уровень естественной убыли был самым высоким за последние 10 лет, составив – 12,1 на 1 тыс. населения (рис. 17).

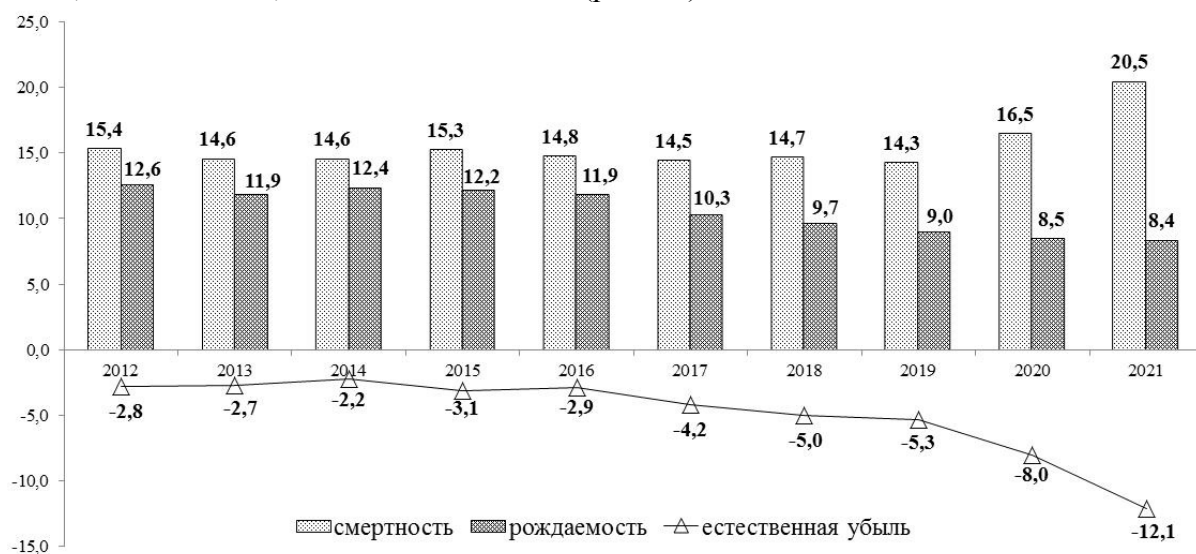


Рис. 17. Динамика показателей рождаемости, смертности, естественного прироста населения в целом по Республике Карелия за период 2012 - 2021 гг. (на 1 тыс. населения)

В 2020 году (за 2021 год нет данных в разрезе административных территорий), во всех муниципальных районах наблюдалась естественная убыль населения. Максимальный рост естественной убыли населения по сравнению с 2019 годом отмечался:

- в г. Петрозаводске (в 2,5 раза) - за счет снижения рождаемости на 4,2 % и роста смертности на 18,6 %;
- в Прионежском районе (в 1,7 раза) – за счет снижения рождаемости на 18,8 % и роста смертности на 13,2 %;
- в Пряжинском районе (в 1,7 раза) – за счет снижения рождаемости на 3,8 % и роста смертности на 30,2 %.

В целом в 2020 году в 15 районах из 18-ти показатель естественной убыли был выше среднего по республике (-5,3): превышение более, чем в 1,5 раза отмечено в 10 районах: Лоухском (-18,2), Медвежьегорском (-16,2), Беломорском (-15,3), Олонецком (-14,4), Муезерском (-13,8), Сегежском (-13,4), Кемском (-12,6), Кондопожском (-12,2), Суоярвском (-12,1), Пряжинском (-11,9). Коэффициент рождаемости в 2020 году был ниже среднереспубликанского в 13 районах, а коэффициент смертности превышал средний по республике показатель также в 13 районах. Самой неблагоприятной территорией республики, как и в предыдущие года, является Лоухский район, где наблюдается самая низкая рождаемость и самая высокая смертность населения (табл. 56).

Таблица 56

Районы по уровню рождаемости и смертности ниже и выше соответствующих средних показателей по Республике Карелия в 2020 г. (на 1 тыс. населения)

Район	Ниже коэффициента рождаемости по РК (8,5)	Выше коэффициента смертности по РК (16,6)
Лоухский	6,6	24,8
Сегежский	6,6	20,0

Лахденпохский	7,0	
Медвежьегорский	7,3	23,5
Пряжинский	7,5	19,4
Сортавальский	7,5	17,2
Кондопожский	7,6	19,8
Прионежский	7,8	17,1
Муезерский	7,9	21,7
Питкярантский	7,9	19,0
Беломорский	8,1	23,4
Кемский	8,4	21,0
Суоярвский	8,4	20,5
Олонецкий		23,5

После периода значительного снижения в республике младенческой смертности (с 1999 по 2010 гг.) в 3,6 раза, в течение последующих 10 лет отмечалось как увеличение, так и снижение смертности детей в возрасте до 1 года. В 2020 году показатель был самым низким за рассматриваемый 30-летний период, составив 4,4 случая на 1 тысячу родившихся детей (рис. 18).

Относительный показатель младенческой смертности выше среднего по округу (3,7) на 18,9 % (9 ранговое место среди 10 субъектов СЗФО в порядке возрастания показателя) и на 2,2 % меньше, чем в среднем по Российской Федерации (4,5).

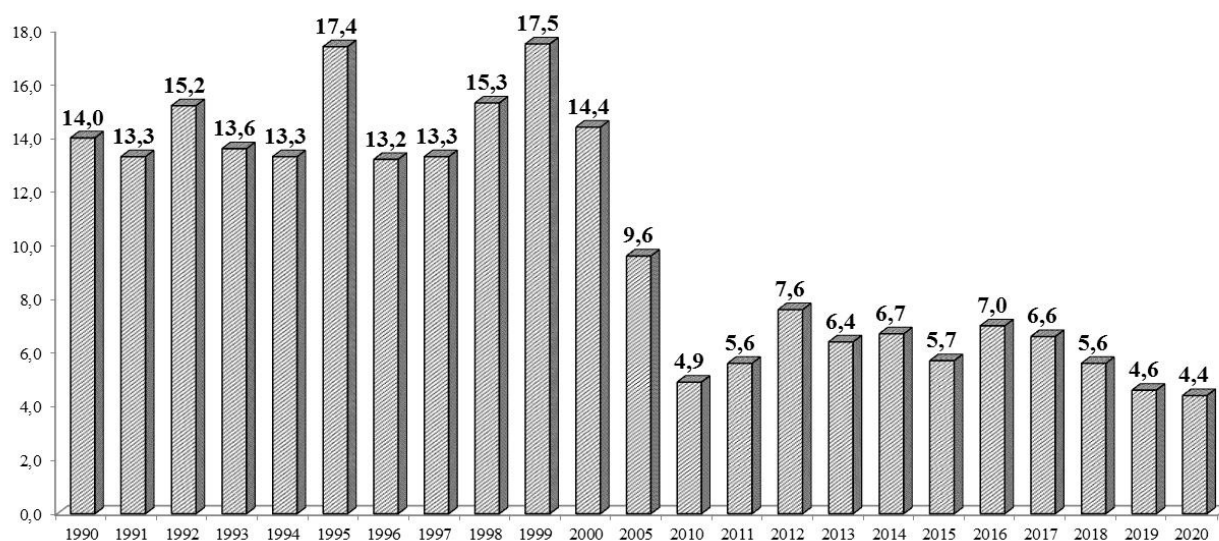


Рис. 18. Динамика младенческой смертности в Республике Карелия за период 1990 - 2020 гг.
(на 1 тыс. родившихся детей)

В 2020 году в структуре причин смертности населения республики первые три ранговых места занимают болезни системы кровообращения (7,0 случаев на 1 тыс. населения), новообразования (2,5) и болезни нервной системы (1,5) (рис. 19). Подавляющая часть внешних причин смерти населения (около 68,7 % случаев) - в трудоспособном возрасте. По сравнению с 2019 годом произошел значительный рост смертности по нескольким группам заболеваний: болезни эндокринной системы и болезни нервной системы – в 2,1 раза, болезни органов дыхания – в 1,8 раза.

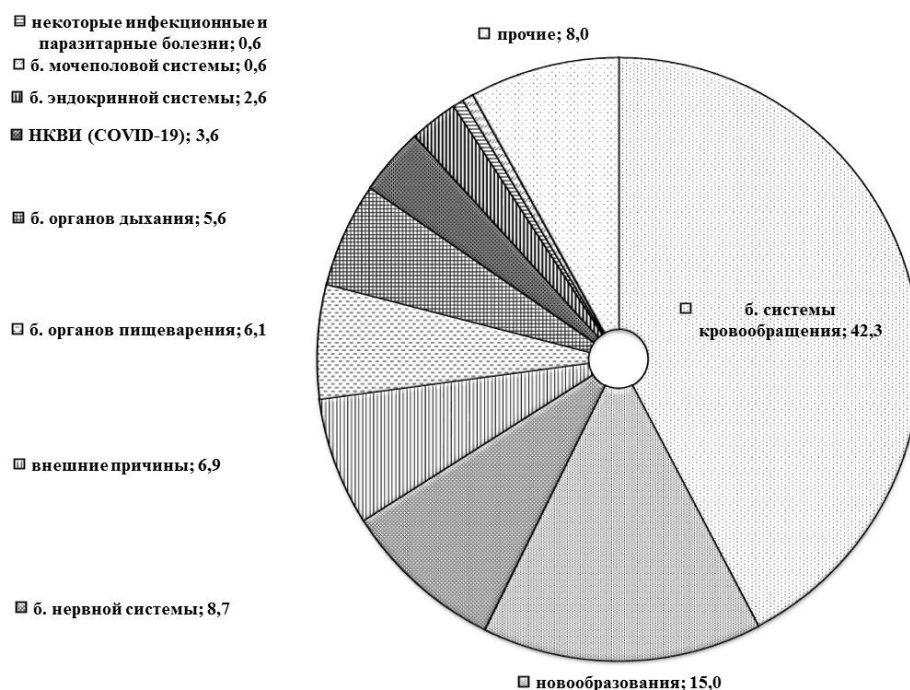


Рис. 19. Структура причин смерти населения в Республике Карелия в 2020 году (%).

В республике в 2020 году смертность населения по основным классам болезней выше, чем в среднем по Российской Федерации: болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины смерти, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания (табл. 57).

Таблица 57

**Структура смертности населения в республике
в сравнении со средними показателями по РФ в 2018 - 2020 гг.**

основные классы причин смерти	показатель (на 100 тыс. нас.)			2020 г. в сравнении	
	2018 год	2019 год	2020 год	с 2018 годом	с показателем по РФ
болезни системы кровообращения	736,4	706,9	701,6	-4,7 %	+9,7 %
новообразования	250,0	245,4	247,4	-1,0 %	+22,7 %
болезни нервной системы	84,6	70,0	144,9	+1,7 раз	+1,7 раз
внешние причины	107,2	105,2	113,8	+6,2 %	+19,7 %
болезни органов пищеварения	70,0	78,7	101,7	+45,3 %	+38,9 %
болезни органов дыхания	47,2	50,6	93,5	+2,0 раза	+42,1 %
болезни эндокринной системы	12,2	20,5	43,8	+3,6 раза	+17,4 %
некоторые инф-ные и паразитарные болезни	11,0	8,8	10,5	-4,5 %	-2,0 раза

В 2020 году (за 2021 год нет данных) уровень смертности населения республики, связанной с употреблением алкоголя вырос по сравнению с предыдущим годом на 26,8%, составив 57,8 случая на 100 тыс. населения, что больше фонового показателя за последние 5 лет (47,3) – на 22,2 % (табл. 58).

В структуре отдельных причин смерти, связанных с употреблением алкоголя, по-прежнему, смертность от алкогольной кардиомиопатии превышает смертность от других причин.

Таблица 58

Динамика уровня отдельных причин смерти, вызванных употреблением алкоголя, за 2015 – 2020 гг. (на 100 тыс. населения)

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Все причины смерти, связанные с употреблением алкоголя, в т.ч.	58,2	51,3	47,4	49,0	45,6	57,8
острая интоксикация, вызванная употреблением алкоголя (F 10.0 по МКБ-10)	-	-	-	-	-	-
случайные отравления алкоголем	9,8	4,8	4,8	3,7	4,0	2,9
алкогольные психозы, энцефалопатия, слабоумие (F 10.5 по МКБ-10)	0,2	0,2	1,0	0,5	-	0,5
хронический алкоголизм (F 10.2 по МКБ-10)	2,4	0,6	0,3	1,1	0,8	1,6
алкогольная болезнь печени (K 70 по МКБ-10)	14,1	14,1	11,5	13,5	10,5	16,6
хронический панкреатит алкогольной этиологии (K 86.0 по МКБ-10)	0,5	0,2	0,2	-	0,5	0,5
алкогольная кардиомиопатия (I 42.6 по МКБ-10)	24,2	23,8	22,3	19,9	17,2	30,8
дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем (F 10.0 по МКБ-10)	5,7	3,5	4,6	5,3	7,3	4,9

На долю алкогольной кардиомиопатии в структуре причин смерти в результате употребления алкоголя приходится 53,2 % (2019 г. – 37,7 %) от общего числа случаев смерти, вызванной употреблением алкоголя. На втором ранговом месте в структуре – алкогольная болезнь печени – алкогольный цирроз, гепатит, фиброз – 28,7 % (2019 г. – 23,0 %).

По данным Росстата с 2005 года произошло снижение в 21 раз смертности населения от случайных отравлений алкоголем в Республике Карелия, и 2020 году показатель по республике составил 2,9 случая на 100 тыс. населения (рис. 20). Смертность от случайных отравлений алкоголем в республике с 2014 года ниже среднероссийского показателя.

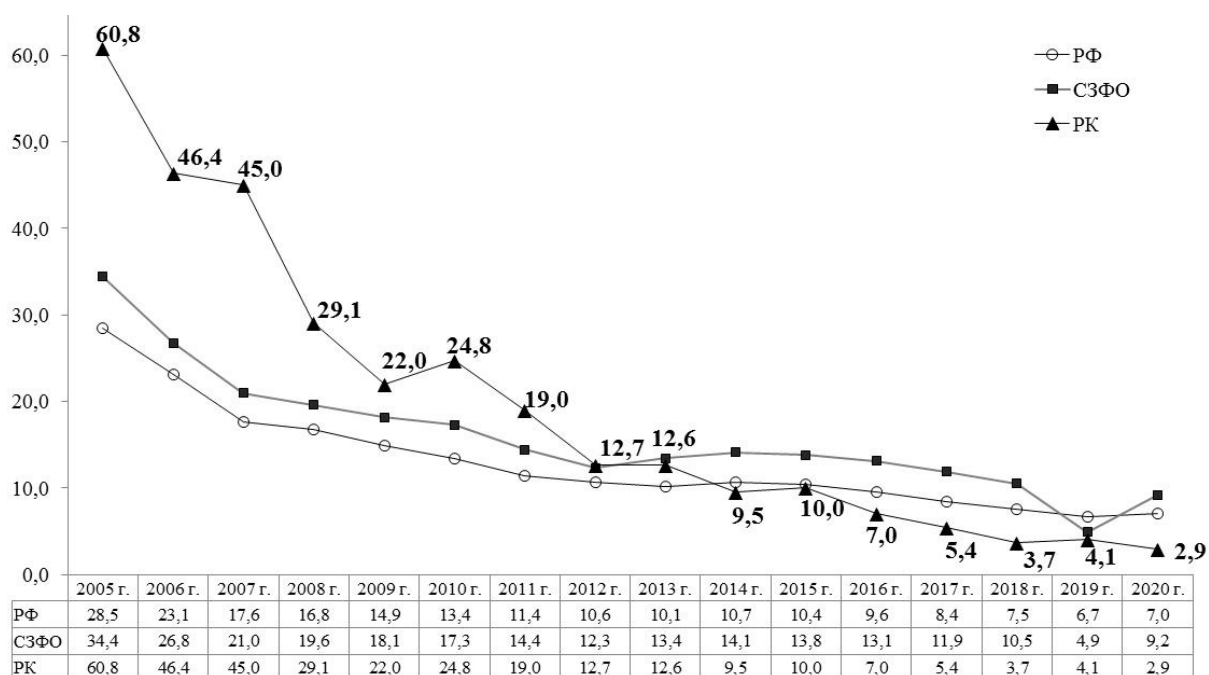


Рис. 20. Динамика смертности населения от случайных отравлений алкоголем на территории Республики Карелия в сравнении с показателями по Северо-Западному Федеральному округу и в целом по Российской Федерации за 2005 – 2020 гг. (на 100 тыс. населения)

По данным Федеральной службы по регулированию алкогольного рынка в 2021 году в Республике Карелия объем розничной продажи крепкой алкогольной продукции (за исключением пива, вин, винных напитков) составил 14,0 литров на человека - в 1,9 раза выше среднего показателя по РФ (7,4 л/чел). По сравнению с предыдущим годом, в республике отмечается увеличение объема розничной продажи крепкой алкогольной продукции на 1,45 %.

В структуре объема продаж по видам алкогольной продукции (данные Росстата за 2021 год) на первом месте находится розничная продажа пива. Этот показатель в республике в 2021 году составил 64,5 литра на человека (РФ – 51,6; СЗФО – 55,3), снижение по сравнению с предыдущим годом составило 23,7%.

Розничная продажа всей винодельческой продукции в республике в 2021 году составила 10,4 литра на человека (РФ – 6,6 л/чел.; СЗФО – 9,8 л/чел.) – показатель снизился на 11,9 % по сравнению с 2020 годом.

Розничная продажа вин игристых и шампанских в республике выросла на 8,3 % по сравнению с предыдущим годом, составив 1,3 литра на человека (РФ – 1,3; СЗФО – 1,8).

Розничная продажа водки в 2020 году на территории республики составила 9,5 литров на человека (РФ – 4,9; СЗФО – 6,6), что на 5 % меньше, чем в предыдущем году.

Розничная продажа ликероводочной продукции в республике в 2021 году составила 2,1 литра на человека (РФ – 0,8; СЗФО – 1,3), что на 16,7 % больше, чем в 2020 году, в 2,6 раза больше, чем в среднем по РФ, и в 1,6 раза больше, чем по северо-западному федеральному округу.

Потребление коньяка в республике осталось на уровне прошлого года и составило 1,4 литра на человека (РФ – 0,8; СЗФО – 1,3), что в 1,8 раза больше, чем по стране, и на 7,7 % больше, чем в среднем по округу.

Заболеваемость населения

В 2021 году в структуре **впервые выявленной заболеваемости** среди всего населения республики и во всех основных возрастных группах первое место занимают болезни органов дыхания (все население – 47,1%; взрослые – 35,0 %; подростки – 54,0 %; дети – 65,7 %). Второе место во всех группах занимают травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (все население – 8,5 %; взрослые – 9,9 %; подростки – 8,5 %; дети – 6,3 %). На третьем месте у всего населения и у подростков – болезни кожи и подкожной клетчатки (4,7 % и 5,0 % соответственно), у взрослого населения - болезни мочеполовой системы (6,6 % от всей первичной заболеваемости), у детей – болезни органов пищеварения (3,3 %).

По результатам анализа динамики **первичной заболеваемости** отмечается рост первичной патологии по сравнению со средним уровнем за предыдущие 3 года:

- среди взрослых – по 4 классам: «болезни костно-мышечной системы» (на 21,4 %), «болезни органов дыхания» (на 20,2 %), «беременность, роды и послеродовой период» (на 12,7 %), «болезни системы кровообращения» (на 3,6 %) (табл. 59);
- среди подростков – по 3 классам: «новообразования» (на 10,1 %), «болезни мочеполовой системы» (+12,3 %), «болезни крови, кроветворных органов» (на 9,0 %) (табл. 60);
- среди детей – по 4 классам: «травмы, отравления» (на 10,1 %), «новообразования» (на 8,3 %), «болезни нервной системы» (на 4,2 %), «болезни мочеполовой системы» (на 3,7 %) (табл. 61).

Таблица 59

Ранжирование впервые выявленной заболеваемости взрослого населения по классам заболеваний в Республике Карелия в 2021 году (на 1 тыс. взрослого населения)

классы болезней	2021 год	среднегодовой показатель за 2018-2020 гг.	динамика к среднегодовому показателю (%)
Первичная заболеваемость , всего	913,18	769,23	+18,71
Болезни органов дыхания	319,36	265,74	+20,18
Травмы, отравления	90,73	92,90	-2,34
Болезни мочеполовой системы	60,50	71,68	-15,59
Болезни костно-мышечной системы	55,44	45,66	+21,42
Болезни кожи и подкожной клетчатки	50,25	56,52	-11,10
Беременность, роды и послеродовой п-д	33,14	29,41	+12,70
Болезни системы кровообращения	31,74	30,65	+3,57
Болезни уха и сосцевидного отростка	24,60	31,25	-21,29
Болезни органов пищеварения	23,59	27,78	-15,07
Болезни глаза и его придат. аппарата	17,73	22,49	-21,15
Новообразования	17,50	17,68	-1,02
Болезни эндокринной системы	12,85	15,48	-17,01
Болезни нервной системы	9,08	10,75	-15,53
Болезни крови, кроветворных органов	1,88	2,15	-12,69

Таблица 60

**Ранжирование впервые выявленной заболеваемости подростков
по классам заболеваний в Республике Карелия в 2021 году (на 1 тыс. подростков)**

классы болезней	2021 год	среднегодовой показатель за 2018-2020 гг.	динамика к среднегодовому показателю (%)
Первичная заболеваемость , всего	1968,92	2013,95	-2,24
Болезни органов дыхания	1063,21	1127,32	-5,69
Травмы, отравления	167,78	188,32	-10,91
Болезни кожи и подкожной клетчатки	98,72	96,80	+1,99
Болезни органов пищеварения	78,14	113,55	-31,18
Болезни мочеполовой системы	71,63	63,79	+12,29
Болезни костно-мышечной системы	69,57	83,61	-16,79
Болезни нервной системы	52,01	52,79	-1,48
Болезни глаза и его придат. аппарата	49,19	60,43	-18,60
Болезни уха и сосцевидного отростка	34,76	39,10	-11,11
Болезни эндокринной системы	29,11	38,60	-24,59
Болезни системы кровообращения	16,70	21,41	-22,01
Новообразования	10,95	9,13	+19,98
Болезни крови, кроветворных органов	9,79	8,98	+9,02
Беременность, роды и послеродовой п-д	3,43	3,78	-9,18

Таблица 61

**Ранжирование впервые выявленной заболеваемости детей по классам заболеваний
в Республике Карелия в 2021 году (на 1 тыс. детей до 14 лет)**

классы болезней	2021 год	среднегодовой показатель за 2018-2020 гг.	динамика к среднегодовому показателю (%)
Первичная заболеваемость , всего	2616,62	2634,19	-0,67
Болезни органов дыхания	1718,86	1787,80	-3,86
Травмы, отравления	163,76	148,70	+10,13
Болезни органов пищеварения	86,30	97,00	-11,03
Болезни кожи и подкожной клетчатки	84,38	108,35	-22,12
Болезни уха и сосцевидного отростка	50,64	62,08	-18,43
Болезни глаза и его придат. аппарата	44,24	55,40	-20,14
Болезни нервной системы	42,33	40,64	+4,16
Болезни костно-мышечной системы	39,18	42,23	-7,22
Болезни мочеполовой системы	35,21	33,95	+3,72
Болезни эндокринной системы	20,81	22,92	-9,19
Новообразования	8,45	7,80	+8,29
Болезни системы кровообращения	6,73	10,37	-35,10
Болезни крови, кроветворных органов	5,52	7,42	-25,57
Беременность, роды и послеродовой п-д	0,00	0,01	-100,00

В Карелии в 2021 году уровень впервые выявленных заболеваний среди всего населения превышал средний по Российской Федерации (за 2020 год): всего – в 1,6 раза и по 10 классам:

- врожденные аномалии и пороки развития – в 2,6 раза;
- болезни костно-мышечной системы – в 2,1 раза;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – в 1,7 раза;

- новообразования, болезни органов дыхания, болезни мочеполовой системы – в 1,6 раза;
- болезни уха и сосцевидного отростка, болезни органов пищеварения – в 1,4 раза;
- травмы и отравления, болезни эндокринной системы, болезни нервной системы – в 1,3 раза.

К эндогенным социально-значимым причинам смерти детей до 1 года относятся врожденные аномалии, занимающие второе место в структуре младенческой смертности (на первом – некоторые причины перинатальной смерти).

Впервые выявленная заболеваемость врожденными аномалиями развития среди детей до 14 лет в Республике Карелия, по-прежнему, остается выше среднероссийской (за 2021 г. нет данных) более, чем в 2 раза. В 2021 г. отмечался рост заболеваемости на 30,0 % по сравнению с предыдущим годом, и показатель составил 23,68 случая на 1 тыс. населения до 14 лет (рис. 21).

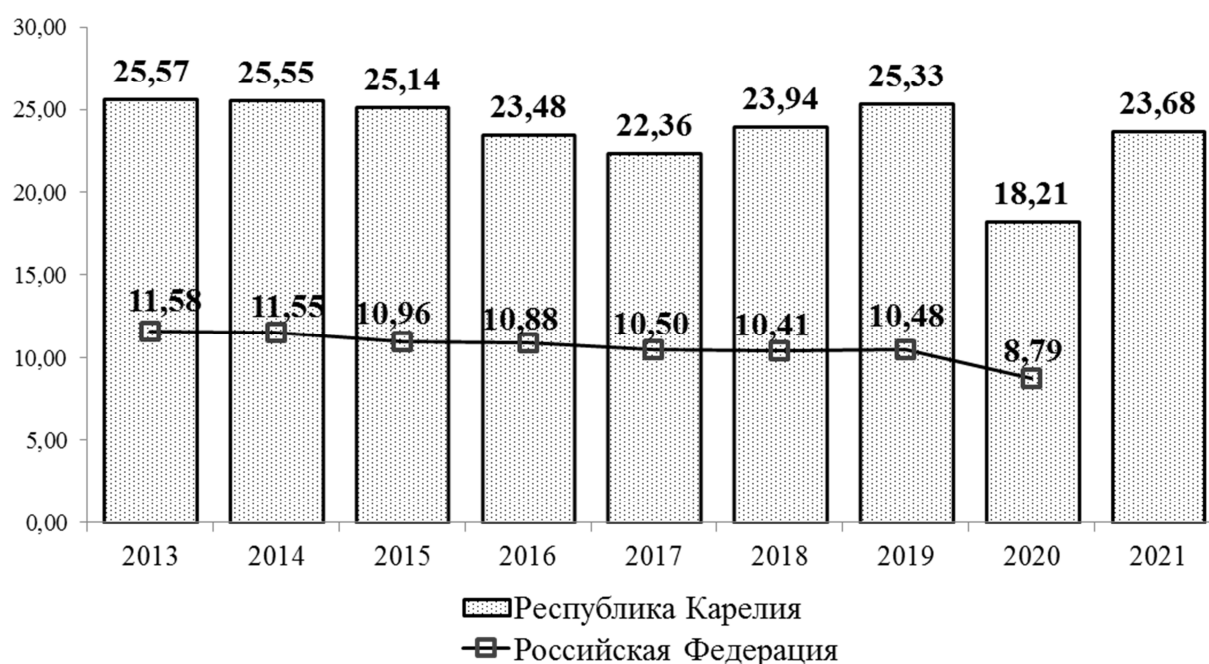


Рис. 21. Динамика первичной заболеваемости ВПР (аномалии развития) среди детей до 14 лет в Республике Карелия по сравнению с Российской Федерацией за 2013 – 2021 гг. (на 1 тыс. детского населения)

В 2021 году первичная заболеваемость ВПР детей до 14 лет выше среднего по республике (23,68) в г.Петрозаводск (38,89) и г. Костомукша (60,51).

Инвалидность населения

По данным ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Карелия» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в республике в 2021 году по результатам освидетельствования населения старше 18 лет, направленных для определения группы инвалидности, 3014 гражданина в возрасте 18 лет и старше были признаны инвалидами (в 2020 году – 3084).

Показатель первичной инвалидности снизился по сравнению с уровнем предыдущего года на 1,6 %, составив в 2021 году 62,2 случая на 10 тыс. населения старше 18 лет (2020 г. – 63,2), к фоновому* показателю (65,1) – снизился на 4,5 %.

* средняя величина из трех минимальных значений по данному показателю в республике за последние 5 лет.

В республике сохраняется тенденция превышения среднего по России уровня первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше (рис. 22).

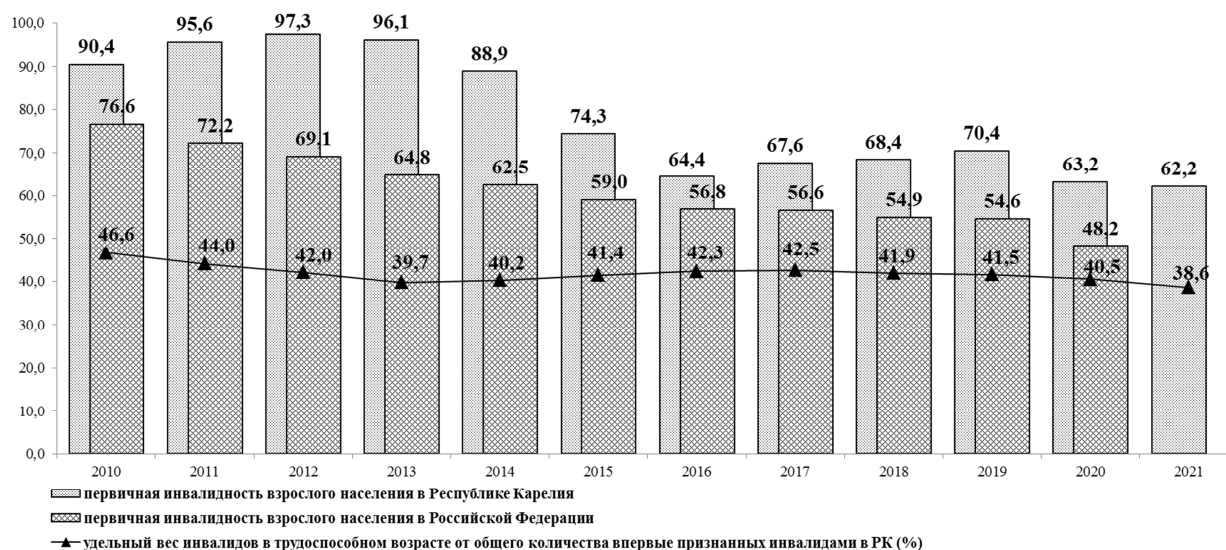


Рис. 22. Динамика численности лиц среди взрослого населения, впервые признанных инвалидами, в Республике Карелия и Российской Федерации в 2010 – 2021 гг.
(на 10 тыс. населения старше 18 лет)

В структуре впервые признанных инвалидами преобладают мужчины, удельный вес которых в 2021 году составил 52,4 % (2020 г. – 54,6%, 2019 г. – 55,2 %, 2018 г. – 55,8%). Отмечалось преобладание взрослых людей в пенсионном возрасте (61,4 %), а доля впервые признанных инвалидами в трудоспособном возрасте составила 38,6 %.

Среди основных причин инвалидизации взрослого населения, как и ранее, первые шесть ранговых мест (85,5 % в структуре причин) занимают болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, психические расстройства, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни нервной системы, болезни глаза и его придаточного аппарата (рис. 23).

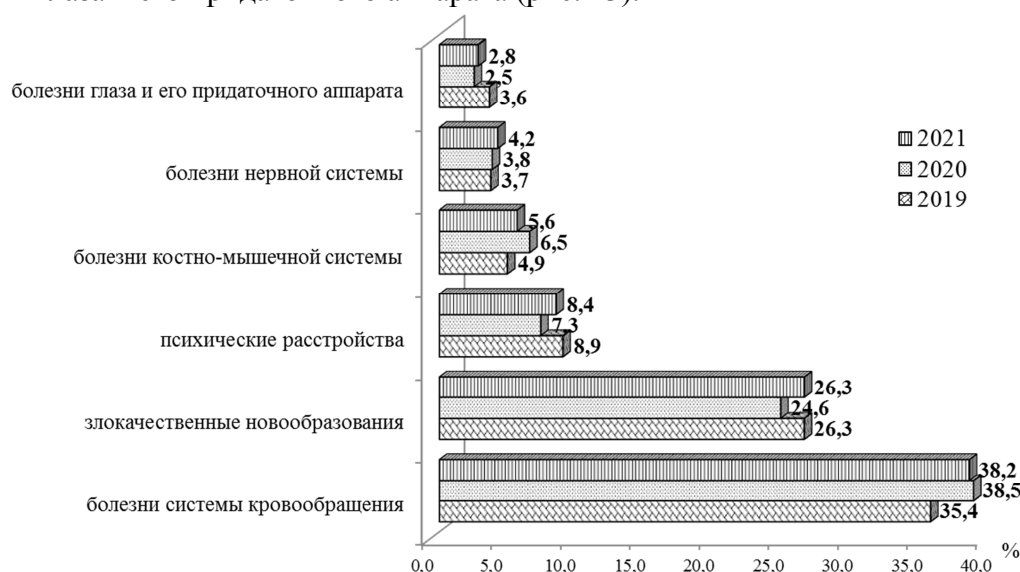


Рис. 23. Структура основных причин первичной инвалидизации взрослого населения в Республике Карелия в 2019-2021 гг. (%)

Основные возрастные группы взрослых, признанных инвалидами по классам и отдельным болезням в 2021 году:

- болезни системы кровообращения - для возрастной группы «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет» в 73,6 % от общего числа инвалидов по этому классу болезней;
- злокачественные новообразования – 66,3 % для возрастной группы «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет»;
- психические расстройства и расстройства поведения – 57,5 % для возрастной группы «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет» и 30,6 % для группы «от 18 до 44 лет»;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 47,6 % для группы «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет» и 26,2 % для «женщин 45-54 лет и мужчин 45-59 лет»;
- болезни нервной системы – 34,6 % для группы «от 18 до 44 лет», 33,1 % для группы «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет», 32,3 % - для «женщин 45-54 лет и мужчин 45-59 лет»;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 73,8 % для возрастной группы «женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет»;

В 2021 году по результатам освидетельствования детей в возрасте до 18 лет впервые признано инвалидами 342 ребенка (+34 случая к 2020 г.), уровень первичной инвалидности детей до 18 лет составил 27,4 случая на 10 тыс. детского населения до 18 лет (2020 г. – 24,4 случая) – на 17,1 % выше фонового показателя (23,4).

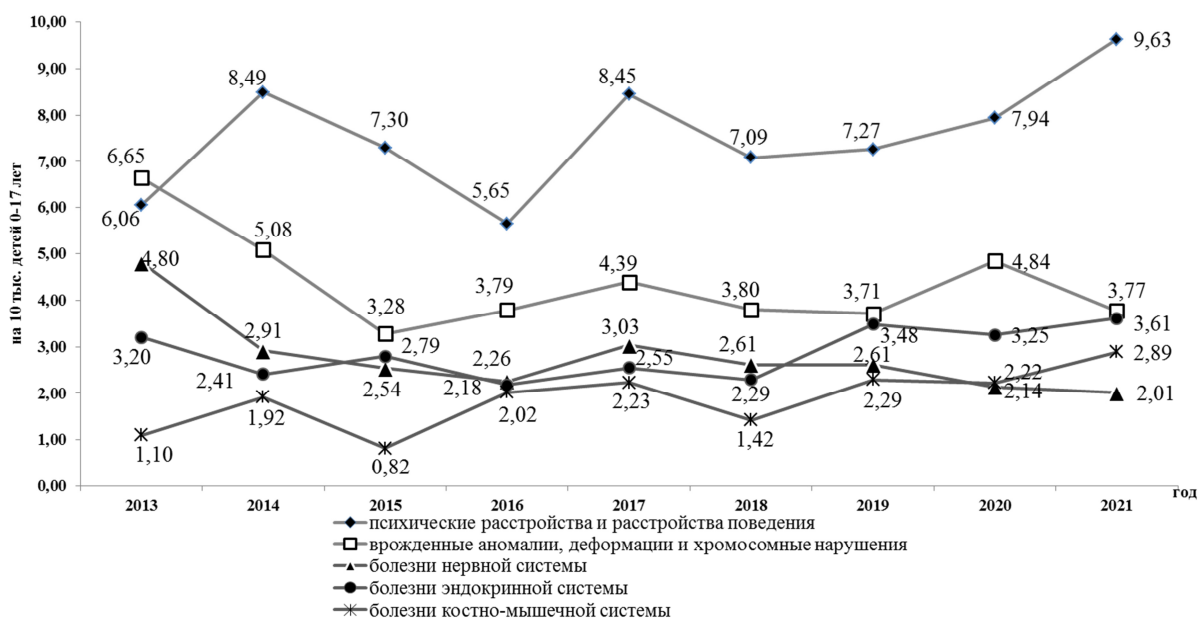


Рис. 24. Динамика показателя первичной инвалидизации по приоритетным причинам, обусловивших возникновение впервые признанной инвалидности у детей в возрасте до 18 лет в Республике Карелия в 2013-2021 гг. (на 10 тыс. детского населения до 18 лет) (данные формы №7-Д(собес))

Структура основных причин первичной инвалидизации детей до 18 лет в республике включает (ф. №7-Д(собес)):

- «психические расстройства и расстройства поведения» - 35,1 % (2020 г. – 32,5 %, 2019г. - 31,1 %, 2018 г. - 31,9 %),
- «врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» - 13,7 % (2020 г. – 19,8 %, 2019 г. - 15,9 %, 2018 г. - 17,0 %),

- «болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ»- 13,2 % (2020 г. – 13,3 %, 2019 г. - 14,9 %, 2018 г. - 10,3 %),
 - «болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» - 10,5 % (2020 г. – 9,1%, 2019 г. - 9,8%, 2018 г. - 6,4 %),
 - «болезни нервной системы» - 7,3 % (2020 г. -8,8 %, 2019 г. - 11,1 %, 2018 г. - 11,7 %),
 (рис. 24, табл. 62).

**Распределение приоритетных форм заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности детей до 18 лет, по удельному весу (%)
 (по данным ф. 19 «Сведения о детях-инвалидах» за 2021 год)**

районы	психические расстройства и расстройства поведения	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	болезни костно-мышечной системы	болезни нервной системы
г. Петрозаводск	26,0	14,1	10,7	6,8	20,4
г. Костомукша					
Муезерский*	30,9	18,4	10,5	5,9	15,8
Беломорский	31,0	20,7	12,1	3,4	19,0
Калевальский	22,2	13,9	11,1	2,8	30,6
Кемский	32,2	16,9	15,3	1,7	16,9
Кондопожский	19,0	19,8	13,8	5,2	18,1
Лоухский	24,1	0,0	17,2	0,0	20,7
Медвежьегорский	41,9	13,2	13,2	2,3	21,7
Олонецкий	43,3	14,4	8,9	1,1	20,0
Питкярантский	35,9	9,0	15,4	9,0	19,2
Прионежский	48,4	11,3	7,3	1,6	18,5
Пряжинский	40,0	14,5	5,5	5,5	10,9
Пудожский	47,1	17,1	11,4	1,4	15,7
Сегежский	44,7	14,3	7,5	4,3	14,9
Сортавальский					
Лахденпохский**	51,0	9,9	9,9	7,9	11,3
Суоярвский	20,0	27,5	10,0	0,0	30,0
Республика Карелия	31,8	15,2	10,9	5,3	18,5

* показатели районов рассчитаны вместе из-за слияния двух ЦРБ в одно юридическое лицо по юридическому адресу в г. Костомукша

** показатели районов рассчитаны вместе из-за слияния двух ЦРБ в одно юридическое лицо по юридическому адресу в г. Сортавала

Уровень первичной заболеваемости наркологическими расстройствами в 2021 году снизился на 14,5 % по отношению к уровню предыдущего года, в том числе по большинству форм наркологической патологии (кроме наркомании, токсикомании, употребления наркотиков с вредными последствиями).

Показатель впервые в жизни установленной наркологической патологии составил 99,7 случая на 100 тыс. населения (2020 г. – 116,6) – на 21,3 % ниже фонового показателя за последние 5 лет (126,7).

Выше среднего по республике, уровень заболеваемости наркологическими расстройствами, зарегистрированными впервые в жизни в 2021 году, в 7 районах республики: г. Костомукша (+2,7 %), Кондопожский (+25,0 %), Медвежьегорский (в 1,4

раза), Суоярвский (в 1,7 раза), Кемский (в 1,9 раза), Сегежский (в 2,1 раза), Калевальский (в 2,3 раза) (рис. 25).

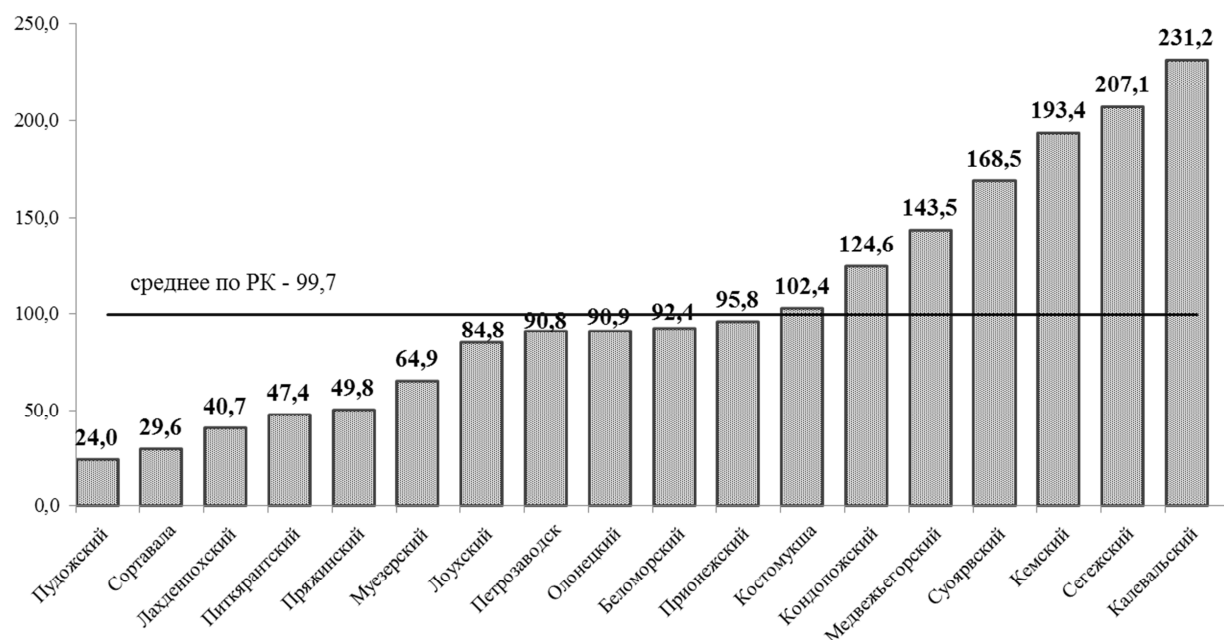


Рис. 25. Ранжирование районов республики по уровню первичной заболеваемости наркологическими расстройствами в 2021 году (на 100 тыс. населения) (данные формы №11)

При этом в 4 районах произошел значительный рост (в 2 и более раза) первичной заболеваемости наркологическими расстройствами по сравнению с предыдущим годом: Пудожский, Муезерский, Сортавальский, Олонецкий. В то же время отмечалось резкое снижение регистрации первичной заболеваемости наркологической патологии – более, чем в 2 раза: в Кондопожском (в 2,0 раза) и Лоухском (в 3,7 раза) районе.

В структуре впервые зарегистрированных наркологических заболеваний преобладает синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм), доля которого составила 51,7 % (2020 г. - 58,1 %, 2019 г. - 53,1 %, 2018 г. - 58,1 %). Удельный вес впервые в жизни установленных алкогольных психозов составил 24,7 % (2020 г. - 22,5 %, 2019 г. - 22,6 %, 2018 г. - 20,2 %).

В 2021 году среди подростков зарегистрировано 4 случая впервые в жизни установленной заболеваемости наркологическими расстройствами, что составляет 20,2 случая на 100 тысяч подростков (2020 г. - 5,0, 2019 г. - 73,2 в 2018 г. - 21,7, в 2017 г. - 75,2, 2016 г. - 151,7);

Среди детей до 14 лет зарегистрировано 2 случая, т.е. показатель составил 1,9 случая на 100 тыс. детского населения (2020 г. - 0, 2019 г. - 3,7; 2018 г. - 2,8; 2017 г. - 2,8; 2016г. - 7,5);

Среди взрослых отмечалось снижение заболеваемости на 15,3 % по отношению к предыдущему году, составив 124,1 случаев на 100 тыс. взрослого населения (2020 г. - 146,5, 2019 г. - 171,5; 2018 г. - 154,6; 2017 г. - 174,6, 2016 г. - 206,7).

В 2021 году самый высокий уровень заболеваемости наркологическими расстройствами зарегистрирован среди взрослых 20-39 лет (162,9 случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста), относимой к группе «риска» (рис. 26).

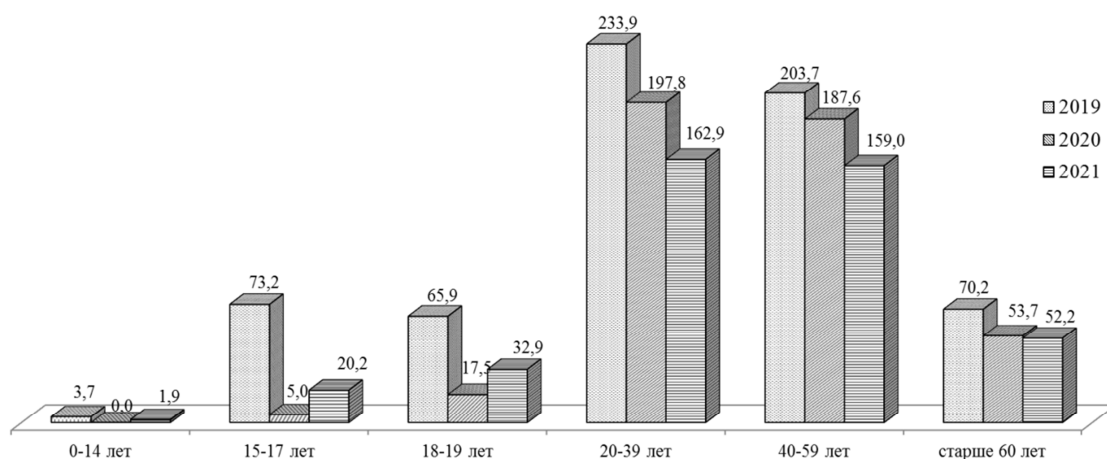


Рис. 26. Распределение первичной заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, по возрастным группам в 2019-2021 гг. (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

В 2021 году было зарегистрировано 37 новых случаев синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомании) на территории 8 районов республики. Показатель первичной заболеваемости наркоманией среди населения республики составил 6,1 на 100 тыс. населения, что на 1,7 % больше показателя предыдущего года (6,0).

Группой «риска» остается возраст 20-39 лет, среди которых зарегистрировано 73,0 % случаев синдрома зависимости от наркотических веществ (2020 г. – 81,1 %, 2019 г. – 87,0 %, 2018 г. – 82,1 %). Зарегистрированы первичные случаи наркомании среди детей (1 случай) и подростков 15-17 лет (2 случая). Вместе с тем, выявлено по 1 случаю пагубного (с вредными последствиями) употребления наркотиков среди детей и среди подростков.

Наибольшая первичная заболеваемость наркоманией зарегистрирована в Беломорском (в 3,2 раза выше среднереспубликанского показателя) и Сортавальском районе (в 2,2 раза). Самый высокий уровень употребления наркотиков с вредными последствиями, то есть, когда наркотическая зависимость не установлена, но имеются выраженные соматические или психические нарушения вызванные употреблением наркотика - в Кемском и Суоярвском районах (соответственно, в 4,0 и 3,8 раза выше среднереспубликанского), (рис. 27).

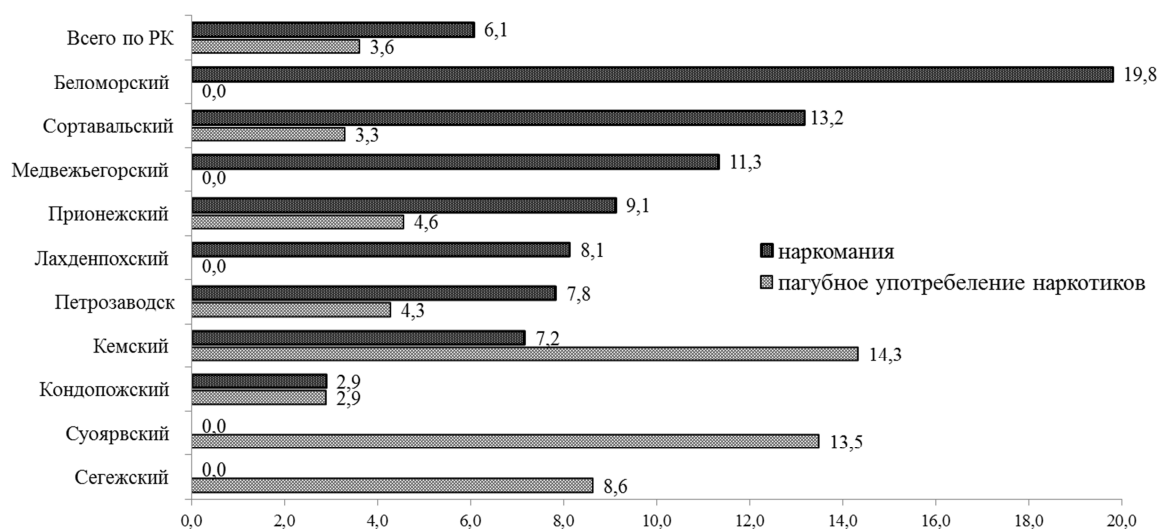


Рис. 27. Ранжирование районов республики по уровню первичной заболеваемости наркоманией и пагубного употребления наркотических веществ в 2021 году (на 100 тыс. населения)

В 2021 году зарегистрированы:

- 2 случая впервые выявленной зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомании) в Лоухском районе – 1 – у подростка, и 1- у взрослого в возрасте от 20 до 39 лет;
- 2 первичных случая пагубного употребления ненаркотических психоактивных веществ (ПАВ) – 1 - среди взрослых в возрасте от 20 до 39 лет, и 1- среди 40-59-летних в Лоухском районе.

Острые отравления химической этиологии

За последние три года (2019 - 2021 гг.) на территории Республики Карелия зарегистрировано 860 случаев острых отравлений химической этиологии, из них 48,4 % с летальным исходом (416 случаев). Практически все случаи летальных исходов зарегистрированы среди взрослого населения (96,7 %), преимущественно, среди мужчин (74,5 %).

В 2021 году зарегистрировано 237 случаев острых отравлений химической этиологии или 3,9 случая на 10 тыс. населения, что на 20,4 % меньше уровня отравлений в 2020 г. (303 и 4,9 соответственно). Уровень отравлений с летальным исходом снизился на 3,8 % по сравнению с предыдущим годом (2021 г. – 2,5 случая на 10 тыс. населения, 2020 г. – 2,6) (табл. 63).

Таблица 63

Динамика острых отравлений химической этиологии населения Республики Карелия за 2019 – 2021 гг.

показатель	2019 год		2020 год		2021 год		динамика показателя на 10 тыс. населения 2021 / 2019
	всего (чел.)	на 10 тыс. нас.	всего (чел.)	на 10 тыс. нас.	всего (чел.)	на 10 тыс. нас.	
Острые отравления химической этиологии	320	5,2	303	4,9	237	3,9	- 25,0 %
из них с летальным исходом	107	1,7	159	2,6	150	2,5	+ 47,1 %

В 2021 году отмечается уменьшение общего количества зарегистрированных случаев отравлений (на 21,8 % по сравнению с предыдущим годом), а также уменьшение количества случаев с летальными исходами (на 5,7 %). Но в тоже время отмечается рост доли отравлений с летальным исходом (показатель составил 63,3 %) за счет снижения количества зарегистрированных случаев отравлений закончившихся выздоровлением (рис. 28). Причинами этого могут быть, в том числе, снижение обращаемости населения за медицинской помощью в легких случаях острых бытовых отравлений, а также не передача извещений медицинскими учреждениями в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» на легкие случаи острых отравлений без летального исхода.

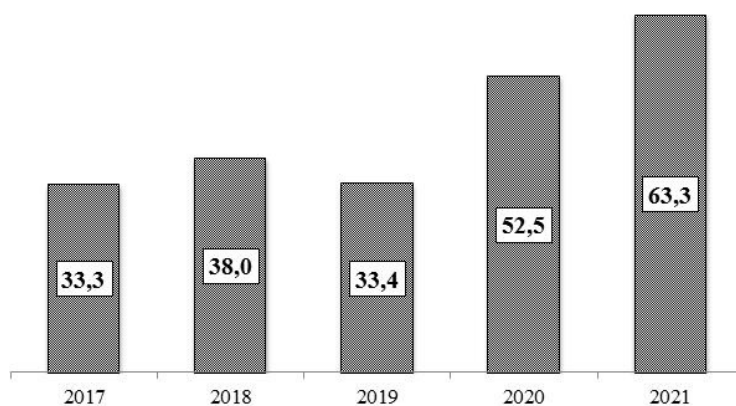


Рис. 28. Динамика удельного веса бытовых отравлений с летальным исходом от общего числа зарегистрированных отравлений за 2017 – 2021 гг. (%).

Таблица 64

Ранжирование районов республики по уровню острых отравлений всего населения в 2021 году (на 10 000 населения соответствующего возраста)

районы	все население		дети (0-14 лет)		подростки (15-17 лет)		взрослые (старше 18 лет)	
	всего	в т.ч. летальн. исход	всего	в т.ч. летальн. исход	всего	в т.ч. летальн. исход	всего	в т.ч. летальн. исход
Пудожский	7,2	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	9,5	6,3
Олонецкий	6,6	5,0	2,6	0,0	0,0	0,0	7,8	6,5
Питкярантский	5,9	5,9	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	7,4
Пряжинский	5,7	3,6	8,2	0,0	23,7	23,7	4,5	3,6
Кондопожский	5,2	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	6,5	4,3
Сегежский	4,6	2,0	3,8	0,0	9,2	9,2	4,6	2,1
Прионежский	4,6	3,6	2,7	0,0	0,0	0,0	5,2	4,6
Лахденпохский	4,1	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	5,0
г. Петрозаводск	3,8	2,1	3,5	0,2	3,3	0,0	3,9	2,6
Сортавальский	3,6	3,6	0,0	0,0	9,5	9,5	4,1	4,1
Суоярвский	3,4	2,7	0,0	0,0	19,5	0,0	3,4	3,4
Беломорский	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,1	0,0
Медвежьегорский	3,0	2,6	2,2	0,0	11,4	11,4	2,9	2,9
Кемский	1,4	0,0	0,0	0,0	19,0	0,0	0,9	0,0
г. Костомукша	1,3	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	1,7
Муезерский	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	0,0
Лоухский	0,9	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	1,2
Калевальский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Карелия	3,9	2,5	2,3	0,1	4,5	2,0	4,2	3,0

Превышение более, чем в 1,5 раза показателя случаев бытовых отравлений химической этиологии, закончившихся летальным исходом среди всего населения (2,5 на 10 тыс. населения) отмечалось в Питкярантском (в 2,4 раза), Олонецком (в 2,0 раза), Пудожском (в 1,9 раза) и Лахденпохском (в 1,6 раза) районах (табл. 64, рис. 29).

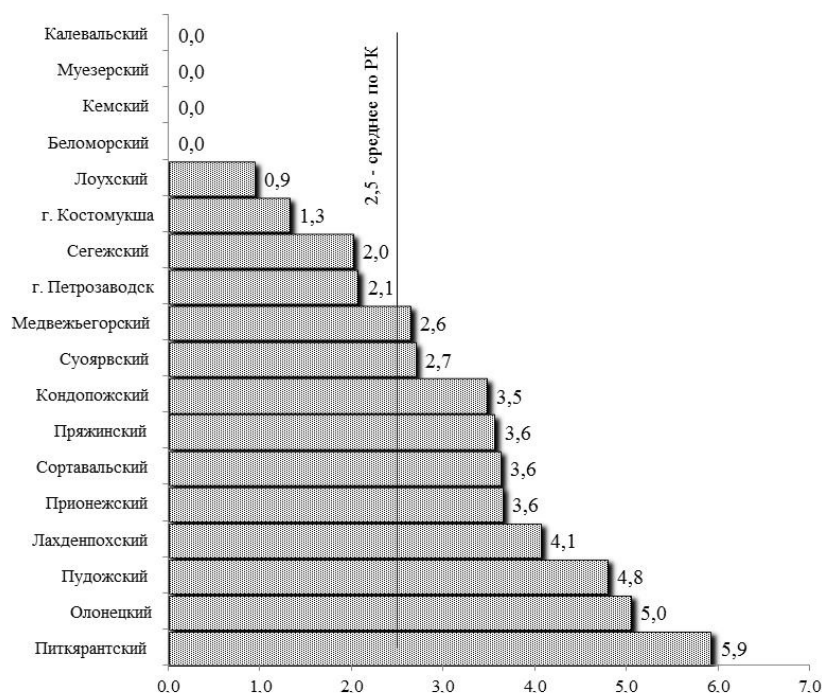


Рис. 29. Ранжирование районов по уровню бытовых отравлений с летальным исходом в 2021 году (на 10 тыс. населения)

В структуре острых бытовых отравлений преобладают отравления спиртосодержащей продукцией и лекарственными препаратами (рис. 30). Чаще всего отравления связаны с превышением дозы этилового спирта, употреблением технических жидкостей, непредназначенных для употребления внутрь, бесконтрольным использованием лекарств (самолечение), или с их ошибочным приемом.

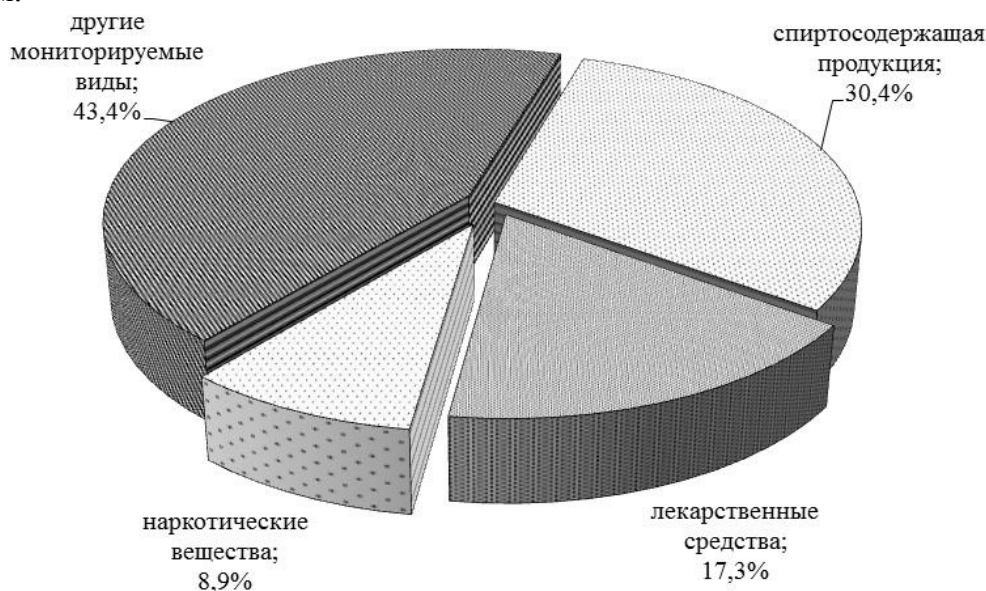


Рис. 30. Структура острых отравлений химической этиологии по видам отравлений населения Республики Карелия в 2021 г. (%)

За последние 3 года уровень отравлений среди детей до 14 лет уменьшился в 1,9 раза, составив в 2021 году 2,3 случая на 10 тыс. детей.

К группе «риска» относятся подростки 15-17 лет, уровень отравлений среди которых в 2021 году на 7,1 % выше, чем среди взрослых и в 2 раза больше чем у детей (табл. 65).

Таблица 65

Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам в Республике Карелия за 2019 – 2021 гг.

Возрастные группы	2019 год		2020 год		2021 год	
	кол-во случаев на 10 тыс. нас.	удельный вес, %	кол-во случаев на 10 тыс. нас.	удельный вес, %	кол-во случаев на 10 тыс. нас.	удельный вес, %
Взрослые (18 лет и старше)	5,0	77,5	5,4	86,5	4,2	86,1
Подростки (15—17 лет)	13,1	7,8	6,0	4,0	4,5	3,8
Дети (0—14 лет)	4,4	14,7	2,7	9,6	2,3	10,1
Все население	5,2		4,9		3,9	

Приоритетными причинами отравлений среди взрослого населения и подростков – другие мониторируемые виды (45,6 и 55,6 % соответственно); среди детей – отравления лекарственными средствами (50,0 %).

В 2021 году среди детей до 14 лет зарегистрировано 12 случаев бытовых отравлений в результате приема лекарственных средств (2020 г. – 11; 2019 г – 18; 2018г. – 23; 2017 г. – 28), из них в 6 случаях отмечался ошибочный прием, в 3 – суицидальные намерения, в 2 – неопределенные цели, и в 1 – с целью одурманивания.

В 2021 году среди всего населения зарегистрировано 14 случаев отравлений наркотическими средствами. Среди пострадавших – 12 взрослых и 2 подростка.

Основные категории пострадавших с учетом социальных групп: безработные (40,9 % случаев), работающее население (21,9 %), пенсионеры (21,5 %), школьники 7 – 17 лет (8,9 %), учащиеся училищ, техникумов, ВУЗов (3,4 %), неорганизованные дети (1,7 %), дети, посещающие ДДУ (1,7%).

Отравления с преднамеренными действиями составили 11,4 % от всех зарегистрированных случаев, случайные отравления (с целью опьянения, ошибочный прием) составили 25,3 %, в остальных случаях (63,3 %) – обстоятельства были не определены.

Наибольший удельный вес пострадавших в результате острых отравлений химической этиологии составляет возрастная группа 26-39 лет (25,3 %). Наибольшее количество летальных исходов в результате бытовых отравлений в возрастной группе 40-49 лет (27,3 %) (рис. 31).

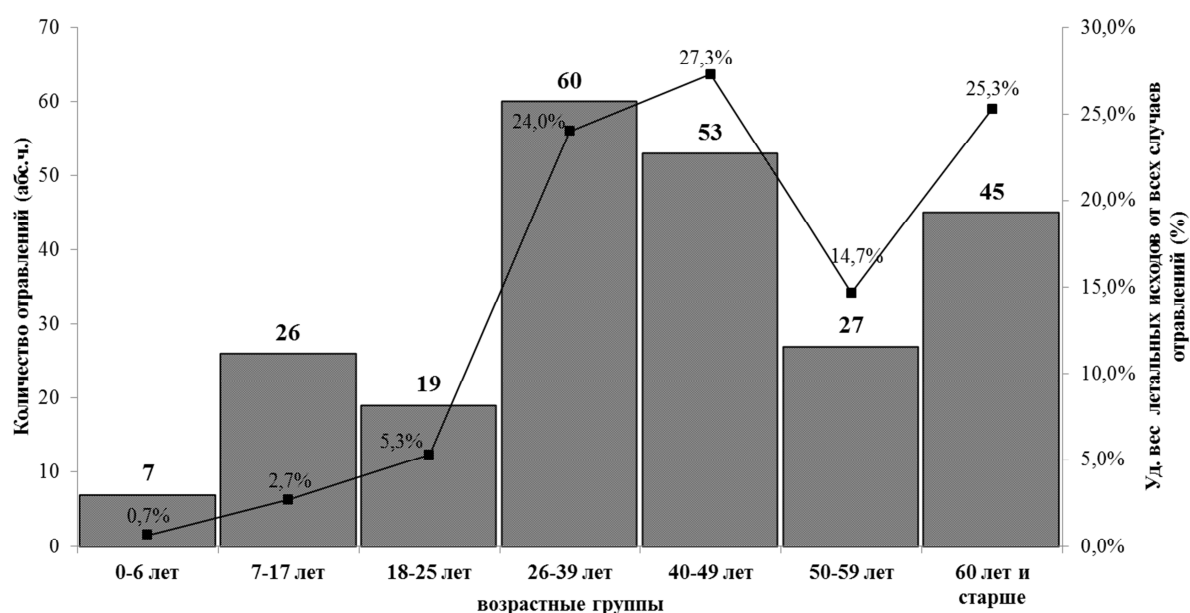


Рис. 31. Ранжирование количества острых отравлений химической этиологии по возрастным группам и доля летальных исходов в каждой возрастной группе в 2021 году (абс.ч.; %)

Отравления с летальным исходом регистрируются, преимущественно, среди взрослого населения (табл. 66). Среди детей в 2021 году зарегистрирован 1 случай отравления со смертельным исходом (мальчик 3-х лет - отравление цианидами во время пожара). Среди подростков – 4 случая отравления: 17-летней девушки окисью углерода (угарный газ), 17-летнего юноши неуточненным веществом (Т65.9), 16-летнего юноши другими уточненными газами, дымами, парами (Т59.8), 16-летнего юноши окисью углерода.

Таблица 66

Динамика острых отравлений химической этиологии с летальными исходами по возрастным группам в Республике Карелия за 2019 – 2021 гг.

Возрастные группы	2019 год		2020 год		2021 год	
	кол-во случаев с летальн. исходом на 10 тыс.нас.	уд. вес, %	кол-во случаев с летальн. исходом на 10 тыс.нас.	уд. вес, %	кол-во случаев с летальн. исходом на 10 тыс.нас.	уд. вес, %
Взрослые (18 лет и старше)	2,1	98,2	3,2	98,1	3,0	96,6
Подростки (15—17 лет)	0,5	0,9	1,5	1,9	2,0	2,7
Дети (0—14 лет)	0,1	0,9	0,0	0,0	0,1	0,7
Все население	1,7		2,6		2,5	

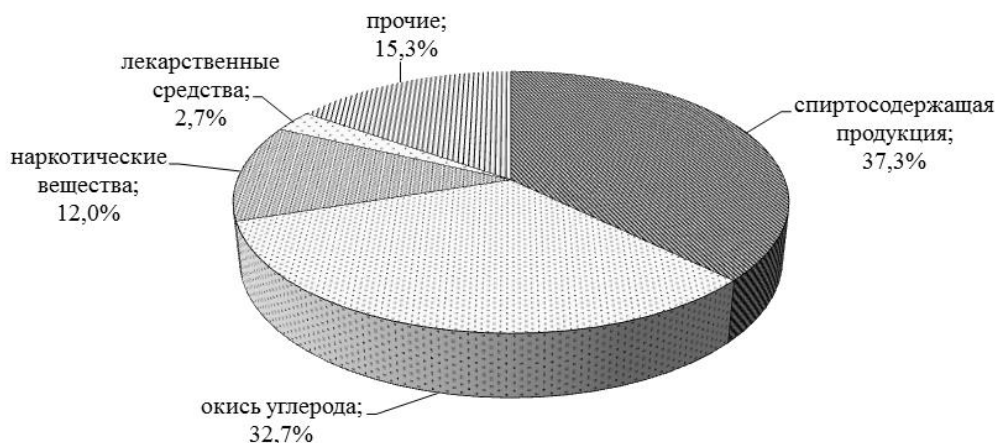


Рис. 32. Структура острых отравлений химической этиологии с летальными исходами по видам отравлений населения Республики Карелия в 2021 году (%)

Чаще всего отравления со смертельными исходами среди населения были обусловлены употреблением спиртосодержащей продукцией, в основном (73,2%) из-за превышения разовой смертельной дозы этилового спирта. Второй по частоте причиной смертельных исходов от отравлений в быту являются отравления угарным газом, которые в 65,3 % получены в результате пожаров, остальные - случайные отравления в домах с печным отоплением (неправильная эксплуатация печного оборудования), в плохо проветриваемых гаражных боксах (рис. 32).

Заболевания, обусловленные микронутриентной недостаточностью

В республике с 2014 года отмечается устойчивая динамика снижения уровня заболеваемости населения анемиями, впервые выявленными в жизни. В 2021 году показатель составил 2,54 случая на 1 тыс. населения, увеличившись к уровню предыдущего года на 8,5 %, но по сравнению с 2014 годом снижение показателя составило – в 1,6 раза (рис. 33).

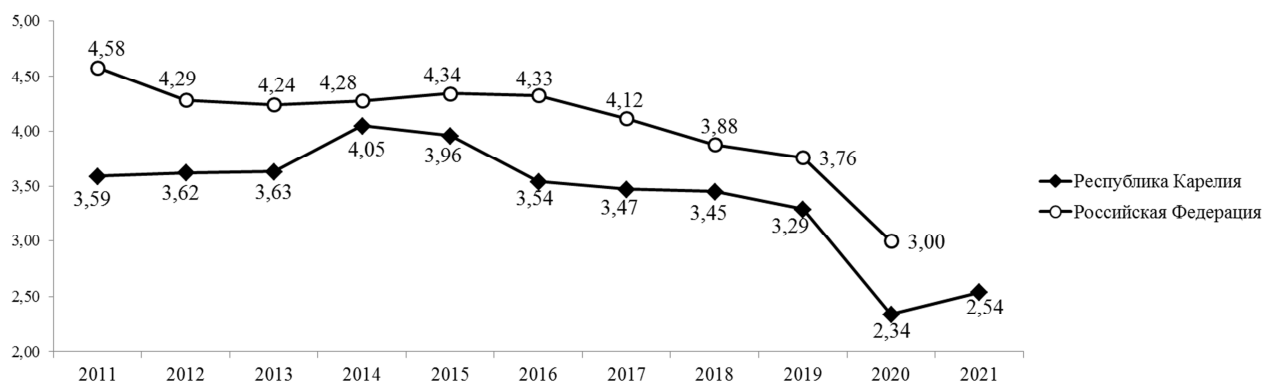


Рис. 33. Динамика первичной заболеваемости населения анемиями в Республике Карелия за 2011 – 2021 гг. (на 1 тыс. нас.) (за 2021 г. по РФ данных нет)

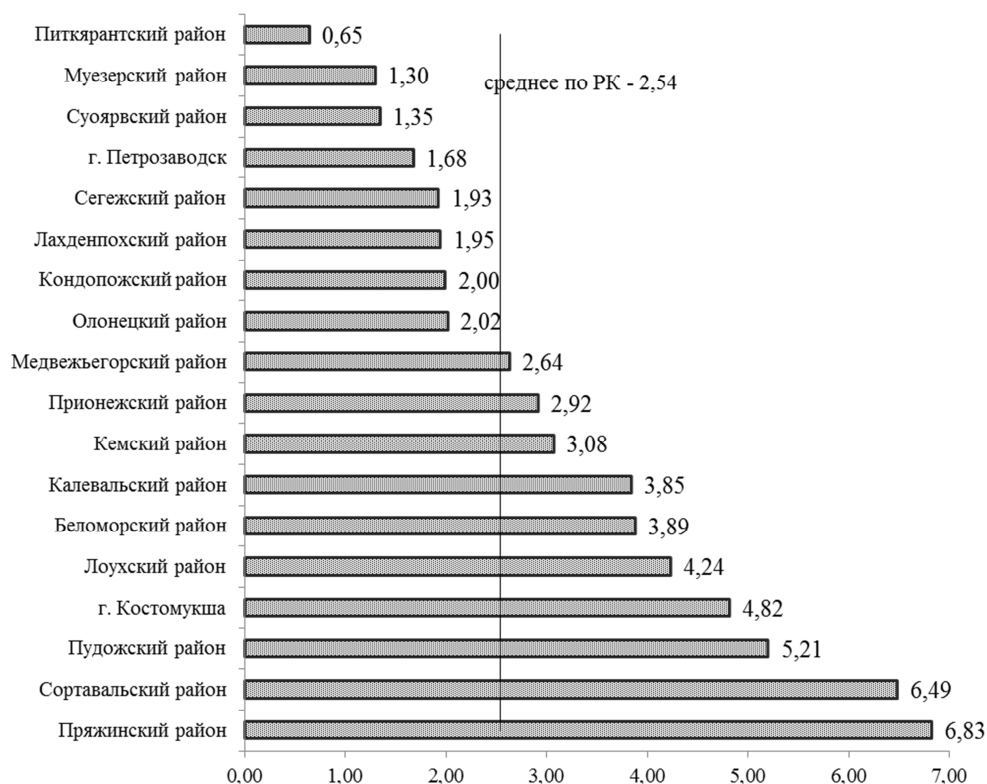


Рис. 34. Ранжирование районов республики по уровню впервые выявленной заболеваемости населения анемиями в 2021 году (на 1 тыс. населения)

Среднереспубликанский уровень впервые выявленных анемий среди населения был превышен на территории 10 районов (рис. 34).

Самые высокие показатели в Пряжинском (увеличение в 2,3 раза к 2020 г.), Сортавальском (увеличение на 22,7 % к 2020 г.) районах.

Динамика уровня впервые выявленной заболеваемости анемиями в 2021 году:

- среди детского населения до 14 лет показатель вырос на 5,2 % по отношению к предыдущему году, но в то же время остается ниже фонового показателя в 1,3 раза;
- среди подростков 15-17 лет отмечается рост к уровню 2020 года на 37,2 % и на 23,9 % к фоновому показателю;
- среди взрослых - увеличение заболеваемости на 6,3 % к уровню прошлого года, но на 10,2 % ниже фонового показателя.

Прирост показателя первичной заболеваемости анемиями в 2021 году по отношению к фоновому уровню отмечался среди:

- детей - в Прионежском (в 5,8 раза), Калевальском (в 3,9 раза), Сегежском (в 3,0 раза), Суоярвском, Кемском и Пряжинском (в 1,7 раза), Сортавальском районе (в 1,5 раза);
- подростков - в Суоярвском (в 4,2 раза), Прионежском (в 2,9 раза), Калевальском (в 2,7 раза), г. Петрозаводск (в 2,3 раза), Лоухском и Пудожском (в 1,8 раза), Сегежском и Кондопожском (в 1,3 раза), Беломорском (на 10,6 %), г. Костомукша (на 9,8 %);
- взрослых – в Пудожском (в 1,8 раза), Кондопожском (в 1,7 раза), Пряжинском (в 1,5 раза), Калевальском и Кемском (в 1,4 раза), Беломорском и Медвежьегорском (в 1,3 раза), Сортавальском (на 20,5 %), г. Костомукша (на 10,8 %).

В 2021 году первичная заболеваемость обусловленная йоддефицитными состояниями составляла 22,8 % от болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ.

По сравнению с предыдущим годом, первичная йод-дефицитная заболеваемость среди населения республики выросла на 60 случаев, составив 3,4 случая на 1 тыс. населения (рис. 35).



Рис. 35. Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости, обусловленной йоддефицитными состояниями, в Республике Карелия за 2014 - 2021 гг. (на 1 тыс. населения)

Территории «риска» по первичной заболеваемости, обусловленной йоддефицитными состояниями, где был в 2021 году, превышен среднереспубликанский показатель: Пряжинский (в 2,8 раза), г. Костомукша (в 2,2 раза), Лоухский (в 1,5 раза), Кемский (в 1,5 раза), Лахденпохский (в 1,3 раза), Прионежский (в 1,2 раза), г.Петрозаводск (на 9,8 %).

Наибольший темп прироста первичной йод-дефицитной заболеваемости в 2021 году по отношению к фоновому уровню отмечался в 7 районах: Калевальском (2,6 раза), Олонецком (2,4), Лахденпохском (2,3), Суоярвском (2,2), Кемском (2,0), Пряжинском (1,9), Прионежском (1,5) (рис. 36).

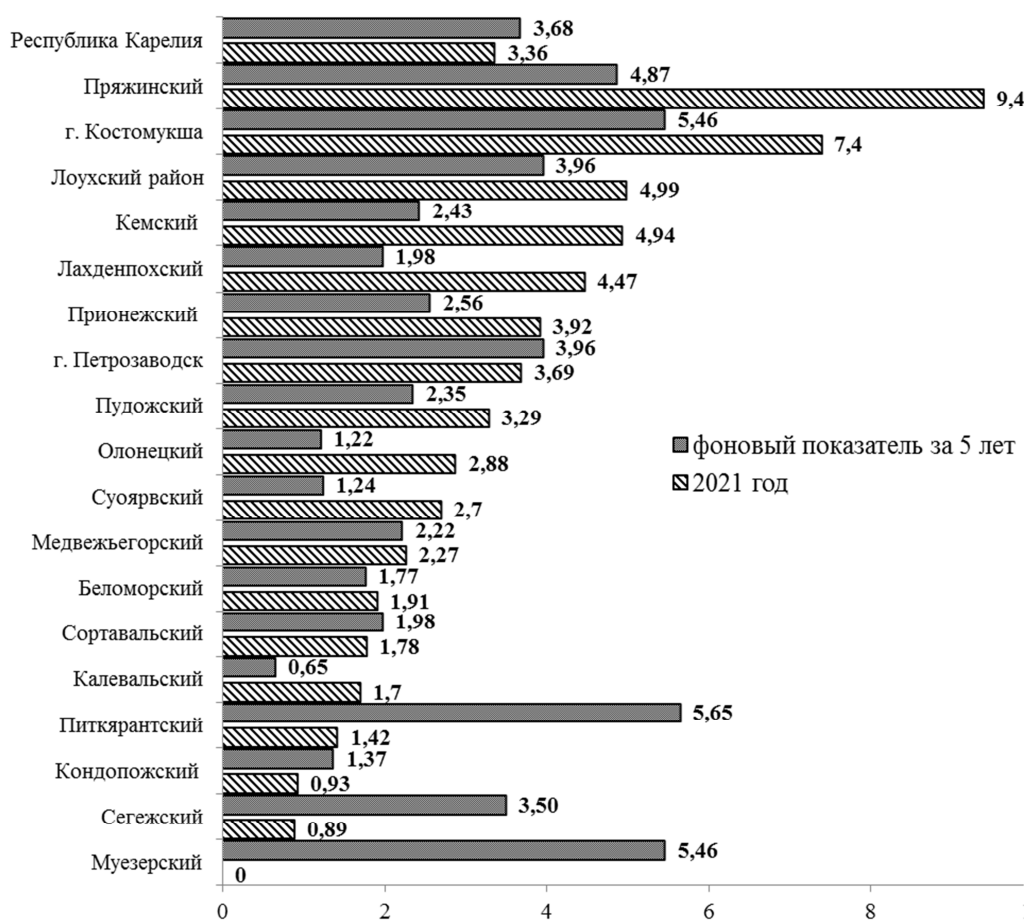


Рис. 36. Ранжирование административных территорий по уровню первичной ЙДЗ среди населения республики в 2021 году в сравнении с фоновым показателем за 5 лет (на 1 тыс. населения)

В 2021 году наблюдается рост уровня заболеваемости практически по всем нозологическим формам впервые выявленных заболеваний щитовидной железы, вызванных йод-дефицитными состояниями, за исключением других форм нетоксического зоба (табл. 67, рис. 37).

Таблица 67

Динамика первичной заболеваемости, обусловленной йоддефицитными состояниями (на 1 тыс. населения)

	2021 год	фоновый показатель	темпы прироста к 2020 г	2021 / фоновый
	на 1 тыс. нас.		%	
Эндемический зоб	0,08	0,07	+33,33	+14,29
Субклинический гипотиреоз	0,75	0,84	+5,63	-10,71
Тиреотоксикоз	0,46	1,68	+6,76	-5,95
Тиреоидит	0,49	0,38	+15,00	+21,05
Другие формы нетоксического зоба	1,58	0,63	-16,95	-22,22

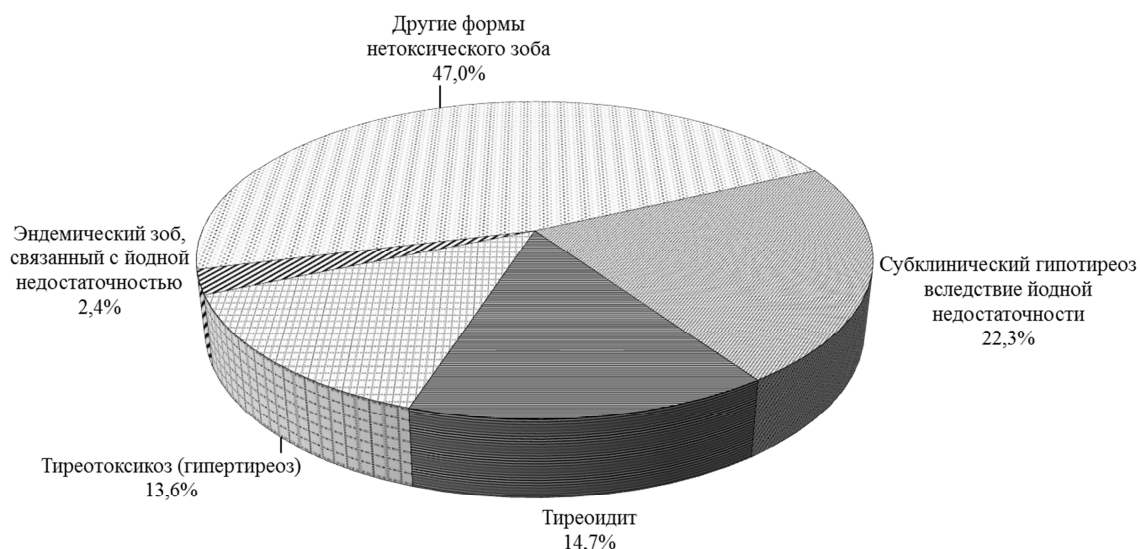


Рис. 37. Структура первичной заболеваемости населения, обусловленной йод-дефицитными состояниями в 2021 году (%)

Среди детей до 14 лет в структуре первичной заболеваемости, обусловленной йод-дефицитными состояниями:

- на 1 ранговом месте – другие формы нетоксического зоба – 70,3 % (2020 г. - 64,1 %; 2019 г. - 56,5 %; 2018 г. - 58,9 %);
- на 2 месте - субклинический гипотиреоз – 14,5 % (2020 г. - 17,6 %; 2019 г. - 25,9 %; 2018 г. - 18,7 %);
- на 3 месте – тиреоидит – 8,5 % (2020 г. - 11,5 %; 2019 г. - 9,8 %; 2018 г. - 13,1 %);
- на 4 месте - эндемический зоб – 6,1 % (2020 г. - 6,0 %; 2019 г. - 6,3 %; 2018 г. - 7,0 %);
- на 5 – тиреотоксикоз – 0,6 % (2020 г. - 0,8 %; 2019 г. - 1,0 %; 2018 г. - 2,3 %).

Среди подростков:

- другие формы нетоксического зоба – 61,4 % (2020 г. - 83,2 %; 2019 г. - 73,2 %; 2018 г. - 76,2 %);
- тиреоидит – 11,1 % (2020 г. - 12,9 %; 2019 г. - 15,7 %; 2018 г. - 15,9 %);
- субклинический гипотиреоз – 7,2 % (2020 г. - 3,9 %; 2019 г. - 10,5 %; 2018 г. - 5,6 %);
- тиреотоксикоз – 2,6 % (2020 г. - 0 %; 2019 г. - 0,7 %; 2018 г. - 0,8 %);
- эндемический зоб – 0,7 % (2020 г. - 0 %; 2019 г. - 0 %; 2018 г. - 1,6 %).

Среди взрослого населения:

- другие формы нетоксического зоба – 42,8 % (2020 г. - 42,2 %; 2019 г. - 43,9 %; 2018 г. - 36,4 %);
- субклинический гипотиреоз – 24,0 % (2020 г. - 23,3 %; 2019 г. - 26,2 %; 2018 г. - 30,3 %);
- тиреотоксикоз – 15,6 % (2020 г. - 13,8 %; 2019 г. - 11,5 %; 2018 г. - 13,2 %);
- тиреоидит – 15,3 % (2020 г. - 19,0 %; 2019 г. - 17,0 %; 2018 г. - 17,9 %);
- эндемический зоб – 2,2 % (2020 г. - 1,7 %; 2019 г. - 1,5 %; 2018 г. - 2,2 %).

В 2021 году впервые выявленные случаи йоддефицитных заболеваний среди детей до 14 лет в зарегистрированы в 8 районах республики (табл. 68). Всего диагностировано 165 случаев (+ 34 случая по сравнению с 2020 г.), показатель заболеваемости среди детей (1,57 на 1 тыс. детского населения) вырос на 27,6 % к 2020г. (1,23).

Таблица 68

**Уровень первичной йод-дефицитной заболеваемости среди детей до 14 лет
в разрезе районов в 2021 году (на 1 тыс. детского населения)**

район	Эндемический зоб	Субклинический гипотиреоз	Др. формы нетоксического зоба	Тиреотоксикоз	Тиреоидит
г. Петрозаводск	-	0,18	0,35	-	0,18
г. Костомукша	1,47	1,47	9,17	-	0,73
Медвежьегорский	-	-	0,22	-	-
Прионежский	-	-	0,27	-	-
Пряжинский	-	2,05	18,46	-	0,41
Пудожский	0,29	-	-	-	-
Сегежский	-	0,19	0,38	0,19	-
Сортавальский	0,20	0,20	-	-	-
Республика Карелия	0,10	0,23	1,11	0,01	0,13

В 2021 году среди подростков впервые выявлено заболеваний, связанных с йод-дефицитными состояниями – 127 случаев (+ 26 случая к 2020 г.), в 7 районах республики (табл. 69). Увеличение уровня заболеваемости к 2020 г. составило 26,2 % (2021 г. – 6,41; 2020 г. – 5,08).

Таблица 69

**Уровень первичной йоддефицитной заболеваемости среди подростков 15-17 лет
в разрезе районов в 2021 году (на 1 тыс. подросткового населения)**

	Эндемический зоб	Субклинический гипотиреоз	Др. формы нетоксического зоба	Тиреотоксикоз	Тиреоидит
г. Петрозаводск	0,11	0,44	0,67	0,33	1,11
г. Костомукша	-	1,96	47,11	-	1,96
Лахденпохский	-	5,33	-	-	-
Лоухский	-	2,85	-	-	-
Прионежский	-	-	5,01	-	2,51
Пряжинский	-	2,37	82,94	-	4,74
Сортавальский	-	0,95	0,95	0,95	0,95
Республика Карелия	0,05	0,55	4,74	0,20	0,86

Среди взрослого населения в 17 районах республики (табл. 70) количество случаев впервые выявленных заболеваний, связанных с йоддефицитными состояниями, в 2021 осталось на уровне предыдущего года, и составило 1755 случаев. Уровень заболеваемости на 1 тыс. взрослого населения – 3,62 (2020 г. – 3,60).

**Уровень первичной йоддефицитной заболеваемости среди взрослых
(старше 18 лет) в разрезе районов в 2021 году (на 1 тыс. взрослого населения)**

	Эндемический зоб	Субклинический гипотиреоз	Другие формы нетоксического зоба	Тиреотоксикоз	Тиреоидит
г. Петрозаводск	-	1,07	1,86	0,70	0,75
г. Костомукша	0,46	1,26	1,68	0,59	0,29
Беломорский	-	0,41	1,16	0,33	0,50
Калевальский	-	0,40	1,19	0,20	0,40
Кемский	-	2,38	2,93	0,73	0,27
Кондопожский	-	0,11	0,32	0,22	0,51
Лахденпохский	-	2,00	2,10	1,00	0,20
Лоухский	0,58	0,58	1,84	1,96	1,04
Медвежьегорский	0,05	0,62	1,28	0,38	0,48
Олонецкий	0,71	0,32	2,40	0,06	0,19
Питкярантский	-	-	1,41	0,37	-
Прионежский	-	1,89	1,32	0,34	0,97
Пряжинский	0,98	0,71	1,07	0,36	0,71
Пудожский	-	0,63	1,97	1,18	0,47
Сегежский	-	0,60	0,07	0,28	-
Сортавальский	-	0,25	1,12	0,37	0,25
Суоярвский	-	0,17	2,37	0,17	0,68
Республика Карелия	0,08	0,87	1,55	0,57	0,56

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Карелия

Уровень и длительность воздействия факторов производственной среды, состояние условий труда, обеспеченность средствами коллективной и индивидуальной защиты и их эффективность определяют уровень профессиональной заболеваемости среди работающих.

В Республике Карелия за период 2019-2021 гг. было зарегистрировано:

в 2021 году - 27 случаев профессиональных заболеваний (25 человек);

в 2020 году - 30 случаев профессиональных заболеваний (24 человека);

в 2019 году - 29 случаев профессиональных заболеваний (20 человек).

В 2021 году по сравнению с предыдущим годом отмечается некоторое увеличение числа заболевших, но в то же время снижение числа выявленных случаев профессиональных заболеваний.

В Республике Карелия уровень профессиональной заболеваемости в 2021 году почти не изменился по сравнению с 2020 годом и составил 0,92 на 10 тыс. работающих (в 2020 г. - 0,9, в 2019 г. - 0,8), что выше данного показателя в целом по Российской Федерации (в 2020 г. - 0,78, в 2019 г. - 1,03) (рис. 38).

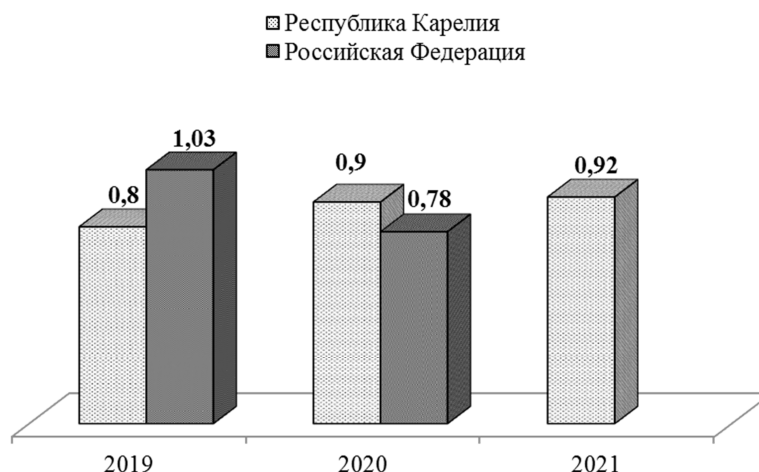


Рис. 38. Профессиональная заболеваемость в Республике Карелия за 2019-2021 гг. в сравнении с Российской Федерацией (на 10 тыс. работающих)

В 2021 году зарегистрировано 27 случаев профзаболеваний у 25 больных, из которых 2 лицам установлены два и более диагноза, что составило 8 % от общего числа больных профессиональными заболеваниями (2020 г. – 20,8 %, 2019 г. - 35 %).

Удельный вес острых профессиональных заболеваний, зарегистрированных в 2021 г., составил 29,6 % от профессиональной заболеваемости, зарегистрированной в целом по республике. Ранее острые профессиональные заболевания в республике не регистрировались. Число случаев острых профессиональных заболеваний, зарегистрированных в республике в 2021 году, составило 8. Число смертельных случаев как исход острой профессиональной патологии – 5 (все - за счет случаев преждевременной смерти, связанных с COVID-19).

Уровень хронической профессиональной патологии по-прежнему занимает ведущее место и составил 19 случаев из 27 зарегистрированных в 2021 г.

Различная степень утраты трудоспособности в 2021 году была установлена 51,9 % больным профессиональными заболеваниями (2020 г. - 92 %, 2019 г. - 75 %).

В 2021 году инвалидность установлена 3 больным профессиональными заболеваниями, что составило 12 % от общего числа больных профессиональными заболеваниями (в 2020 г. и 2019 г. инвалидность не устанавливалась), все больные, получившие инвалидность, являются пострадавшими после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19.

В структуре профессиональной патологии в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора в 2021 году по-прежнему первое ранговое место занимают заболевания, связанные с воздействием физических факторов – 55,6 %. В 2020 и в 2019 годах они также занимали первое ранговое место (2020 г. - 56,7 %, в 2019 г. – 72,4 %). К ним относятся нейросенсорная тугоухость и вибрационная болезнь, на долю которых приходится 11,1 % и 40,7 % от всех зарегистрированных случаев профзаболеваний (табл. 71).

Таблица 71

Удельный вес профессиональной патологии от воздействия основных вредных производственных факторов

Группы заболеваний	Удельный вес %		
	2019	2020	2021
Заболевания, связанные с воздействием физических факторов	72,4	56,7	55,6

Заболевания, связанные с воздействием промышленных аэрозолей	0	13,3	7,4
Заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем	27,6	23,3	3,7
Аллергические заболевания	0	6,7	3,7
Заболевания, связанные с воздействием химических факторов	0	0	0
Заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов	0	0	29,6

Учитывая ситуацию с пандемией, связанной с COVID-19, второе ранговое место в 2021 г. приходится на заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов – 29,6 % (в 2020 году и в 2019 году не регистрировались). Третье ранговое место занимают профессиональные заболевания, связанные с воздействием промышленных аэрозолей – 7,4 %. Четвертое ранговое место поделили заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем (миофиброзы предплечья и плечевого пояса) – 3,7% (в 2020 г. - 23,3 %, в 2019 г. - 27,6 %), и аллергические заболевания – 3,7% (профессиональная бронхиальная астма аллергическая).

Анализ показателей профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности, показал, что первое ранговое место в 2021 году по уровню профессиональной заболеваемости среди работников приходится на предприятия, относящиеся к разделу «Добыча полезных ископаемых» - 59,3 % (2020 г. - 58,3%, 2019 г. - 34,5 %). Второе ранговое место занимает профессиональная патология среди работников учреждений здравоохранения – 29,6 %, Третье ранговое место занимают предприятия, относящиеся к разделу «Обрабатывающие производства» - 7,4 % (2020 г. – 25%, 2019 г. - 55,2%). (табл. 72, рис. 39).

Таблица 72

Удельный вес профессиональной заболеваемости по некоторым видам экономической деятельности

Виды экономической деятельности	Удельный вес %		
	2019	2020	2021
РАЗДЕЛ В «Добыча полезных ископаемых»	34,5	58,3	59,3
РАЗДЕЛ С «Обрабатывающие производства»	55,2	25,0	7,4
РАЗДЕЛ Q «Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг»	0	0	29,6
прочие	10,3	8	3,7

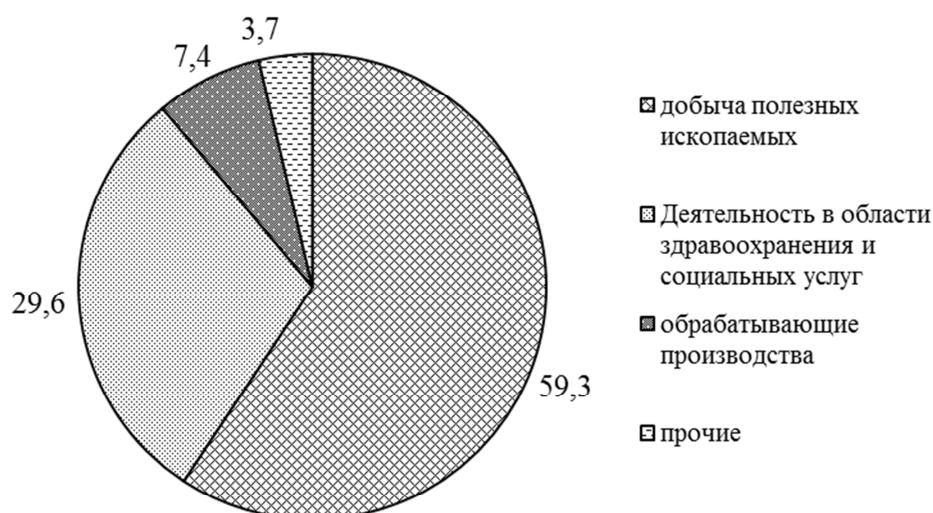


Рис. 39. Структура профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности (%).

Основная часть лиц, заболевших хроническими профессиональными заболеваниями в 2021 году, по прежнему приходится на АО «Карельский окатыш» - 52 % от общего количества зарегистрированных больных с профессиональной патологией (2020 г. – 58,3%, 2019 г. – 40 %). Три случая профзаболеваний зарегистрированы в ГБУЗ «Городская поликлиника № 4», что составляет 12 % от всех зарегистрированных профбольных. Два случая профзаболеваний зарегистрированы в ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ» (5%). В остальных организациях и учреждениях зарегистрировано по 1 случаю профзаболевания (ООО «Компания Инталия», АО «Кондопожский ЦБК», ООО «Корпанга», БУ «Национальный театр Республики Карелия», ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», ГБУЗ «БСМП»).

В общей профессиональной структуре заболевших в 2021 году ведущее место, как и в предыдущем году, занимают профессиональные заболевания у машинистов и водителей большегрузных автомобилей и тяжелой техники, карьерной техники - 48 % (2020 г. – 54,2 %, 2019 г. - 45 %). С учетом ситуации, связанной в 2021 году с COVID-19, на втором ранговом месте стоят профессиональные заболевания у медицинских работников.

Единичные случаи профессиональных заболеваний в 2021 году отмечены среди таких профессий как электросварщик, резчик-полировщик, закройщик, машинист бумагоделательной машины.

По возрастному составу 96 % составляют профессиональные заболевания у лиц в возрасте 50 лет и старше, 4 % - у лиц более молодого возраста (до 40 лет).

В 2021 году до 12 % снизился удельный вес работников, получивших профзаболевание со стажем работы во вредных условиях труда менее 20 лет, 88 % работников с профессиональными заболеваниями имели стаж работы во вредных условиях труда более 20 лет (в 2020 г. – 79 %).

При анализе обстоятельств и условий возникновения профзаболеваний в 2021 году установлено, что основной причиной развития острых профессиональных заболеваний (отравлений) является профессиональный контакт с инфекционным агентом. Хроническая профессиональная патология чаще всего возникала вследствие конструктивных недостатков средств труда - 68,4 % (2020 г. – 66,7 %, 2019 г. - 38 %), несовершенства технологических процессов – 26,3% (2020 г. - 20 %, 2019 г.- 62%) и санитарно-технических установок - 5,3 % (рис. 40).

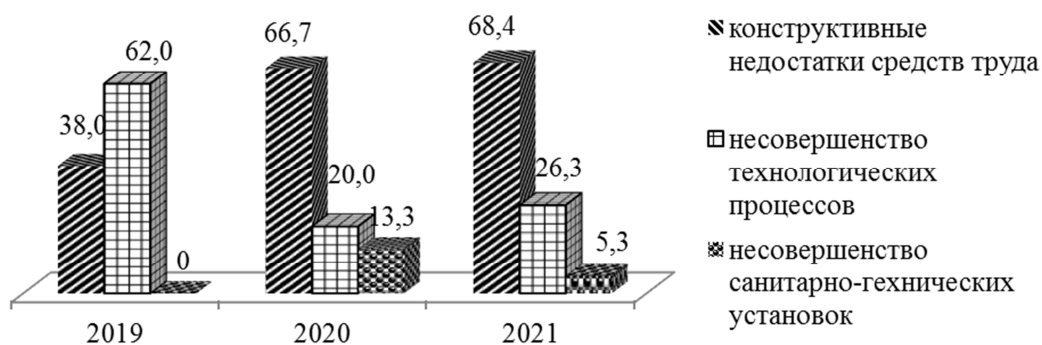


Рис. 40. Обстоятельства и условия возникновения хронических профессиональных заболеваний в 2019 - 2021 гг. (%)

В Республике Карелия в 2021 году из 27 случаев профессиональных заболеваний 7 случаев впервые выявленных профессиональных заболеваний зарегистрировано у женщин, что составило 25,9 % от общего числа всех профзаболеваний (отравлений). В шести случаях выявлены острые профессиональные заболевания и связаны с воздействием инфекционного агента - COVID-19, из них 5 случаев – со смертельным исходом. У одной женщины выявлено хроническое профзаболевание, связанное с воздействием аллергенов (профессиональная бронхиальная астма).

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Карелия

1.3.1. Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики

В 2021 г. в республике не регистрировалась заболеваемость дифтерией, корью, краснухой, эпидемическим паротитом. Заболеваемость коклюшем снизилась к уровню 2020 г. в 18,1 раза и составила 0,8 на 100 тыс. населения (2020г. – 14,8; 2019г. - 6,0) (табл. 73).

Таблица 73

Заболеваемость воздушно-капельными инфекциями в Республике Карелия в 2021 – 2019 гг.

Наименование инфекции	2021 г.			2020 г.			2019 г.		
	Республика Карелия		РФ	Республика Карелия		РФ	Республика Карелия		РФ
	абс.ч.	на 100 тысяч	на 100 тысяч	абс.ч.	на 100 тысяч	на 100 тысяч	абс.ч.	на 100 тысяч	на 100 тысяч
Дифтерия	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Носители токс. штаммов дифтерии	0	0	X	0	0	X	0	0	X
Коклюш	5	0,8	0,8	91	14,8	4,1	37	6,0	9,8
Корь	0	0	0,00	0	0	0,8	0	0	3,1
Краснуха	0	0	0,00	0	0	0,0	0	0	0,03
Паротит эпидемический	0	0	0,2	0	0	0,3	0	0	0,7
Генерализованные формы менингококковой инфекции	2	0,33	0,2	2	0,3	0,3	2	0,3	0,6

ОРВИ	28468,4	46740,7	26150,6	22498,4	36638,5	22603,3	23036,9	37273,2	20318,2
Грипп	67	11,0	14,2	308	50,2	35,1	868	140,4	37,3

В течение последних 11-ти лет (с 2011 г. по 2021 г.) заболеваемость краснухой на территории Республики Карелия не регистрируется. По итогам 2021 года показатель своевременности охвата вакцинацией детей против краснухи в 24 мес. составил 95,8% (2020г. – 94,7%; 2019г. – 94,2%).

В республике проводится активный эпиднадзор за выявлением случаев заболевания краснухой. Для своевременной диагностики в 2021 г. в лабораторию Регионального центра надзора за корью и краснухой Санкт-Петербургского НИИЭМ им. Пастера направлялся материал от 2-х больных с экзантемным заболеванием, результат отрицательный.

В 2021 г. в республике проводилось изучение напряженности иммунитета к краснухе в 6-ти индикаторных группах населения (3-4 года, 9-10 лет, 16-17 лет, взрослых в возрасте 25-29 лет, 30-39 лет и 40-49 лет). Процент серонегативных в возрасте 3-4 лет составил 6,1%, в 9-10 лет – 0%, в 16-17 лет – 4,6%, у взрослого населения в возрасте 25-29 лет – 0%, 30-39 лет – 6,2%, 40-49 лет – 1,9%.

В течение 13 лет случаи заболевания дифтерией и носительства токсигенных коринебактерий дифтерии не регистрировались (в 2008 г. – 1 сл. заболевания и 1 сл. носительства).

С диагностической и профилактической целью в 2021 году было обследовано на дифтерию 6302 человека (в 2020г. – 5398 чел., в 2019г. – 9533 чел.), коринебактерий дифтерии не выделено.

В 2021 г. в республике в декретированных возрастах вакцинацию в 12 мес. и ревакцинацию в 24 мес. против дифтерии своевременно получили 92,4% и 88,9% детей соответственно. Охват ревакцинацией II против дифтерии в 7 лет составил 95,02%, III ревакцинацией в 14 лет – 95,1%. Охват ревакцинацией взрослого населения против дифтерии составляет 96,2%.

С целью оценки состояния специфического иммунитета к дифтерии в 2021 г. проводился серологический мониторинг в 1-й индикаторной группе населения (16-17 лет). Защитные титры имеют 100,0% обследованных.

В 2021 году зарегистрировано 5 случаев коклюша (0,8 на 100 тысяч населения), в 2020 году – 91 случай (14,8 на 100 тысяч населения) (рис. 41). Заболевания регистрировались в г. Петрозаводске.

С целью оценки состояния специфического иммунитета к коклюшу в 2021 г. проводился серологический мониторинг в индикаторной группе населения 3-4 года защитные титры имеют 100,0% обследованных.

В структуре заболевших коклюшем 100% составляли дети до 17 лет, (из них все дети до 14 лет – 100,0%). Среди заболевших коклюшем детей все получили полный курс иммунизации (100,0%). Групповых заболеваний коклюшем не регистрировалось.

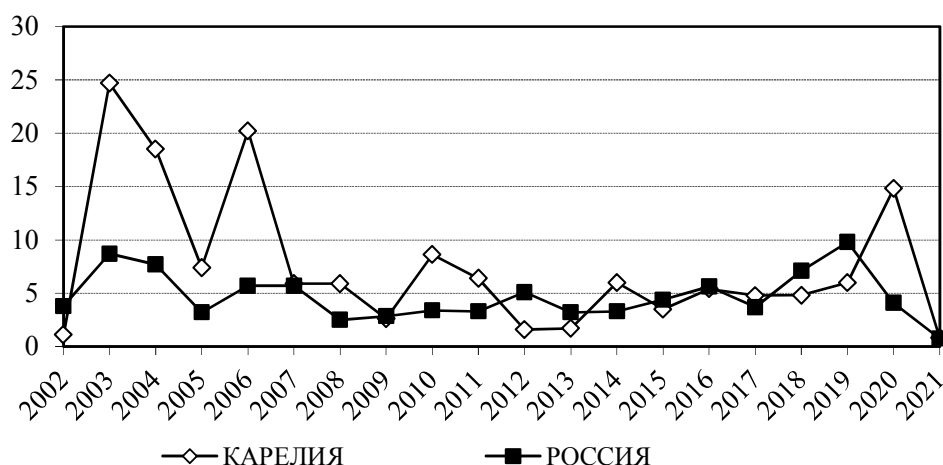


Рис. 41. Динамика заболеваемости коклюшем населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией в 2002-2021 гг. (на 100 тысяч населения).

Показатель своевременности охвата вакцинацией против коклюша в 12 месяцев по республике составляет 92,0%, в 24 месяца ревакцинацию против коклюша своевременно получили 88,4% детей.

В 2021-2019 гг. случаи эпидемического паротита не регистрировались (в 2018г. – 1 случай, 0,16 на 100 тысяч населения). Своевременность вакцинации против эпидемического паротита в 24 месяца составляет 95,7%, охват ревакцинацией в 6 лет – 98,4%.

В 2021 г. в Российской Федерации заболеваемость корью регистрируется на спорадическом уровне (зарегистрирован 1 сл. (0,00 на 100 тысяч населения).

В Республике Карелия в 2021-2019 гг. случаи кори не регистрировались (рис. 42). В 2018г. впервые, с 2000г было зарегистрировано 29 случаев кори, 4,7 на 100 тысяч населения (в 2006 и 2007 гг. - по 1 завозному случаю).

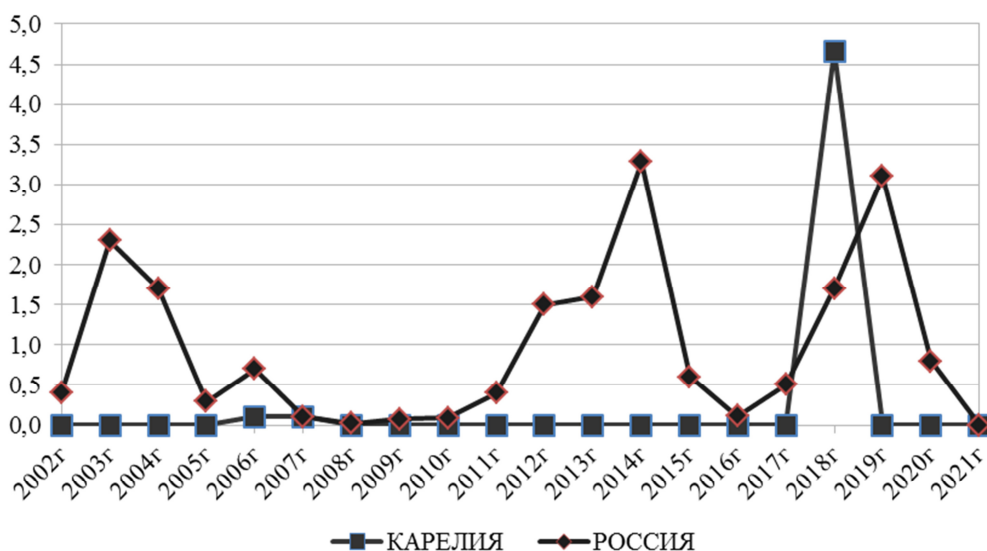


Рис. 42. Динамика заболеваемости корью населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией в 2002 - 2021 гг. (на 100 тысяч населения)

С целью активного эпиднадзора за корью в 2021 г. в лабораторию Регионального центра надзора за корью Санкт-Петербургского НИИЭМ им. Пастера направлена сыворотки крови от 2-х больных с экзантемным заболеванием для исследования на корь, результат отрицательный.

По состоянию на 31.12.2021 г. охват вакцинацией против кори детского населения в возрасте 1 год по республике составляет 93,6 %, своевременность охвата вакцинацией в 24 месяца – 95,6 %. Охват ревакцинацией в 6 лет по республике составил 91 %.

С 2006 года дополнительно иммунизировано против кори 90296 человек взрослого населения (вакцинировано 31346 чел., ревакцинировано 58950 чел.). В 2021 году вакцинировано 3300 человек, ревакцинировано 3522 человек, что составляет 95,5% и 93,6% от запланированных соответственно. Иммунная прослойка против кори взрослого населения 18-35 лет по республике по состоянию на 31.12.2021 года составляет 96,1%.

В 2021 г. в республике проводилось изучение напряженности иммунитета к кори в 6-ти индикаторных группах населения (3-4 года, 9-10 лет, 16-17 лет, взрослых в возрасте 25-29 лет, 30-39 лет и 40-49 лет). Процент серонегативных в возрасте 3-4 лет составил 10,6 %, в 9-10 лет – 17,8%, в 16-17 лет – 45,0%, у взрослого населения в возрасте 25-29 лет – 7,8%, 30-39 лет – 16,9%, 40-49 лет – 15,4%. Серонегативные сыворотки были направлены на ретестирование в лабораторию Регионального центра надзора за корью и краснухой Санкт-Петербургского НИИЭМ им. Пастера, результаты совпали.

1.3.2. Острые респираторные вирусные инфекции и грипп

В структуре всей инфекционной заболеваемости доля острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) и гриппа в 2021 году составила 77,5 % от всей инфекционной заболеваемости (2020г. – 91,0%; 2019 г. – 94,0).

В 2021 году в республике заболеваемость ОРВИ и гриппом выше уровня 2020 года на 27,4 %, зарегистрировано 284751 случай, 46751,7 на 100 тыс. населения (2020 г. – 36688,7 на 100 тысяч; 2019 г. – 37413,6 на 100 тысяч) (рис. 43).

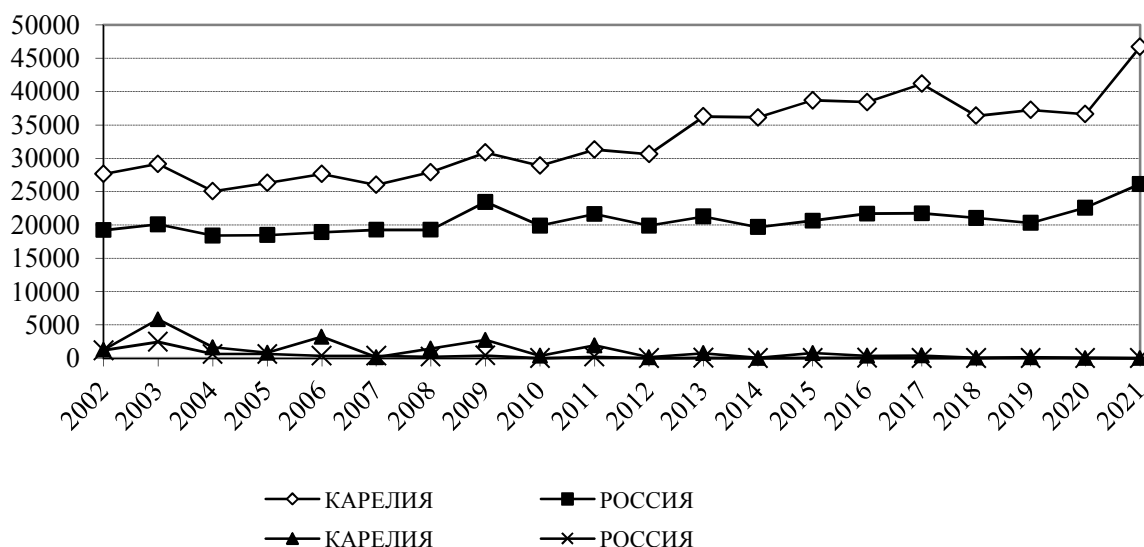


Рис. 43. Динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией с 2002 по 2021 гг. (на 100 тысяч населения)

В 2021 году небольшой подъем заболеваемости ОРВИ по совокупному населению отмечался с 14-й до 17-й недели, с превышением эпидемического порога от 25,2 % до 14,1 % по республике в целом, а также на всех административных территориях, однако среди взрослых 15 лет и старше – с 2-й до 5-й недели (до 93,1 %). Интенсивный показатель заболеваемости по совокупному населению составил от 93,0 (на 14-й неделе) до 102,9 (на 17-ой неделе) на 10 тысяч населения.

С 23-й недели года начался подъем заболеваемости (+12,2 %), обусловленный в основном заболеваемостью взрослого населения 15 лет и старше, который продолжался до 52 недели (конец года) (+63,9%), пик заболеваемости отмечался на 37- неделе (+128,7 %), середина сентября. Среди детей 3-6 лет превышение отмечено только на 37- 41 неделях (с 58,8 % до 22,2 %); среди детей 7-14 лет - с 27-й (+26,1 %) по 43 неделю (+27,2 %), пик заболеваемости на 37 неделе (+124,2 %), (середина сентября, начало учебного процесса) и новый подъем на 50-52 неделях (рис. 44, 45).

Среди взрослого населения 15 лет и старше превышение эпидпорога отмечалось с 24 недели и продолжалось до 52 недели (от 35,5% до 166,7%), Интенсивный показатель заболеваемости составил от 23,5 (на 24-й неделе) до 89,0 (на 39-ой неделе) на 10 тыс. населения.

В 2021 г. летальные случаи гриппа не регистрировались.

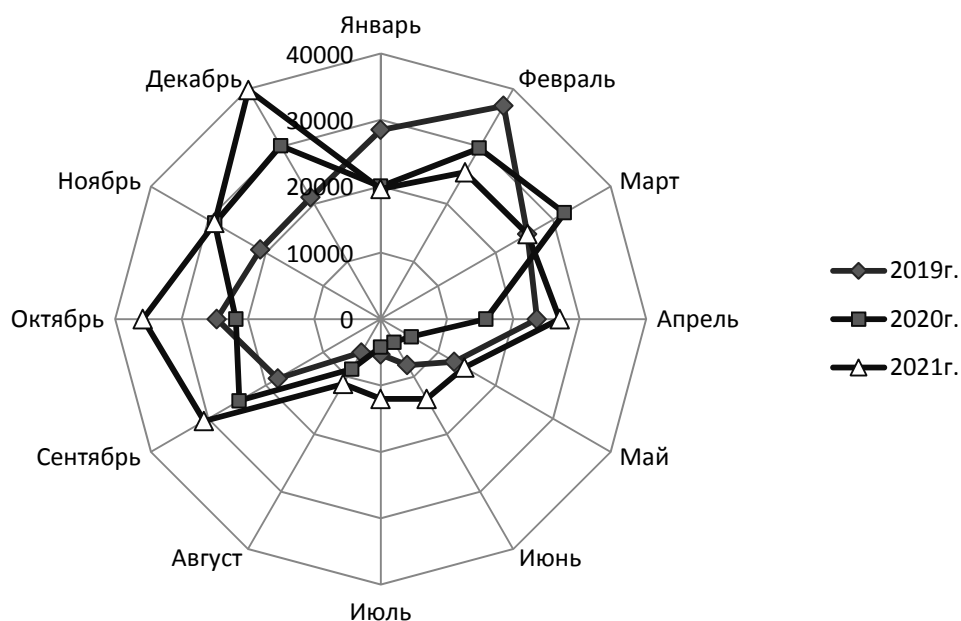


Рис. 44. Заболеваемость гриппом и ОРВИ населения Республики Карелия по месяцам 2019- 2021 гг.

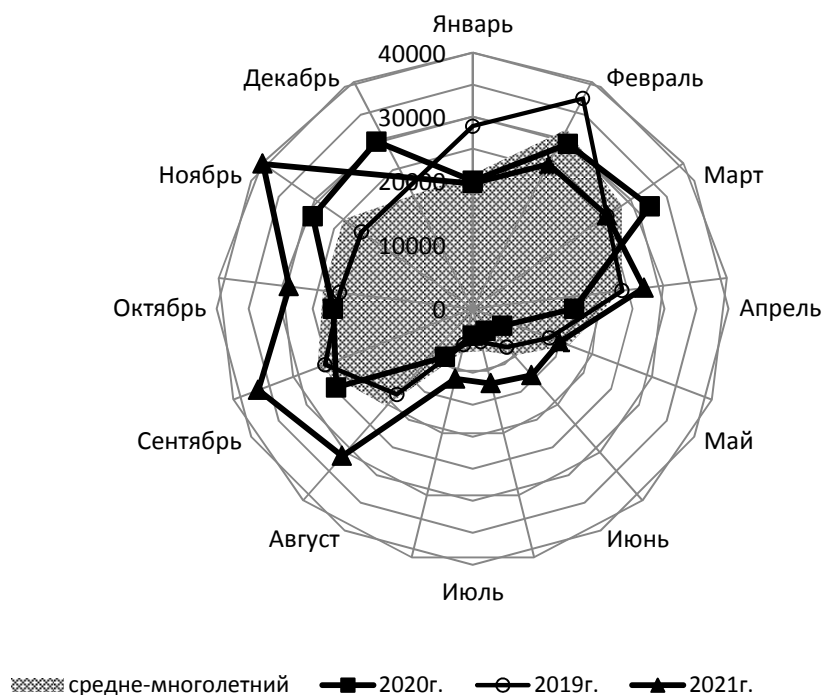


Рис. 45. Заболеваемость гриппом и ОРВИ населения Республики Карелия по месяцам 2021 г. в сравнении с о среднемноголетним показателем.

Лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» (далее Центр) обеспечена наборами для быстрой диагностики гриппа и респираторных вирусных инфекций, в том числе для ПЦР-диагностики.

За 2021 год с целью еженедельного мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа и ОРВИ проведены исследования на ОРВИ и грипп от 607 больных, вирусы гриппа и респираторные вирусы выделены в 271 случае, из них в 16 случаях вирусы гриппа (2,6 %) и в 255 случаях респираторные вирусы (42,0 %).

В структуре выделенных вирусов – вирусы гриппа A(H3N2) составили 2,6 % (рис. 46).

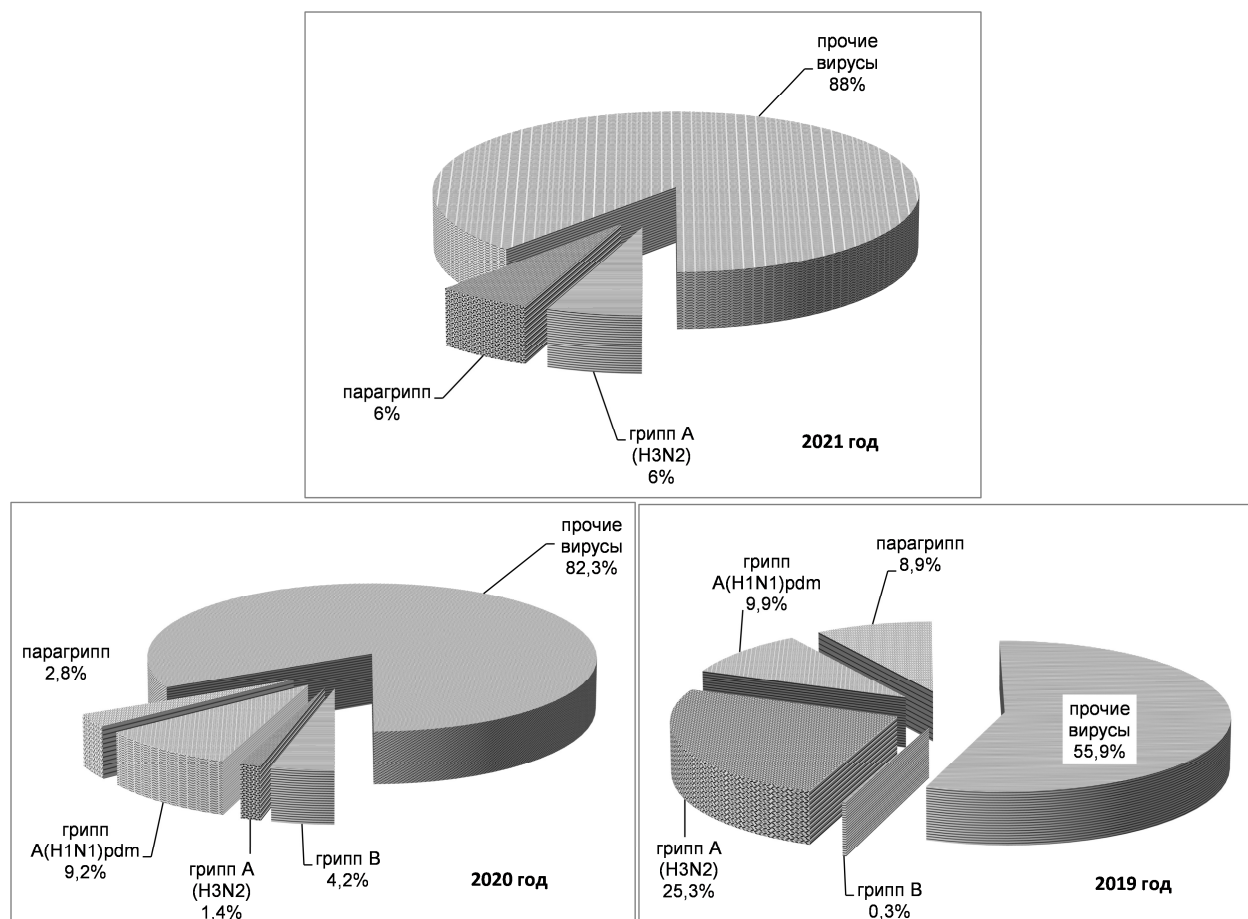


Рис. 46. Структура выделенных респираторных вирусов и вирусов гриппа от общего количества обследованных больных в 2019 - 2021 гг. (%)

Из 255 респираторных вирусов - в 6,3 % выделены вирусы парагриппа (16 сл.), в 1,2 % – аденовирус (3 сл.), в 8,6 % – РС-вирус (22 сл.), в 48,2 % – риновирус (123 сл.), в 7,8% – бокавирус (20 сл.), в 14,5 % – сезонный коронавирус (37 сл.), в 13,3 % – метапневмовирус (34 сл.).

В эпидсезон 2020-2021 гг. против гриппа в республике привито 177560 человек (48,3 % от плана), в том числе 73373 детей (81,6% от плана) и 104187 взрослых (37,5% от плана), из них 2216 человек за счет средств работодателей. В 2021 году вакцина против гриппа поступила не в полном объеме (49,9 % от плана поставок).

Охват прививками против гриппа совокупного населения республики в 2021 году составил 29,15%. (рис. 47).

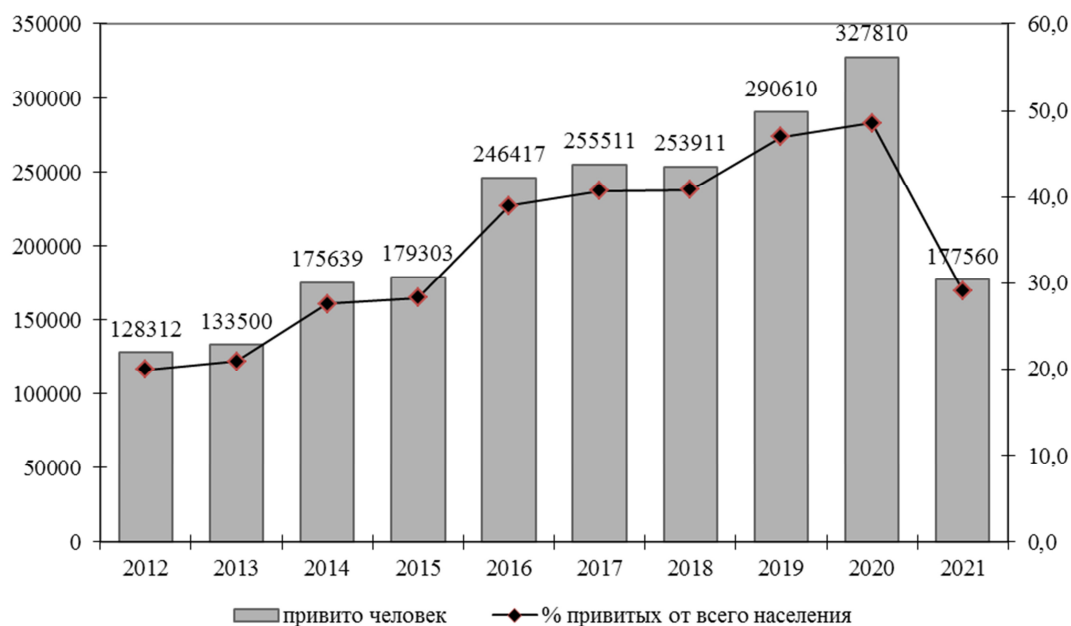


Рис. 47. Охват профилактическими прививками против сезонного гриппа населения Республики Карелия с 2012 по 2021 гг. (абс.ч., %).

Первый лабораторно подтвержденный случай новой коронавирусной инфекции (COVID-19). был зарегистрирован 01.04.2020г., от женщины прибывшей из турпоездки (Германия).

За 2021 зарегистрировано 69185 подтвержденных случаев COVID-19, из них 8768 случаев – внебольничная пневмония, 982 летальных случая (2020 год 24952, 2966 и 142 соответственно). Среди медицинских работников зарегистрировано 3348 случаев COVID-19. Завозных из-за границы зарегистрировано 137 случаев.

Заболеваемость регистрировалась на всех административных территориях республики. Заболеваемость составила по республике – 11359,1 на 100 тысяч населения в районах: Беломорском – 1684 сл., 11114,8 на 100 тыс. населения; Калевальском – 1219 и 18785,6; Кемском – 1427 и 10221,3; Кондопожском – 4138 и 11986,9; Лахденпохском – 1346 и 10944,9, Лоухском – 1280 и 12053,9; Медвежьегорском – 3886 и 14678,0; Муезерском – 1564 и 16924,6; Олонецком – 1522 и 7686,1; Питкярантском – 1735 и 10269,3; Прионежском – 2738 и 12484,6; Пряжинском – 1919 и 13659,3; Пудожском – 1987 и 11902,5; Сегежском – 3021 и 8690,8; Сортавальском – 2132 и 7021,0; Суоярвском – 1037 и 6990,7 районах; гг. Петрозаводск – 31264 и 11137,4 и Костомукша – 5286 и 17461,1 (рис. 48).

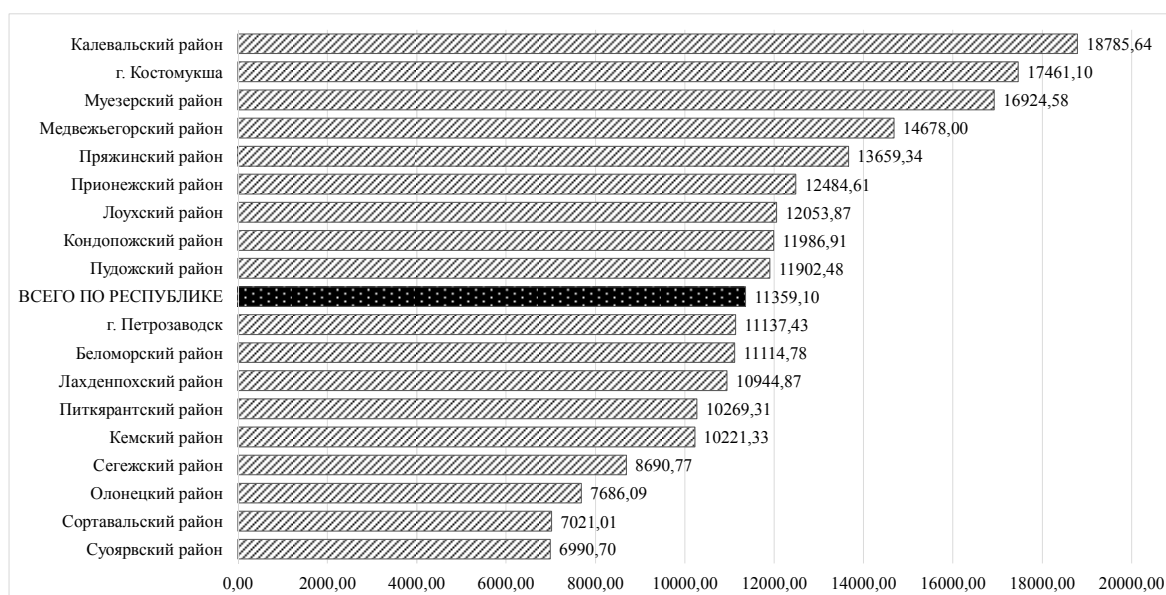


Рис. 48. Заболеваемость COVID-19 населения Республики Карелия в разрезе административных территорий в 2021 г. (на 100 тыс. населения)

Управлением Роспотребнадзора по Республике Карелия в 2021г. продолжилась работа по организации противоэпидемических мероприятий в отношении новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В целях предупреждения (распространения) новой коронавирусной инфекции при получении информации о регистрации случаев новой коронавирусной инфекции у работников организованных коллективов в адрес юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (работодателей) выдавались предписания о необходимости выполнения противоэпидемических (профилактических) мероприятий. В адрес медицинских организаций направлялись предписания о необходимости наблюдения за контактными по новой коронавирусной инфекции лицами. В адрес органов МВД направлялись сведения о необходимости контроля соблюдения режима изоляции больными новой коронавирусной инфекцией и контактными с ними лицами.

В целях стабилизации ситуации Главным государственным санитарным врачом по Республике Карелия изданы следующие постановления:

- Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Карелия от 27.06.2021 №3 "О проведении профилактических прививок отдельным категориям (группам) граждан по эпидемиологическим показаниям"

- Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Карелия от 18.10.2021 №4 «О внесении изменений в постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Карелия от 27.06.2021 №3 "О проведении профилактических прививок отдельным категориям (группам) граждан по эпидемиологическим показаниям".

С целью контроля за исполнением данных Постановлений, Управлением были организованы документарные проверки юридических лиц. В большинстве организованных коллективов достигнут уровень вакцинации 80%.

Кроме того, в связи с выявлением циркуляции нового геноварианта вируса SARS-CoV-2 (линии B.1.1.529) «омикрон» по информации получаемой о прибытии на территорию республики лиц, прибывших из некоторых стран южно-африканского региона и Юго-Восточной Азии, а также контактных с лицами с положительными результатами на SARS-CoV-2 (линии B.1.1.529) «омикрон», в медицинские организации направлено 9 предписаний для организации медицинского наблюдения и

лабораторного обследования, выдано 14 постановлений Главного государственного санитарного врача по Республике Карелия о необходимости соблюдения такими лицами и контактными с ними режима изоляции на срок 14 дней с момента пересечения границы.

При получении информации, подтверждающей факты нарушения изоляции контактными, больными COVID-19 Управлением принимались меры по пресечению данных нарушений. За период с 01.07.2021г. составлено 3 протокола об административном правонарушении по ст. 6.3 ч.2 в отношении лиц, нарушивших режим изоляции. Материалы дел находятся на рассмотрении в суде.

При реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 27.03.2021г. № 452 Управлением Роспотребнадзора по Республике Карелия проведена работа с органами исполнительной власти в области здравоохранения по обеспечению обмена информацией о результатах исследований на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в целях осуществления своевременного информирования физических лиц с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" между организациями, осуществляющим такие исследования и личными кабинетами граждан.

В рамках работы оперативного штаба при Правительстве Республики Карелия по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) еженедельно в адрес Главы Республики Карелия, оперативного штаба вносились предложения о дополнительных ограничительных мерах по недопущению распространения COVID-2019 на территории республики, направлялась информация об эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции.

В республике в 2021г. отмечено снижение заболеваемости внебольничными пневмониями на 13,9%, по сравнению с 2020 годом. Зарегистрировано 7957 случаев, 1306,4 на 100 тыс. населения (2020г – 9321 и 1517,9 соответственно). Уровень заболеваемости внебольничными пневмониями среди совокупного населения в целом по республике выше среднеевропейского уровня на 34,1%. Заболеваемость регистрировалась на всех административных территориях республики (рис. 49).

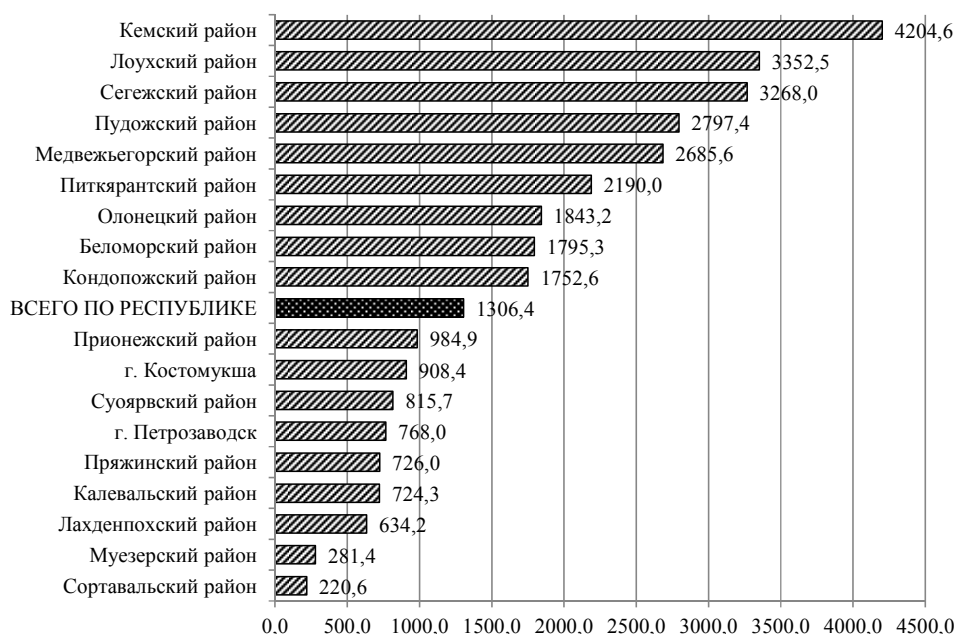


Рис. 49. Заболеваемость внебольничной пневмонией населения Республики Карелия в разрезе административных территорий в 2021 г. (на 100 тыс. населения)

Среднегодовое количество случаев (рассчитанное за 3 года) превышает на 8-ми административных территориях: в Беломорском (+2,3 раза), Кемском (+3,0 раза), Кондопожском (+1,8 раза), Лоухском (+1,8 раза), Медвежьегорском (+2,3 раза), Питкярантском (+3,7 раз), Пудожском (+6,1 раза), Сегежском (+3,3 раза) районах.

1.3.3. Вирусные гепатиты

В 2021 году в республике отмечается рост заболеваемости вирусными гепатитами на 17,2%. В структуре острых вирусных гепатитов доля парентеральных гепатитов составила 30,4%.

В 2021 г. зарегистрировано 2 случая заболевания острым гепатитом В с неустановленными путями передачи, показатель заболеваемости составил 0,33 на 100 тысяч населения (2020г.-0,16 на 100 тысяч населения; 2019г. -0,16).

С 2017 г. в республике заболеваемость острым вирусным гепатитом В среди населения сохраняется на спорадическом уровне (2020г.-2 сл.; 2019 г.-1сл; 2018 г.-1сл; 2017 г.-1сл)

В сравнении с предыдущим годом отмечается снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ) – на 8 случаев. В 2021 году зарегистрировано 11 случаев заболеваний ХВГВ, показатель заболеваемости составил 1,8 на 100 тыс. населения (2020г.- 19 случаев, 3,1 на 100 тыс. населения), что ниже уровня показателя заболеваемости по России на 59,3% (4,45 на 100 тыс. населения).

Доля ХВГВ в 2021 году составила 14,3% (2020г.- 24,1%; 2019 г.-25,2%).

Заболеваемость ХВГВ среди детей до 17 лет в 2021 г. не регистрировалась (2010г.-0 случаев на 100 тыс. населения); РФ-0,09 на 100 тысяч населения.

Заболевания ХВГВ выявлены при профилактических обследованиях и обращении за медицинской помощью с другой патологией.

В 2021 году охват прививками против гепатита В в возрасте до 18 лет составил 95,8%, в возрасте 18-35 лет – 92,0%, 36-59 лет – 74,1%. С 2000 года привитость всего населения республики увеличилась с 0,37% до 72,2% в 2021 году (рис. 50).

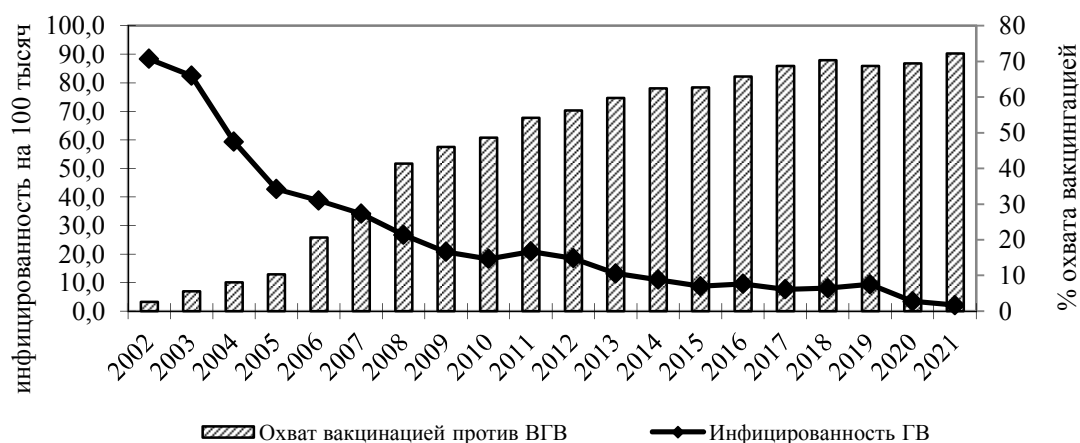


Рис. 50. Динамика охвата вакцинацией против ВГВ населения Республики Карелия (в %) и уровня инфицированности ВГВ за период 2002 - 2021 гг. (на 100 тысяч населения).

В 2021 году в республике отмечается рост заболеваемости острым вирусным гепатитом С (ОВГС), зарегистрировано 5 случаев (0,8 на 100 тыс. населения), в 2020 г. – 1 случай, 0,2 на 100 тыс. населения.

В сравнении с предыдущим годом в республике отмечается рост заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС) среди населения на 10,9%. (2021г.-66 случаев; 2020 г.-60 случаев).

В 2021 году зарегистрировано 66 случаев ХВГС, показатель заболеваемости составил 10,8 на 100 тысяч населения (2020г.-9,8; 2019г.-19,7 на 100 тысяч населения), что ниже уровня показателя заболеваемости по России на 33,5% (16,3 на 100 тысяч).

Доля ХВГС в структуре хронических вирусных гепатитов в 2021 году составила 85,7% (2020г.-75,9%; 2019г.-74,8%).

В 2021г 1 случай ХВГС зарегистрирован среди детей до 17 лет (2020г. - 0; 2019г.- 0,8); РФ-0,63 на 100 тысяч населения.

Заболевания ХВГС выявлены при профилактических обследованиях и обращениях за медицинской помощью.

Отмечается рост заболеваемости острым вирусным гепатитом А (ОВГА), зарегистрировано 11 случаев острого вирусного гепатита А, показатель составил 1,8 на 100 тысяч населения (2020г.- 1 случай и 0,2 на 100 тыс. населения; РФ-1,43 на 100 тысяч населения).

Во всех случаях в очагах организованы противоэпидемические мероприятия.

Доля ОВГА в структуре острых вирусных гепатитов в 2021 году составила 47,8% (2020г.- 14,3%; 2019г.-71,4%). В 2021 г. зарегистрировано 3 случая ОВГА среди детей до 17 лет — 2,41 на 100 тысяч населения (2020 г. -0; 2019 г.-3,2), по Российской Федерации - 3,23 на 100 тысяч.

В 2021 году против вирусного гепатита А привито 38 человек, из них 28 детей.

1.3.4. Полиомиелит и энтеровирусная инфекция

Численность детского населения в возрасте до 15 лет в Республике Карелия по состоянию на 01.01.2021 года составляла 104848 человек. Расчетное (ожидаемое) число заболеваний с синдромом ОВП с учетом численности детского населения в возрасте до 15 лет - 1 случай.

В 2021г. зарегистрирован 1 подтвержденный случай ОВП; 2020г.- 0 сл.; 2019 г зарегистрирован 1 случая ОВП, но по окончательной классификации данный случай не подтвержден, расчетный показатель не выполнен.

Своевременность охвата вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев в целом по республике в 2021 г. и в 2020 г. составила 92,3 % и 90,4 % соответственно, своевременность охвата ревакцинацией II в 24 месяца – 87,7 % и 82,0 %, охват ревакцинацией III детей в возрасте 14 лет составил - 94,04 % и 77,0%.

Случаев вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП) в 2014 – 2021 гг. в республике не зарегистрировано.

В 2021 году по программе эпидмониторинга для определения популяционного иммунитета к полиомиелиту исследовано 164 сыворотки крови, в том числе 54 сыворотки крови от детей в возрасте 3-4 года и 110 сыворотки крови от детей в возрасте 16-17 лет. Напряжённость иммунитета к полиовирусу 1-го типа составила в возрасте 3-4г – 100 %, 16-17 лет – 100%; к полиовирусу 3-го типа в возрасте 3-4г. – 98,1%, в возрасте 16-17 лет – 96,4%.

В 2021 г. в республике заболеваемость энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) не регистрировалась. В 2020 г. по окончательным диагнозам зарегистрировано 3 лабораторно подтвержденных случая ЭВИ, в т. ч. 1 энтеровирусный менингит, показатель заболеваемости составил 0,49 на 100 тыс. населения (2019 г. – 14 случаев (2,27 на 100 тысяч), из них 8 случаев энтеровирусного менингита (1,29 на 100 тысяч).

В рамках эпидмониторинга лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» - с целью исследования сточной воды на энтеровирусы за 2021 год доставлено 192 пробы (100% от плана на 2021 год), выполнено 380 исследований (99,0% от плана на 2021 год), 2 пробы находятся в работе. За 2021 год обнаружено: ЕСНО30- в 2-х пробах, полиовирус 3 типа вакцинный- в 1-й пробе, полиовирус 1 типа вакцинный- в 1-й пробе. С целью исследования воды в местах купания на энтеровирусы доставлено 28 проб воды (100% от плана на 2021 год), проведено 56 исследований (100% от доставленных проб), результат отрицательный.

С целью исследования материала от больных (кал) на энтеровирусы в 2021 году доставлено 50 проб, что составляет 100% от плана на год, в 5 пробах обнаружено РНК неполовиоэнтеровирусов.

В 2020 году исследовано 192 пробы сточной воды, из них выделены: Коксаки В5 – 5, ЕСНО 30 – 10, ПВ 1 типа -1; ПВ 3 типа - 2.

В период с октября по декабрь 2021г. в Республике Карелия проведена компания по «подчищающей» иммунизации детей против полиомиелита.

В ходе компании привито 229 детей, что составило 65,5% от подлежащих.

Количество обследованных здоровых детей в возрасте до 5 лет, прибывших из эндемичных, неблагополучных по полиомиелиту стран (территорий) по Республике Карелия составило 43 человека, в том числе из прибывших из Республики Таджикистан -38, из Украины -5. Результаты отрицательные.

1.3.5. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2021 году в ЛПУ республики зарегистрирован 481 случай инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Показатель заболеваемости по сравнению с 2020 годом возрос (за счет увеличения количества больных новой коронавирусной инфекцией) и составил 3,8 на 1000 госпитализированных (2020г. – 1,4; 2019г. – 1,08) (табл. 74).

Таблица 74

Количество больных инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи в Республике Карелия в 2015 – 2021 гг. (абс.ч.)

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Гнойно-септические инфекции новорожденных (ГСИ)	18	13	15	10	10	4	1
Гнойно-септические инфекции родильниц	1	1	0	0	1	4	1
Инфекции в области хирургического вмешательства	76	54	70	69	43	19	9
Инфекции, связанные с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией, иммунизацией	17	23	22	30	13	9	3
Пневмонии	44	32	16	20	25	75	2
Инфекции мочевыводящих путей	0	1	0	1	0	0	0
Острые кишечные инфекции (ОКИ)	18	7	34	25	16	21	0

Другие сальмонеллезные инфекции	0	0	0	0	0	0	0
Вирусные гепатиты В	0	0	0	0	0	0	0
Вирусные гепатиты С	0	0	0	0	0	0	0
Др.инфекционные заболевания	8	1	8	0	17	18	465
Всего	182	132	165	155	125	150	481

Из всех случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (без гриппа, ОРВИ и др.) на долю гнойно-септических инфекций (ГСИ) приходится 2,9 % (14 случаев). Гнойно-септические инфекции новорожденных в структуре всех гнойно-септических осложнений составляют 7,1 % - зарегистрирован 1 случай ГСИ у новорожденных, в том числе инфицированных в родильных домах – 1 случай. Доля инфекций в области хирургического вмешательства в структуре ГСИ составляет 64,3 %, инфекций, связанных с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией – 21,4 %. гнойно-септических инфекций родильниц - 7,1%.

В 2021 году зарегистрировано 9 случаев инфекций в области хирургического вмешательства, показатель заболеваемости составил 0,2 на 1000 операций (в 2020 году – 0,34 на 1000 операций). Все случаи инфекций в области хирургического вмешательства зарегистрированы в учреждениях здравоохранения г. Петрозаводска.

Количество зарегистрированных инфекций, связанных с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией, иммунизацией в 2021 году уменьшилось и составило 3 случая (в 2020 году - 9 случаев). Все случаи зарегистрированы в учреждениях здравоохранения г. Петрозаводска.

Инфекции, связанные с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией в 2021 году - это осложнения полученные пациентами в результате получения медицинской помощи в хирургических стационарах (отделениях).

В 2021 году уменьшилось количество зарегистрированных случаев внутрибольничных пневмоний (без учета пневмоний, вызванных COVID-19) – 2 случая (в 2020 году – 75 случаев). Показатель заболеваемости в 2021 году составил 0,02 на 1000 госпитализированных (в 2020г. – 0,74; 2019г. – 0,22).

В 2021 году зарегистрировано 465 случаев внутрибольничного инфицирования новой коронавирусной инфекцией, показатель заболеваемости составил 3,6 на 1000 госпитализированных, из них 167 случаев – пневмонии, вызванные вирусом COVID - 19 (вирус идентифицирован), что составило 1,3 на 1000 госпитализированных. Носительство возбудителя COVID -19 зарегистрировано в 34 случаях, показатель заболеваемости составил 0,3 на 1000 госпитализированных.

В 2021 году не регистрировались случаи внутрибольничного инфицирования ОКИ.

В 2021 году, как и в 2020 году, не регистрировались случаи внутрибольничного инфицирования сальмонеллезом.

С 2015 по 2021 годы не зарегистрированы случаи внутрибольничного инфицирования вирусом гепатита С, вирусом гепатита В.

Таблица 75

Показатели заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи. ГСИ новорожденных, ГСИ родильниц в 2015 – 2021 гг.

	2015 г.	2016 г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Внутрибольничные инфекции, всего (на 1000 госпитализированных)	1,37	1,01	1,31	1,26	1,08	1,67	3,8
Гнойно-септические инфекции новорожденных (на 1000 новорожденных)	2,35	1,74	2,36	1,67	1,8	0,78	0,2
Гнойно-септические инфекции родильниц (на 1000 родов)	0,13	0,14	0	0	0,19	0,78	0,2

Уровень заболеваемости ГСИ новорожденных по сравнению с 2020 г. снизился, показатель заболеваемости составил 0,2 на 1000 новорожденных (в 2020г.– 0,78 на 1000 новорожденных) (табл. 75).

Соотношение ВБИ и ВУИ новорожденных в 2021 году – 1:0,2, в 2020 году – 1:0,8. В Республике Карелия гнойно-септические заболевания новорожденных в 2021 году регистрировались в г. Петрозаводске, из них – 1 в акушерских стационарах (отделениях).

В 2021 году зарегистрирован 1 случай гнойно-септических осложнений у родильниц, заболеваемость составила – 0,2 на 1000 родов.

Групповые заболевания ГСИ среди новорожденных и родильниц, как в 2020 году, так и в 2021 году не регистрировались.

1.3.6. Острые кишечные инфекции

В 2021 году в республике зарегистрировано 1553 случая ОКИ, уровень заболеваемости составил 255,0 на 100 тысяч населения, что на 22,2 % ниже уровня 2020 г. (2020г – 327,8; 2019г – 497,4), в т.ч. ОКИ неустановленной этиологии на 20,4 %, ОКИ установленной этиологии - на 26,7 % (в основном, за счет ОКИ, вызванных ротавирусами).

Уровень заболеваемости ОКИ в Олонецком районе превысил среднереспубликанский показатель в 2,8 раза, в Пряжинском в 1,3 раза, Прионежском – 1,2 раза, г. Петрозаводске - в 1,5 раза (рис. 51).

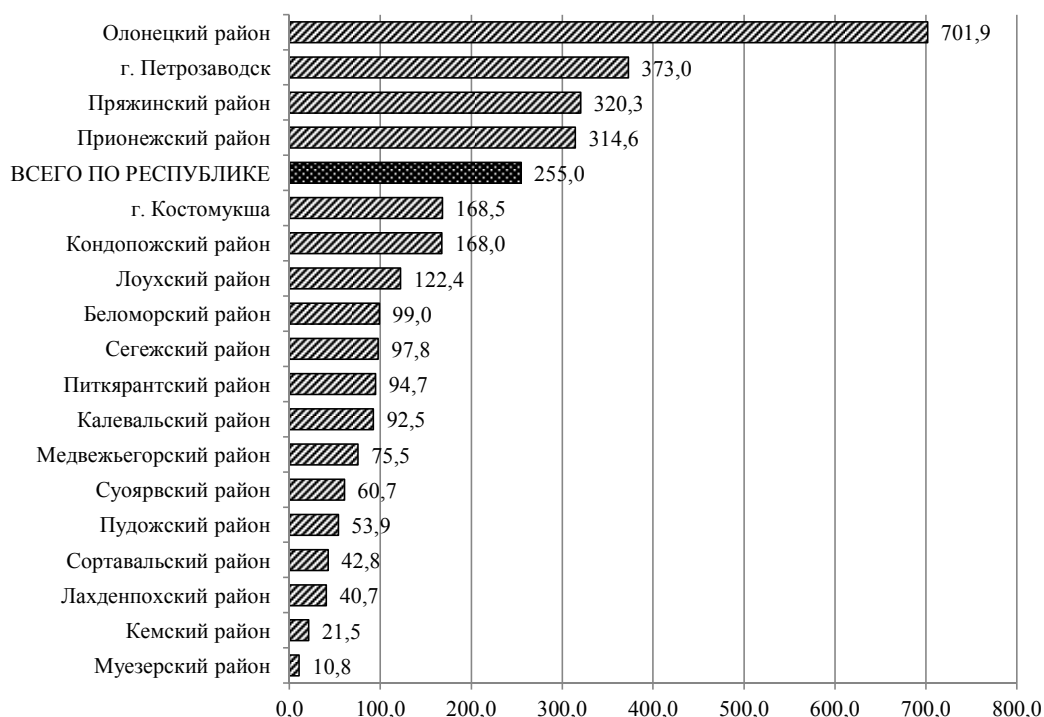


Рис. 51. Заболеваемость ОКИ населения Республики Карелия в разрезе административных территорий в 2021 г. (на 100 тыс. населения)

По-прежнему доля ОКИ неустановленной этиологии в 2021г. в республике составляет 84,4% (РФ –68,9%) от числа всех зарегистрированных ОКИ (2020 – 82,4%, 2019г – 75,4%). Одной из причин высокой доли ОКИ неустановленной этиологии является отсутствие лабораторного подтверждения при наличии материально-технической базы для организации и проведения диагностических исследований, в т.ч. методом ПЦР-анализа.

В 2021 г. зарегистрирован 231 случай ОКИ вирусной этиологии, показатель заболеваемости составил 37,9 на 100 тыс. населения (2020г – 45,8, 2019г -104,5), из них доля ротавирусной инфекции – 51,5 %, норовирусной – 48,9 %.

В 2021 году в республике зарегистрировано 6 случаев дизентерии, показатель заболеваемости составил 1,0 на 100 тысяч населения (2020- 4,6; 2019г – 8,7), из них 5 сл. подтверждено бактериологически (1 сл. – дизентерия Зонне, 4 сл. – дизентерия Фленкснер).

Всего в 2021 году в республике зарегистрировано 3 вспышки ОКИ с фекально-оральным механизмом передачи с количеством пострадавших 125 человек, в том числе детей до 17 лет- 88 человек:

В Кондопожском районе в январе 2021г. в санатории «Марциальные воды» была зарегистрирована вспышка норовирусной инфекции, с числом пострадавших- 34 человека. В Олонецком районе в апреле 2021г. в СОШ№1 г.Олонца зарегистрирована вспышка норовирусной инфекции с числом пострадавших 83 человека, в том числе детей до 17 лет — 77 человек. В г. Петрозаводске зарегистрирована 1 вспышка ротавирусной инфекции в МБДОУ детский сад № 72, с числом пострадавших 8 человек, том числе детей до 17 лет — 8 человек.

В целях стабилизации ситуации Главным государственным санитарным врачом по Республике Карелия издано Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Карелия от 12.04.2021 №2 "О дополнительных мерах по

стабилизации эпидемиологической ситуации по острым кишечным инфекциям на территории г. Олонца, в том числе в образовательных организациях".

В 2021 г. в республике отмечается снижение заболеваемости сальмонеллезом на 42,1% по сравнению с 2020 г., зарегистрировано 62 случая, показатель заболеваемости составил – 10,2 на 100 тысяч населения (2020г – 17,6, 2019г -46,4), показатель заболеваемости ниже аналогичного по Российской Федерации (13,5 на 100 тысяч). Среди детей до 17 лет зарегистрировано 46 случаев, показатель заболеваемости составил 36,9 на 100 тысяч населения (2020 – 53,2; 2019 – 175,4).

Ведущими в этиологической структуре сальмонеллёзов остаются серовары группы D (71,0%), показатель заболеваемости составил 7,2 на 100 тыс. населения (2020г. – 14,5, 2019г – 42,6).

В 2021г отмечен рост заболеваемости сальмонеллезами группы В, зарегистрировано 14 случаев (2,3 на 100 тысяч), в 2020г зарегистрировано 7 случаев сальмонеллеза гр.В (1,14 на 100 тысяч населения).

Сальмонеллеза группы С зарегистрировано 2 случая (0,3 на 100 тысяч), 2020 год - 10 случаев сальмонеллеза гр.С (1,63).

1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

Территория Республики Карелия является эндемичной по КЭ и КБ, туляремии, ГЛПС в ряде административных территорий имеется риск заражения другими природно-очаговыми инфекциями.

Регистрация случаев заболеваний - туляремией, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), клещевым энцефалитом (КЭ), клещевым боррелиозом (КБ), наличие положительных находок возбудителей инфекций в объектах внешней среды свидетельствует о циркуляции возбудителей природно-очаговых инфекций на территории республики и характеризует эпидемиологическую ситуацию, как нестабильную.

В 2021 г. на территории Республики Карелия среди населения не регистрировались случаи заболевания бруцеллезом, сибирской язвой, листериозом, лептоспирозом, орнитозом, бешенством, гранулоцитарным анаплазмозом, моноцитарным эрлихиозом человека.

Административными территориями республики, где имеется риск заражения природно-очаговыми заболеваниями, являются:

- по КЭ и КБ – 13 муниципальных образований (Сортавальский, Кондопожский, Лахденпохский, Медвежьегорский, Олонецкий, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский, Суоярвский, Сегежский, Беломорский районы и г. Петрозаводск).

- по туляремии - 12 муниципальных образований (Сортавальский, Кемский, Кондопожский, Лахденпохский, Олонецкий, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский, Сегежский, Суоярвский и г. Петрозаводск),

- по ГЛПС - 12 муниципальных образований (Сортавальский, Кемский, Кондопожский, Лахденпохский, Медвежьегорский, Олонецкий, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский, Суоярвский и г. Петрозаводск).

Таблица 76

**Заболеваемость населения Республики Карелия и Российской Федерации
природно – очаговыми болезнями в 2019 – 2021 гг.**

Наименовани е заболеваний	2021 год				2020 год				2019 год				рост / сниже ние в 2021 к 2020	РФ 2021 тн.
	всего		дети до 17 лет		всего		дети до 17 лет		всего		дети до 17 лет			
	абс	отн	абс	отн	абс	отн	абс	отн	абс	отн	абс	отн		
Туляремия	4	0,66	1	0,80	23	3,75	1	0,79	9	1,46	1	0,79	-19сл.	0,01
Лихорадка Западного Нила	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,05
Геморрагические лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС)	4	0,66	-	-	5	0,81	-	-	23	3,72	1	0,79	-1сл.	1,56
Лептоспироз	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,07
Клещевой вирусный энцефалит	11	1,81	-	-	15	2,44	-	-	33	5,34	2	1,58	-4сл.	0,69
Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)	17	2,79	1	0,80	20	3,26	1	0,79	46	7,44	1	0,79	-3сл.	2,62
Гранулоцитарный анаплазмоз человека	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
Моноцитарный эрлихиоз человека	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00

В 2021г. в республике отмечается снижение показателя заболеваемости природно-очаговыми инфекциями – на 42,49% (с 10,26 на 100 тыс. населения в 2020 г. до 5,9 на 100 тыс. населения в 2021 г.) за счет снижения показателя заболеваемости туляремией и клещевыми инфекциями.

Заболеваемость ГЛПС в 2021г. снизилась в 1,2 раза по сравнению с прошлым годом - 4 случая, показатель заболеваемости – 0,66 на 100 тыс. нас. (в 2020г. зарегистрировано 5 случаев ГЛПС, показатель заболеваемости - 0,81 на 100 тыс. нас., 2019г. – 23/3,27). Заболеваний среди детей и подростков в возрасте до 17 лет, как и в 2020г., не зарегистрировано (в 2019г. – 1 случай) (рис. 52).



Рис. 52. Динамика заболеваемости ГЛПС населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией 2002 - 2021 гг. (на 100 тысяч населения)

Заболевания ГЛПС регистрировались в октябре и ноябре. Среди заболевших – все мужчины, 3 человека в возрасте - 30-39 лет (75%), 1 человек в возрасте 50-59 лет (25%). У всех наблюдалось среднетяжелое течение заболевания. Все случаи ГЛПС подтверждены лабораторно. Из числа заболевших заражение произошло: по 1-му случаю в Прионежском и Олонецком районах, 2 случая - в Пряжинском районе. По данным эпидемиологического расследования заражение произошло: в 2-х случаях во время пребывания на дачных участках, в 1-ом случае при посещении леса, 1 случай – бытовой (уборка помещений сухим способом). Во всех случаях отмечался контакт с мелкими млекопитающими и (или) их экскрементами.

В 2021г. на территории Республики Карелия зарегистрировано 4 случая заболевания туляремией, что составило – 0,66 на 100 тыс. нас.

Заражения произошли в Кондопожском районе – 1 случай, в Пряжинском районе – 1 случай, в Кемском районе – 1 случай, в г. Петрозаводске – 1 случай.

Среди заболевших 1 человек (мужского пола) в возрасте до 17 лет, двое мужчин в возрасте 36 и 58 лет и одна женщина в возрасте 47 лет. Заражение произошло в 2-х случаях во время пребывания на даче, в 1-ом случаях на работе при строительстве дома в сельской местности, в 1-ом случае при посещении леса (туристический поход). В 3-х случаях механизм заражения – трансмиссивный (инокулятивный), в результате укуса насекомого, в 1-ом случае алиментарный (при употреблении продуктов питания и воды в природных условиях).

В связи с регистрацией случаев заболеваний туляремией и ГЛПС проведено эпизоотологическое обследование вероятных мест заражения туляремией и ГЛПС специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия», в том числе учет численности мелких млекопитающих, кровососущих членистоногих, отбор проб из объектов внешней среды и их лабораторное исследование на выявление антигена возбудителя/специфических антител.

В сезон 2021 года специалистами ФБУЗ были проведены эпизоотологические обследования 12 административных районов: Кемский, Кондопожский, Лахденпохский, Медвежьегорский, Муезерский, Олонецкий, Питкярантский, Прионежский, Пряжинский, Пудожский, Сортавальский, Суоярвский. Работа была направлена на оценку активности природных очагов туляремии и других зооантропонозов. Результаты мониторинга подтверждают активную циркуляцию

возбудителей в окружающей среде, в том числе среди грызунов (постоянные находки антигенов возбудителей туляремии, ГЛПС, лептоспироза).

Предыдущий прогноз состояния популяции и численности мелких млекопитающих, членистоногих–носителей и переносчиков возбудителей природно-очаговых болезней, эпизоотологической и эпидемиологической обстановки в Республике Карелия составленный на зимне-весенний и летне-осенний периоды 2021 года, в целом подтвердился.

Погодные условия

Погодные условия зимовки мелких млекопитающих были удовлетворительными, среднемесячная температура в зимние месяцы стояла на уровне нормы. Снежный покров сформировался к середине декабря, осадков за зимний период выпало много, сильных оттепелей с последующим возвратом холодов и установлением наста не было. Весна была ранняя, но затяжная, травостой сформировался только к концу мая.

Лето 2021г. было жарким: июнь в республике побил тепловой рекорд, июль к нему приблизился, первые два месяца лета в Карелии оказались самыми жаркими за всю историю наблюдений и достаточно сухими (влажность составила 60%), в лесах сложилась пожароопасная обстановка. Осень была достаточно теплой, влажность составила 80-85% что благоприятно сказалось на популяции грызунов в этот период. Погодные условия для мелких млекопитающих были неудовлетворительными летом и благоприятными осенью, как в лесо-кустарниковых, так и в луго-полевых стациях. Этот год урожайный на ягоды и грибы.

Объемы полевых работ

За время исследования в 2021 году отработано 9500 л/с, добыто 664 зверька: 286 рыжих полёвок, 18 тёмных полёвок, 3 полевые мыши, 92 мыши-малютки, 38 домовых мышей, 203 бурозубки обыкновенные, 24 бурозубок малых. В отловах доминировали рыжие полёвки (43,1%). (в 2020 году отработано 8500 л/с, добыто 348 зверьков: 145 рыжих полёвок, 30 тёмных полёвок, 1 полевая мышь, 38 мышей-малюток, 14 домовых мышей, 102 бурозубки обыкновенные, 12 бурозубок малых, 4 красно-серые полёвки, 2 куторы обыкновенные. В отловах доминировали рыжие полёвки (41,7%)).

Численность мелких млекопитающих

Лесо-кустарниковые станции. В 2021 г. численность мелких млекопитающих составила 8,8 экземпляра на 100 л/с (в 2020г. – 6,7, в 2019г. - 7,7, средняя за пять лет – 9,1). Численность зверьков в 1,3 раза выше прошлогодних значений, по сравнению с многолетними значениями – незначительное снижение на 3,3%.

Луго-полевые станции. В 2021г. численность мелких млекопитающих составила 8,2 экземпляра на 100 л/с. значений (в 2020г. – 6,5, в 2019г. - 6,9, средняя за пять лет – 9,4). Численность зверьков выше прошлогодних в 1,3 раза, и ниже средних многолетних - снижение на 12,8% по сравнению с многолетними значениями.

Влажные станции. Численность мелких млекопитающих в 2021г. составила – 7,0 экз. на 100 ловушко-суток. (2020г. – 2,7, 2019г. – 2,8 экз., средняя за пять лет – 2,2). Численность зверьков выше прошлогодних в 2,6 раза, выше средних многолетних значений на 68,6 %. Численность водяной крысы в республике остается на низком уровне, увеличение роста численности зверьков в 2022г. не ожидается.

Постройки. Численность зверьков в 2021г. составила 4,2 экз. на 100 ловушко-суток (2020г. – 3,7, 2019г. - 3,7 экз., средняя за пять лет – 2,6). Численность зверьков

незначительно выше прошлогодних значений - в 1,1 раза, по сравнению с многолетними значениями – увеличение на 38,1%.

Численность кровососущих членистоногих

В 2021 г. сезон активности клещей начался с середины апреля - первое обращение по поводу присасывания клеща зарегистрировано 14.04.2021г. в д. Гонгоналица Пряжинского района (в 2020г. первое обращение – 29 марта в в.п. Харлово Пудожского района). Последнее обращение – 29.10.2021г. в черте г. Лахденпохья.

Наблюдения проводились на стационарах (ботанический сад г. Петрозаводска, местечко Чертов стул), в пунктах многолетних наблюдений (Олонецкий, Прионежский и Пряжинский районы). Первое появление клещей на маршруте зафиксировано 30.04.2021 г. – 5 экземпляров на 4 флаго/км (в 2020 г. – 7 мая). Максимальная численность клещей на маршруте зарегистрирована 21.05.2021г. - 43,3 экз. на ф/км (в 2020г. – 18 июня – 23,0 экз. на ф/км). Все отловленные клещи относятся к семейству Ixodidae.

В природных биотопах отработано 26 ф/км, собрано 276 экземпляров иксодовых клещей, индекс обилия 10,6 экз. на ф/км, за аналогичный период прошлого года – 3,6 экз. на ф/км, среднемноголетний показатель – 7,1 экз. на ф/км.

Средняя численность комаров р. Aedes в сезон 2021г. составила 45,0 экземпляров за 20 минут (2020г. – 32,5, 2019г. – 21,6 соответственно), р. Culex 11,1 экземпляров на 1 кв. м в помещении (2020г. – 6,3, 2019г. – 4,9 соответственно), р. Anopheles 7,3 экземпляров на 1 кв. м в помещении (2020г. – 5,9, 2019г. – 5,8 соответственно). Численность слепней (экземпляров, нападающих на животных в единицу времени) составила 8 экз. за 20 минут (2020г. – 15, 2019г. – 18 соответственно).

Эпизоотологическая обстановка

В рамках программы эпидмониторинга на 2021г. утвержденной приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия № 58 от 31.12.2020 г. «Об утверждении программы эпидемиологического мониторинга на территории Республики Карелия на 2021г.», приказом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия № 27 от 29.01.2021 г. «О проведении эпидемиологического мониторинга на территории Республики Карелия в 2021г.» были проведены лабораторные исследования биологического материала.

В 2021г. 300 проб мелких млекопитающих исследовано на туляремию методом иммуноферментного анализа, выявлено 18 положительных проб, 6,0% (2020г. – 282 пробы, 67 положительных, 23,8%, 2019г. – 300 проб, 81 положительных, 27,0%; 2018г. – 300 проб, 15 положительных, 5,0%) (табл. 77).

Таблица 77

Исследования мелких млекопитающих на антигены к туляремии по районам

Районы	Исследования на АГ					
	Кол-во проб			Обнаруж. АГ / %		
	2021г.	2020г.	2019г.	2021г.	2020г.	2019г.
Калевальский	-	12	-	-	-	-
Кемский	32	-	-	1/3,1	-	-
Кондопожский	28	37	25	1/3,6	13/35,1	7/28,0
Лахденпохский	18	-	56	-	-	22/39,3
Медвежьегорский	10	-	-	-	-	-
Муезерский	13	-	-	-	-	-
Олонецкий	54	-	48	-	-	4/8,3

Питкярантский	15	-	16		-	2/12,5
Прионежский	70	89	30	13/18,6	22/24,7	8/26,7
Пряжинский	24	74	29	3/12,5	19/25,7	7/24,1
Пудожский	5	-	-	-	-	-
Сортавальский	25	-	43	-	-	11/25,6
Суоярвский	6	49	-	-	10/20,4	-
г. Петрозаводск	-	21	-	-	3/14,3	-
ВСЕГО	300	282	300	18/6,0	67/23,8	81/27,0

Антиген возбудителя туляремии в 2021г. выявлен в исследованных районах - от 3,1 до 18,6%. Уменьшилось количество инфицированных грызунов в 4 раза по сравнению с 2020 г.

Исследовался прочий материал из объектов внешней среды (погадки хищных птиц, гнезда, помет мелких млекопитающих) методом ИФА на наличие антигена возбудителя туляремии. Выполнено 90 исследований от 90 проб по плану (пробы отобраны в Медвежьегорском, Кондопожском, Олонецком, Прионежском, Пряжинском районах). Во всех пробах результат отрицательный. (в 2020г. и 2019 г. - по 90 проб, с отрицательным результатом).

Методом ИФА на антиген возбудителя туляремии исследовано 48 проб воды поверхностных водоемов (12 районов, по плану эпидмониторинга). Все пробы отрицательные. (2020г. - 48 проб, все отрицательные, 2019г. - 48 проб, все отрицательные).

Методом ПЦР на ДНК возбудителя туляремии в 2021 г. исследовались эктопаразиты (блохи) 80 особей, 10 исследований из Прионежского, Пряжинского, Кондопожского, Кемского районов. ДНК не выявлена. (в 2020г. – 70 особей, 10 исследований, результат отрицательный, 2019г. – 100 особей, 10 исследований, результат отрицательный).

В 2021г. исследовано 320 проб мышевидных грызунов на хантавирусы – возбудителей ГЛПС, положительных не выявлено (в 2020г. – 282 пробы, 9 положительных, в 2018 г. – 320 проб, 11 положительных – 3,4%) (табл. 78).

Таблица 78

Исследования мелких млекопитающих на антигены к возбудителям ГЛПС по районам.

Районы	Кол – во проб			Обнаружены АГ/ %		
	2021г.	2020г.	2019г.	2021г.	2020г.	2019г.
Калевальский	-	12	-	-	-	-
Кемский	32	-	-	-	-	-
Кондопожский	28	37	25	-	1	1
Лахденпохский	18	-	56	-	-	-
Медвежьегорский	16	-	-	-	-	-
Муезерский	13	-	-	-	-	-
Олонецкий	64	-	35	-	-	2/5,7
Питкярантский	15	-	16	-	-	-
Прионежский	70	89	30	-	2	2/6,7
Пряжинский	24	74	24	-	2	-
Пудожский	9	-	-	-	-	-
Сортавальский	25	-	43	-	-	2/4,7
Суоярвский	6	49	-	-	-	-
г.Петрозаводск	-	21	-	-	-	-
г. Костомукша	-	-	53	-	-	2/3,8
ВСЕГО	320	282	282	-	5/1,8	9/3,2

При исследовании материала в 2021г. антигены хантавирусов не выявлены. Из обследованных районов в 2020г. антигены хантавирусов. выявлены в Прионежском, Пряжинском, Кондопожском районах. В 2019г. выявлены в Прионежском, Олонецком, Кондопожском, Сортавальском районах и г. Костомукша.

В 2021г. проводились исследования от грызунов на выявление РНК патогенных генов лептоспир методом ПЦР. В 2020г. и в 2019г. также по 150 исследований от 150 грызунов (табл. 79).

Таблица 79

Исследования мелких млекопитающих на РНК к возбудителю лептоспироза по районам

Районы	Исследования на РНК					
	Кол-во проб			Обнаруж. РНК / %		
	2021г.	2020г.	2019г.	2021г.	2020г.	2019г.
Калевальский	-	12	-	-	-	-
Кемский	10	-	-	-	-	-
Кондопожский	10	30	2	-	3/10,0	-
Олонецкий	10	-	12	-	-	-
Питкярантский	10	-	16	-	-	12/75
Прионежский	70	30	30	11/15,7	5/16,7	2/6,7
Пряжинский	10	30	12	-	3/10,0	-
Сортавальский	10	-	17	-	-	4/23,5
Лахденпохский	10	-	8	-	-	-
Суоярвский	10	30	-	-	2/6,7	-
г.Петрозаводск	-	18	53	-	2/11,1	-
г. Костомукша	-	-	53	-	-	-
ВСЕГО	150	150	150	11/7,3	15/10,0	18/12,0

Выявляемость РНК патогенных генов лептоспир в 2021г. составила 7,3% (в 2020г. – 10,0, 2019г. - 12,0%)

На РНК возбудителя лихорадки Западного Нила в 2021г. исследовано 100 экземпляров комаров из Кондопожского, Прионежского, Пряжинского районов, поставлено 10 проб, положительных результатов не выявлено (в 2020г. исследовано 102 экземпляра комаров из Прионежского, Пряжинского, Кондопожского районов и г. Петрозаводска (Ботанический сад, Соломенное), поставлено 10 проб, РНК не выявлялась, в 2019г. исследованы 112 экземпляра комаров, поставлено 10 проб, положительных результатов не выявлено).

На возбудителей кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулез в 2021г. исследовано 100 зверьков, культуры иерсиний - *Y.enterocolitica* выделены в 3-х случаях: Прионежский район (рыжие полевки) (в 2020г. исследовано 100 зверьков, культуры иерсиний - *Y.enterocolitica* выделены в 2-х случаях: Прионежский район (1 рыжая полевка), Пряжинский район (1 темная полевка), в 2019г. исследованы органы от 100 грызунов в 14 обнаружены культуры иерсиний– 14%).

На возбудителя листериоза исследовано 5 проб материала от мелких млекопитающих из Олонецкого района (2020г. и 2019г. - по 5 проб материала от мелких млекопитающих из Олонецкого района). Все пробы как и в 2020г.-2019г. отрицательные.

Выявление туляремийного антигена, возбудителей кишечного иерсиниоза из объектов внешней среды и регистрация заболеваемости среди населения в 2021г. свидетельствуют об активности природных очагов данных инфекций на территории Республики Карелия. Обнаружение РНК лептоспир в материале от мышевидных млекопитающих говорит о циркуляции возбудителей лептоспироза в популяции.

Регистрация случаев заболевания ГЛПС на территории республики подтверждает активность очагов хантавирусов. В 2022г. прогнозируется численность мелких млекопитающих на уровне средних многолетних значений. Возможна миграция грызунов в жилища человека и постройки в зимний период, не исключающая спорадических заболеваний. В следующем году остается вероятность локальных эпизоотий ГЛПС, лептоспироза, туляремии, кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза и возникновения случаев заболевания людей.

В Республике Карелия население 13 территорий (Кондопожского, Лахденпохского, Медвежьегорского, Олонецкого, Питкярантского, Прионежского, Пряжинского, Пудожского, Сортавальского, Беломорского, Сегежского и Суоярвского районов, окрестностей города Петрозаводска) является группой «риска» по возможности заражения вирусным клещевым энцефалитом (КЭ) и клещевым боррелиозом (КБ) (рис. 53, 54, 55).

В 2021 г. в республике зарегистрировано 11 случаев КЭ (1,8 на 100 тысяч населения) в 5 административных территориях, отмечается уменьшение количества заболевших на 26,7% (в 2020г. - 15 случаев (2,4 на 100 тысяч населения) в 4 административных территориях, в 2019 г. - 33 случая КЭ в 6 административных территориях). Среди детей и подростков случаев КЭ не зарегистрировано (2020г. – не регистрировалось, 2019г. - 2 случая).

Среди заболевших КЭ 1 человек в возрастной категории 20-29 лет (9,1%), 2 человека в возрастной категории 30-39 лет (18,2%), 1 человека в возрастной категории 40-49 лет (9,1%), 4 человека в возрастной категории 50-59 лет (36,4%), 3 человека в возрастной категории 60 и более лет (27,3%).

Заболеваемость КЭ в республике превышает заболеваемость по Российской Федерации: 2021г. в 2,6 раза, 2020г. в 3,6 раза, в 2019г. – в 4,4 раза, 2018 г. - в 4,0 раза (РФ: 2021г. – 0,69, 2020г. – 0,67 на 100 тыс. населения; 2019г. – 1,21, 2018г. - 1,17).

В 2021г. в республике зарегистрировано 17 случаев КБ (2,79 на 100 тысяч населения) в 8 административных территориях республики, количество заболевших уменьшилось по сравнению с 2020г. на 15,0% (2020г. - 20 случаев (3,26 на 100 тыс.) в 5 административных территориях 2019г. - 46 случаев КБ в 9 административных территориях) Среди детей и подростков зарегистрирован 1 случай (2020г. – 1 случай, 2019г. - 1 случай).

Среди заболевших КБ 1 человек в возрасте 7-14 лет (5,9%), 1 человек в возрастной категории 20-29 лет (5,9%), 3 человека в возрастной категории 30-39 лет (17,7%), 2 человека в возрастной категории 40-49 лет (11,8%), 6 человек в возрастной категории 50-59 лет (35,3%), 4 человек в возрастной категории 60 и более лет (23,5%).

Заболеваемость КБ в республике превышает заболеваемость по Российской Федерации: в 2021г. – в 0,9 раза, в 2020г. в 1,2 раза, в 2019г. – в 1,67 раза (РФ 2021г. – 2,62 на 100 тыс. населения, 2020г. - 2,85 на 100 тыс. населения, 2019г. – 5,46 на 100 тыс. населения).

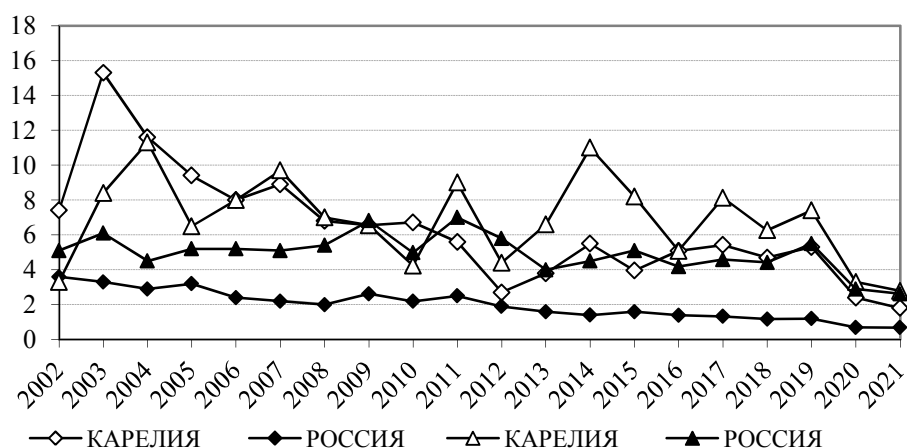


Рис. 53. Динамика заболеваемости клещевым энцефалитом и клещевым боррелиозом населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией в 2002-2021 гг. (на 100 тысяч населения)

В 2021 г. наиболее высокая заболеваемость была зарегистрирована: КЭ в 2-х муниципальных районах: Питкярантском и Прионежском (5,92/4,56 на 100 тыс. населения), КБ в Пряжинском и Суоярвском (7,02/6,74 на 100 тыс. населения).

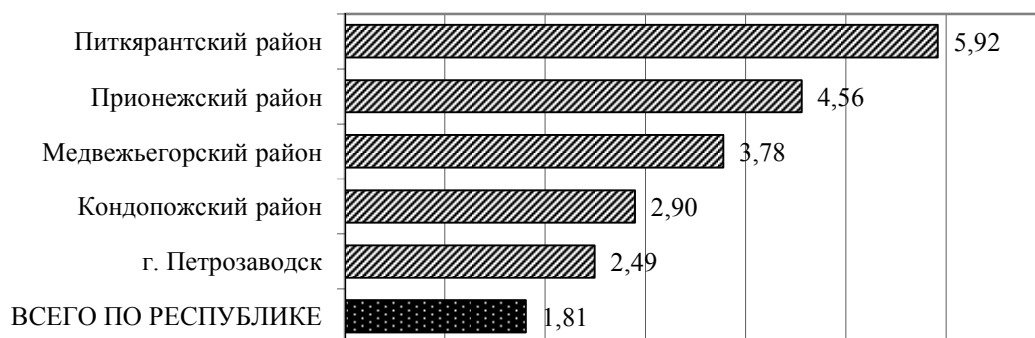


Рис. 54. Заболеваемость клещевым энцефалитом населения городов и районов Республики Карелия в 2021 году (на 100 тысяч населения)

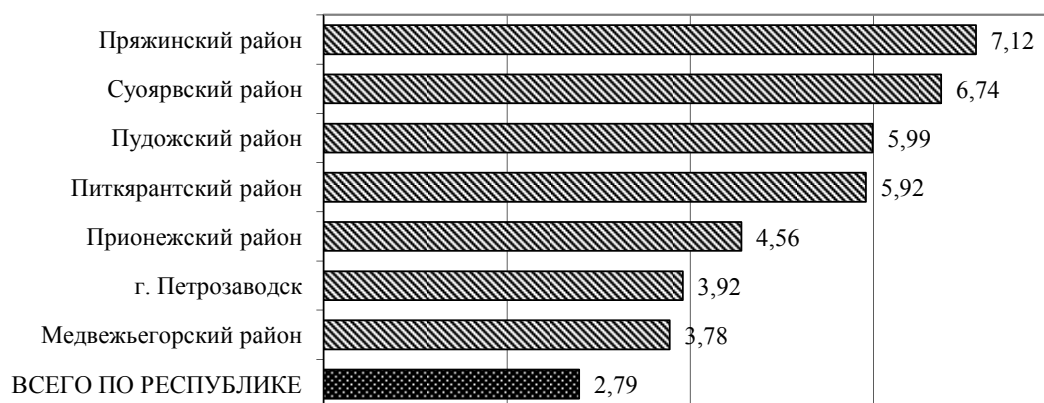


Рис. 55. Заболеваемость клещевым боррелиозом населения городов и районов Республики Карелия в 2021 году (на 100 тысяч населения)

Лабораторно подтверждено 90,9 % всех случаев заболевания КЭ и 82,3 % всех случаев заболевания КБ (в 2020г. — 53,0 и 60,0, в 2019г. — 72,7% и 62,2%).

В 2021г. обращения по поводу укусов клещами зарегистрированы во всех административных территориях, за исключением Лоухского района (2020г. - в 16-ти административных территориях в 2019г. - во всех административных территориях).

Обращаемость по поводу присасывания клещей в ЛПУ республики ниже, чем за аналогичный период предыдущего года на 5,5%. За 2021 год в республике зарегистрировано 2884 обращений, показатель 473,5 на 100 тыс. населения (2020г. – 3077/501,09, 2019г -3799/614,7 соответственно) (табл. 80, 81).

При этом в 2021г. уменьшился показатель обращаемости по поводу укусов клещей детей до 17 лет, по сравнению с 2020г. на 31,64%. В 2021г. обратились 550 детей, 441,16 на 100 тысяч детского населения (в 2020г. – 813/645,34, в 2019 – 790/624,23 соответственно).

В 2021г. случаи присасывания клещей на территориях летних оздоровительных учреждений (ЛОУ) и заболеваний КЭ и КБ среди детей и обслуживающего персонала ЛОУ не регистрировались.

В республике в 2021 г. первое обращение в лечебно-профилактическое учреждение по поводу присасывания клеща зарегистрировано 14 апреля, последнее 29 октября (2020г. – 29 марта и 8 октября, 2019г. - 7 апреля и 7 октября).

Среди пострадавших от укусов клещами в 2021г. экстренную иммуноглобулино профилактику получили 12,45 %, в т.ч. 34,73 % детей (2020г. – 17,88%/46,1%, 2019г. - 21,56 %/46,5 % соответственно).

Таблица 80

**Результаты исследования клещей, снятых с людей после присасывания,
за 2019 – 2021 гг.**

Вид исследования	2019г.	2020г.	2021г.
на пораженность возбудителями КЭ (экз.)	3286	3017	3054
в том числе выявлен антиген вируса КЭ	60 (1,8%)	44 (1,5%)	42 (1,38%)
на пораженность возбудителями КБ (экз.)	3075	2943	3002
в том числе выявлен возбудитель КБ	1147 (37,3%)	811 (27,6%)	780 (25,9)
на пораженность возбудителями моноцитарного эрлихиоза (МЭЧ), экз.	3075	2943	3002
в том числе выявлен возбудитель МЭЧ	105 (3,4%)	105 (3,6%)	75 (2,5%)
на пораженность возбудителями гранулоцитарного анаплазмоза (ГАЧ), экз.	3075	2943	3002
в том числе выявлен возбудитель ГАЧ	2 (0,07%)	1 (0,04%)	3 (0,1%)

Таблица 81

**Результаты исследований клещей, доставленных из природы,
за 2019 – 2021 гг.**

Вид исследования	2019г	2020г.	2021г.
на пораженность возбудителями КЭ (экз.)	240	161	320
в том числе выявлен антиген вируса КЭ	5 (2,0%)	9 (5,6%)	1 (0,32%)
на пораженность возбудителями КБ (экз.)	240	161	48
в том числе выявлен возбудитель КБ	98 (40,8%)	63 (39,1%)	12 (25,0%)
на пораженность возбудителями моноцитарного эрлихиоза (МЭЧ), экз.	240	161	48

в том числе выявлен возбудитель МЭЧ	21 (8,8%)	11 (6,8%)	0
на пораженность возбудителями гранулоцитарного анаплазмоза (ГАЧ), экз.	240	161	48
в том числе выявлен возбудитель ГАЧ	0	0	0

Лабораторная диагностика клещевых инфекций у людей, исследования на пораженность возбудителями этих инфекций клещей, снятых с людей и доставленных из природы, проводились в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия». Приём материала для исследования проводился по будням в рабочие часы, в выходные – круглосуточно.

В 2021 г. силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» на объектах (ДЛОУ, МДОУ, базы отдыха и прочие) отработано 319 ф/км на 82-х объектах при этом иксодовые клещи не выявлены (2020г. – 63/146, 2019г. – 108/347 соответственно). На 81 объекте проведены акарицидные обработки общей площадью - 79,38 га (2020г. – 50,7 га, 2019 - 86,9 га).

Увеличилось число лиц, получивших профилактические прививки против КЭ: в 2021г. привито 12938 человека, из них 4389 дети (2020г. – 10254/3211, 2019г. – 12988/3416, 2018 г. – 13941/3627 соответственно).

В 2021г. в Республике Карелия зарегистрировано 844 обращения в учреждения здравоохранения по поводу укусов, ослюнений, оцарапываний животными, показатель обращаемости 138,57 на 100 тысяч населения, в том числе 39 случаев укусов дикими животными, 6,4 на 100 тысяч населения; (2020г. – 161,55/1,79, 2019г. – 206,13/3,88 соответственно).

На 7-ми административных территориях обращаемость по поводу укусов, ослюнений, оцарапываний животными выше, чем в целом по республике: в Сегежском – 316,45 на 100 тыс., в Муезерском 205,61 на 100 тыс., в Медвежьегорском – 203,97 на 100 тыс., в Олонецком – 196,95 на 100 тыс., в Кондопожском – 168,01 на 100 тыс., в Беломорском 145,20 на 100 тыс, в Прионежском – 141,35 на 100 тыс. В 2021г. зарегистрировано 609 обращений в учреждения здравоохранения по поводу укусов, нанесенных собаками, показатель обращаемости 99,99 на 100 тысяч населения, в том числе дети до 17 лет – 217/174,06 соответственно (2020г. 777/126,53 и 251/199,24 соответственно).

При наличии подлежащих контингентов на территории Республики Карелия отмечается не достаточное планирование органами здравоохранения вакцинации против бешенства.

1.3.8. Социально-обусловленные инфекции

С 2019г. в республике отмечается снижение заболеваемости туберкулезом среди населения на 17,6%.

В 2021г. зарегистрировано 108 случаев впервые выявленного активного туберкулеза, показатель заболеваемости составил 17,73 на 100 тыс. населения (2020г. – 15,15, 2019г. – 21,52).

Удельный вес туберкулеза органов дыхания составляет – 98,1%, внелегочного – 1,9%.

В 7-ми районах республики показатели заболеваемости выше среднереспубликанского уровня: Лоухском - в 2,7 раза, Питкярантском – в 2 раза,

Беломорском – в 1,9 раза, Медвежьегорском – в 1,7 раза, Кемском, Пряжинском – в 1,6 раза, Кондопожском в 1,5 раза (рис. 56).

В 2021г. показатель заболеваемости сельского населения составил 6,11 на 100 тыс. населения, городского населения – 20,42 на 100.тыс. населения.

В 2021г. в республике зарегистрирован 1 случай заболеваемости туберкулезом среди детей до 17 лет, показатель заболеваемости 0,80 на 100 тыс. населения (2020г. туберкулез среди детей не регистрировался, 2019г. – 1 случай, показатель заболеваемости - 0,79).

С 2019г. отмечается снижение количества бациллярных больных на 33,8 %, в 2021г. показатель заболеваемости составил 9,85 на 100 тыс. населения (2020г. - 10,10, 2019г. – 14,89).

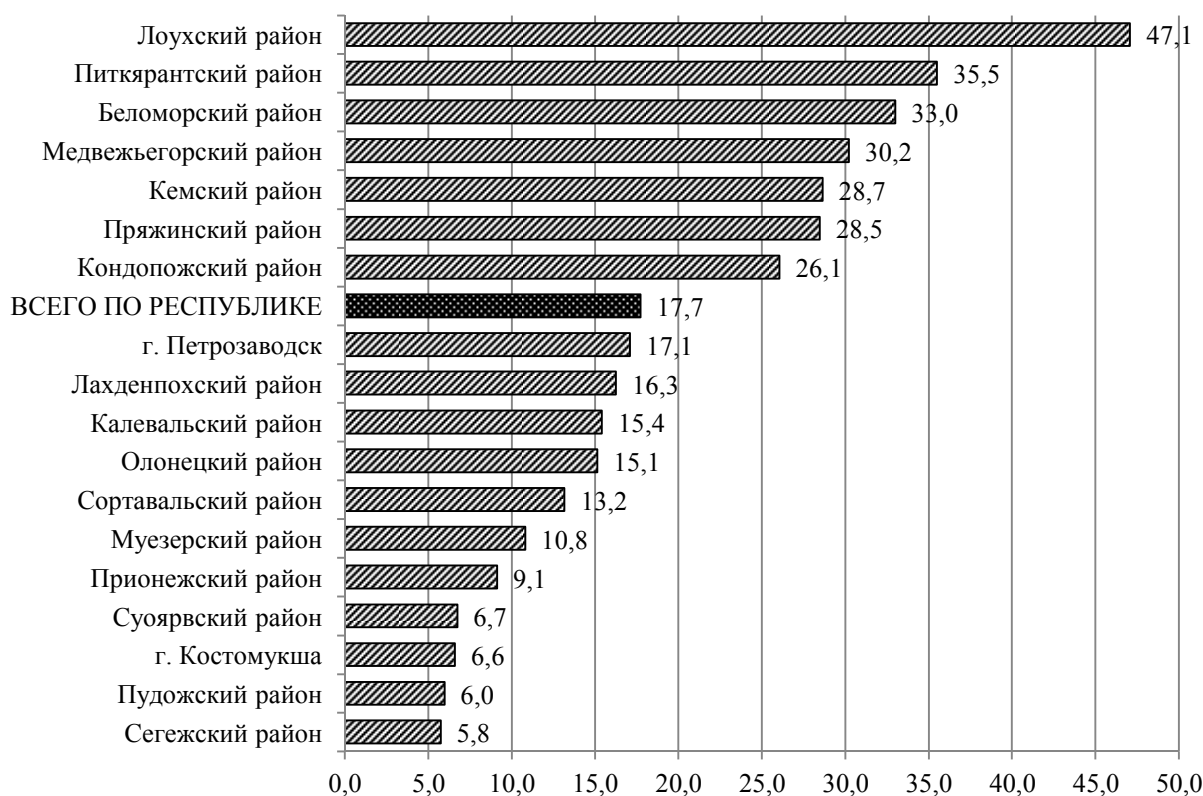


Рис. 56. Заболеваемость туберкулезом населения городов и районов Республики Карелия в 2021 г. (на 100 тысяч населения)

В 2021 году заболеваемость сифилисом регистрировалась на уровне 2020г., зарегистрировано 23 случая, показатель заболеваемости составил 3,8 на 100 тысяч населения (2020 г.-3,8, 2019 г.-1,3, на 100 тысяч населения), ниже показателя по Российской Федерации в 3,5 раза (13,1).

Сифилис зарегистрирован. в 12-ти административных территориях: по 1 сл. в Кондопожском, Муезерском, Олонецком, Питкярантском, Сегежском, Сортавальском, Суоярвском районах и г.Костомукша; 16 сл. в г. Петрозаводск. Превышение республиканского показателя отмечается в 4-х районах: Муезерском районе (10,8 на 100 тыс. населения), в Питкярантском районе (5,9), Суоярвском районе (6,7), в г.Петрозаводске (5,7) (рис. 57).

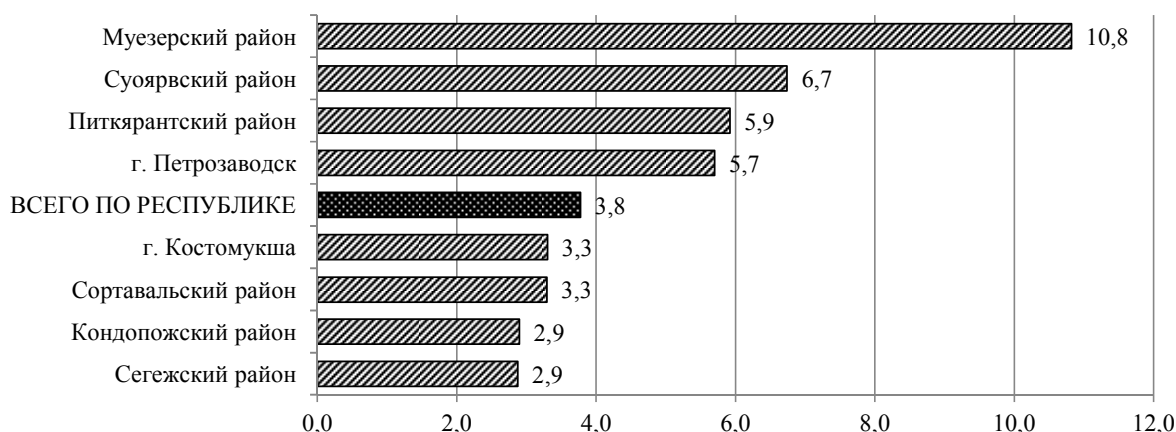


Рис. 57. Заболеваемость сифилисом населения городов и районов Республики Карелия в 2021 году (на 100 тысяч населения)

С 2015 года в республике не регистрируется сифилис среди детей до 17 лет (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения РФ в 2021 г – 0,5).

В 2021 г. отмечается рост заболеваемости гонококковой инфекцией на 9,6 % по сравнению с 2020 годом. Зарегистрировано 37 случаев гонококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 6,1 на 100 тыс. населения (2020 г.-5,5, 2019 г.-10,5 на 100 тысяч населения). Уровень заболеваемости гонококковой инфекцией ниже показателя по Российской Федерации на 14,0% (7,14 на 100 тыс. населения) (рис. 58).

В 2021 году показатель заболеваемости превысил республиканский уровень (6,1 на 100 тысяч населения) в Олонецком районе (10,1), В Пряжинском районе (7,1), и в г. Петрозаводске (11,0).

В 2021 году не регистрировалась гонококковая инфекция среди детей до 17 лет (2019 г.-0, 2019 г. -2,4, по РФ-1,1).

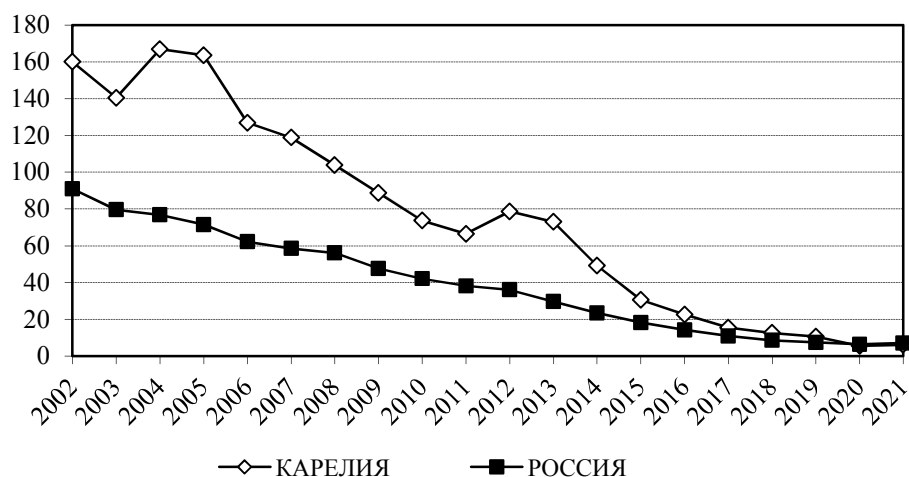


Рис. 58. Динамика заболеваемости гонококковой инфекцией населения Республики Карелия в сравнении с Российской Федерацией в 2002-2021 гг. (на 100 тысяч населения)

1.3.9. Паразитарные заболевания

В 2021 г. отмечен рост уровня паразитарной заболеваемости населения республики на 12,1 % в сравнении с 2020 г. В республике зарегистрировано 1879 случаев, 308,5 на 100 тысяч (2020г.-1690 сл. - 275,2 на 100 тыс.; 2019г.-2956 - 478,3 на 100 тыс. соответственно) паразитарных заболеваний (табл. 82).

Таблица 82

Заболеваемость гельминтозами и паразитогами населения Республики Карелия в 2019-2021 гг.

Наименование инфекции	2021 г.		2020 г.		2019 г.	
	абс.ч.	на 100 тысяч	абс.ч.	на 100 тысяч	абс.ч.	на 100 тысяч
Амебиаз	4	0,7	0	0	0	0
Лямблиоз	273	44,8	220	35,83	445	72,0
Аскаридоз	85	14,0	80	13,03	125	20,22
Энтеробиоз	893	146,6	922	150,15	1450	234,61
Токсокароз	10	1,6	10	1,63	36	5,82
Дифиллоботриоз	28	4,6	47	7,65	78	12,62
Эхинококкоз	1	0,2	0	0	0	0
Описторхоз	2	0,3	0	0	1	0,16
Токсоплазмоз	2	0,3	1	0,16	8	1,29
Другие протозойные болезни	581	95,4	410	66,77	813	131,54
из них бластоцистоз	581	95,4	410	66,77	813	131,54
Трихоцефалез	0	0	0	0	0	0
Тениоз	0	0	0	0	0	0
Гименолепидоз	0	0	0	0	0	0

Среди детей до 17 лет отмечен рост уровня паразитарной заболеваемости на 12,6%, показатель заболеваемости составил в 2021 г.-1376,4 (2020 г.-1222,4, 2019 г.-2132,7 на 100 тыс. детского населения).

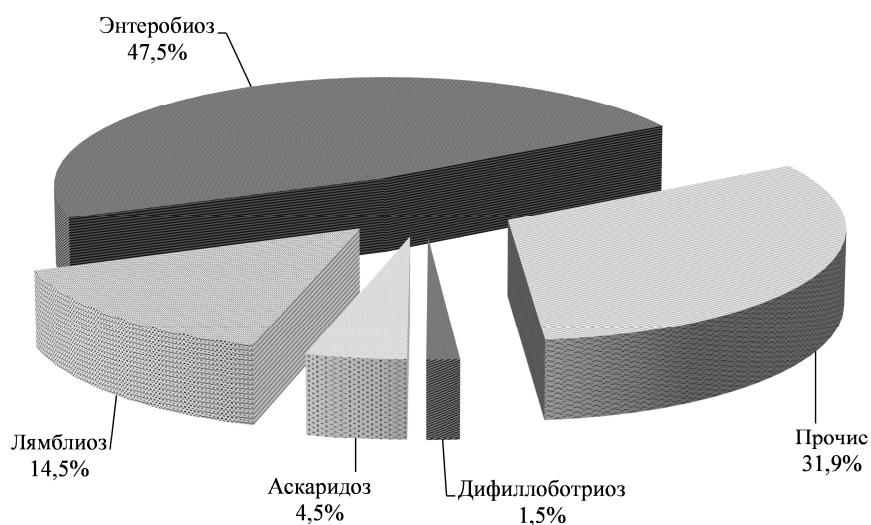


Рис. 59. Структура паразитарных заболеваний, выявленных у населения Республики Карелия в 2021 году (в %)

В 2021 г. в структуре паразитарных заболеваний 47,5 % составил энтеробиоз (2020-54,6 %), 30,9 % бластоцистоз (2020 г.-24,2 %), 14,5 - лямблиоз (2020 г-35,8%), 4,5 % - аскаридоз (2020 г.- 13,0 %), 1,5 % - дифиллоботриоз (2020 г-7,7 %), 0,5 % - токсокароз (2020 г-0,6 %) (рис. 59).

За последние 3 года из редких для республики гельминтозов зарегистрированы:

- в 2021 г. 2 случая описторхоза, местные жители, г.Петрозаводск, за пределы Карелии не выезжали, выявлены в связи с заболеванием легких, длительный кашель, в одном случае осложненный пневмонией, в другом с обострением атопического дерматита.

- в 2019 г.: 1 случай описторхоз у местной жительницы г. Сортавала, пенсионерки, которая не выезжала за пределы республики более 10 лет, приобретает в местных магазинах морскую рыбу, употребляет, возможно в недостаточно прожаренном виде.

В 2021 г. зарегистрирован 1 случай эхинококкоза у жительницы г.Петрозаводска, за пределы Карелии не выезжала, общение с животными отрицает.

Среди гельминтозов наиболее распространенным остается энтеробиоз, около 99,1% случаев которого регистрируется среди детей. В целом по республике в 2021 г. отмечается снижение заболеваемости населения энтеробиозом на 2,4 %, зарегистрировано 893 случая, 146,6 на 100 тысяч населения (2020 г-150,2, на 100 тыс. населения), в т. ч. детей и подростков на 2,3 %, зарегистрировано 885 случаев, 709,9 на 100 тысяч (2020 г.-726,3, на 100 тысяч).

Высокие, по сравнению со среднереспубликанскими (146,6), показатели заболеваемости энтеробиозом регистрируются на 4-х административных территориях (Кемский (164,7), Пряжинский (249,1), Сегежский (270,4) районы, г.Петрозаводск 213,7) (РК – 150,15) (рис. 60).

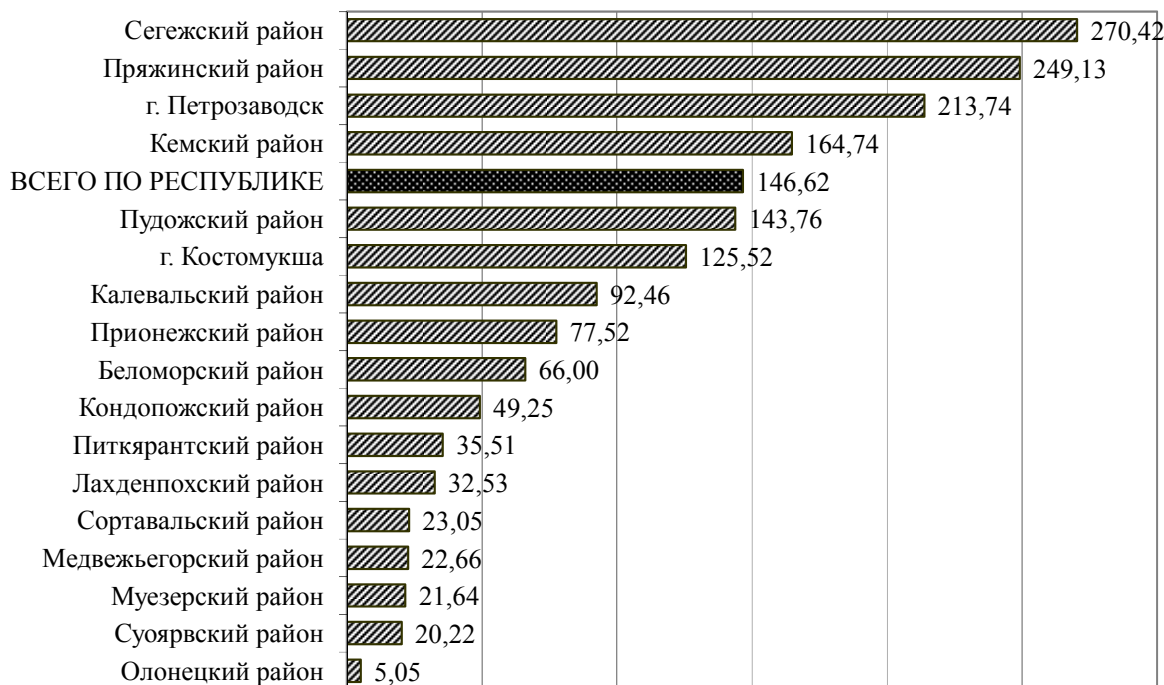


Рис. 60. Заболеваемость энтеробиозом населения городов и районов Республики Карелия в 2021 году (на 100 тысяч населения)

Среди протозоозов наиболее распространенным среди населения является лямблиоз. Основную часть больных составляют дети и подростки – 95,6% (2020 г. -

90,4%,). Лямблиоз (как и энтеробиоз) встречается, в основном, у детей, посещающих образовательные учреждения, передается преимущественно контактным путем.

Заболеваемость населения республики лямблиозом составила в 2021 г. – 44,8 на 100 тыс. населения (2020 г. – 35,8), в т. ч. детей и подростков – 209,4 на 100 тыс. детей (2020 г-158,0) (рис. 61).

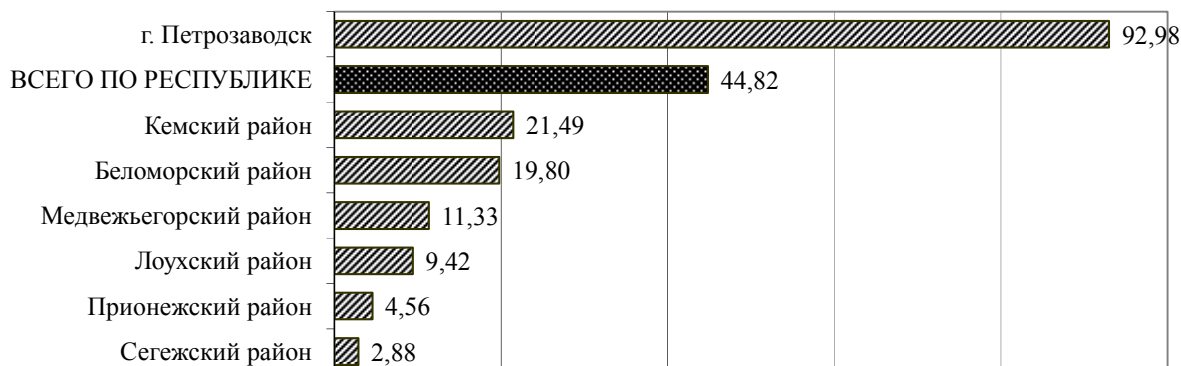


Рис. 61. Заболеваемость лямблиозом населения городов и районов Республики Карелия в 2021 году (на 100 тысяч населения)

Краевой патологией в республике по-прежнему остается дифиллоботриоз. В 2021 г. отмечено снижение заболеваемости населения республики этим гельминтозом на 39,9 % в сравнении с 2020 г. Зарегистрировано 28 случаев, показатель заболеваемости 4,6 на 100 тыс. населения (2020 г-7,7 на 100 тыс. населения) (рис. 62).

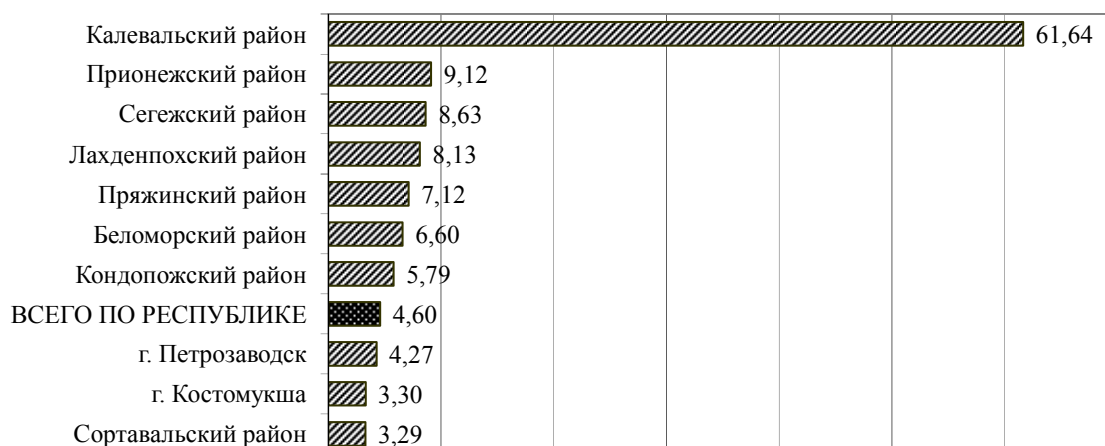


Рис. 62. Пораженность дифиллоботриозом населения городов и районов Республики Карелия в 2021 году (на 100 тысяч населения)

Заболеваемость дифиллоботриозом в 2021 г. регистрировалась на 10-ти административных территориях: Беломорском (1сл.), Калевальском (4 сл.), Кондопожском (2 сл.), Лахденпохском (1 сл.), Прионежском (2 сл.), Пряжинском (1 сл.), Сегежском (3 сл.), Сортавальском (1 сл. районах, г.Костомукша (1 сл.), г.Петрозаводск (12 сл.). При эпидрасследованиях установлена связь с употреблением населением, в силу привычек и традиций, рыбы и рыбной икры, приготовленных не обеспечивающими эпидемиологическую безопасность способами.

Ежегодно рост заболеваемости дифиллоботриозом отмечается в летне–осенний период, когда увеличивается употребление населением в пищу рыбы из местных пресноводных водоёмов и работники декретированных профессий активно проходят профилактические медицинские осмотры.

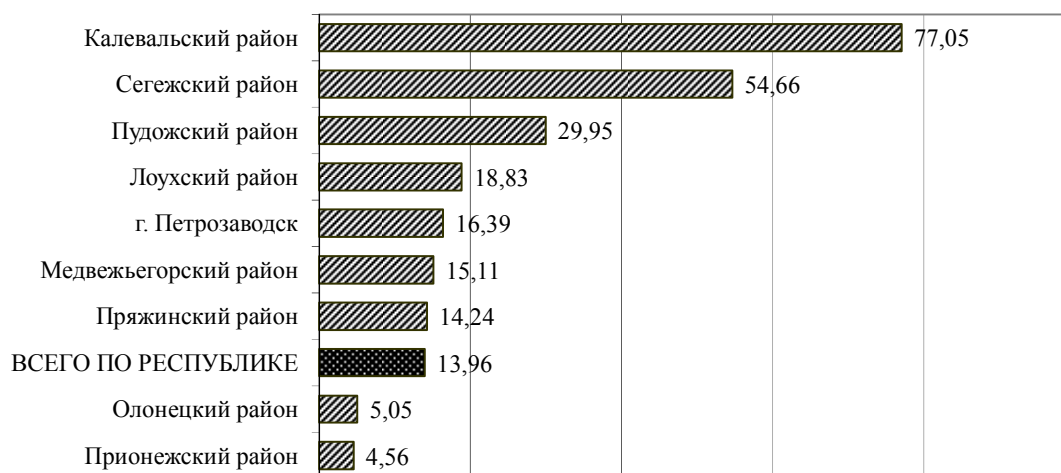


Рис. 63. Пораженность аскаридозом населения городов и районов Республики Карелия в 2021 году (на 100 тысяч)

В 2021 г. отмечается незначительный рост заболеваемости аскаридозом в республике на 7,1 %, зарегистрировано 85 случаев аскаридоза (2020 г.-80 сл.). показатель заболеваемости населения составил 14,0 на 100 тыс. населения (2020 г.-13,0 на 100 тысяч населения), в т. ч. детей до 17 лет – 44,1 на 100 тыс. детей (2020 г.-43,7). Среди заболевших 64,7 % - дети до 17 лет (2020 г.-68,7%) (рис. 63).

В республике большинство заболевших аскаридозом имеют дачи и огороды на территории Карелии, указывали на употребление немывтых (прямо с грядки, куста) ягод (клубники и пр.) или вымытых только сырой (колодезной, водопроводной) водой овощей, фруктов, зелени.

В 2021 г. заболеваемость токсокарозом сохраняется на уровне 2020 года, зарегистрировано 10 случаев, 1,6 на 100 тысяч (2020 г. -1,6 на 100 тыс. населения). Заболевания регистрировались на 4-х административных территориях: Лоухский (1 сл.), Медвежьегорский (2 сл.), Пудожский (4 сл.) районы и г.Петрозаводск (3 сл.).

Республика Карелия относится к территориям неустойчивого риска заражения малярией, где местная передача инфекции возможна в отдельные годы. С начала 90-х годов регистрировались только завозные случаи заболевания из стран ближнего и дальнего зарубежья. Последние случаи малярии (*Pl.vivax*) были зарегистрированы в 2001 и 2004 гг. (из Азербайджана и Таджикистана), в 2018г. при исследовании крови в 1 случае выявлен положительный результат (рецидив после пройденного курса лечения во время пребывания в Сенегале и Гвинее).

Лабораторная диагностика малярии осуществляется в лабораториях медицинских организаций и в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия».

В республике все препараты крови от лиц, подозрительных на заболевание малярией, из ЛПУ направляются для контрольного исследования в лабораторию особо опасных бактериальных, вирусных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» (г. Петрозаводск): в 2021г. исследован материал от 3-х человек, результат отрицательный; в 2020г. исследован материал от 1 человека, результат отрицательный, в 2019г. исследован материал от 7 человек, результат во всех случаях отрицательный.

В южных районах Республики Карелия, в т.ч. в г. Петрозаводске, выявлены 2 вида малярийных комаров: *Anopheles claviger* и *Anopheles maculipennis messeae*. Оба вида эндофилы, т.е. приурочены к постройкам, сараям, хлевам.

Энтомологические наблюдения проводились на дневке малярийных комаров (хлев) в г. Петрозаводске (Соломенное) и на малярийных водоемах в г. Петрозаводске (Соломенное, Вытегорское шоссе, и пр.), в Прионежском районе (п. Мелиоративный, д. Педасельга, п. Ладва), в Пряжинском районе (п. Чална, п. Виданы) и в Кондопожском районе (п. Янишполе) с 12 мая – еженедельно.

В 2021г. число заселенных водоемов личинками малярийных комаров от числа обследованных водоемов, составило 28% (2020г. – 28%, 2019 г. – 28%). В Петрозаводске на учете стоит 7 малярийных водоемов, общей площадью 3,0 га (участки с высоким стоянием грунтовых вод, копанки, канавы и т. д.). В 2021г. на 2-х водоемах из наблюдаемых (28%), общей площадью 0,6 га выявлены личинки малярийных комаров; в Прионежском районе из 15-ти обследованных водоемов, общей площадью 2,8 га в 4-х, на площади 0,9 га (27%) выявлен выплод малярийных комаров – д. Педасельга, п. Мелиоративный; в Кондопожском районе обследовано 4-е водоема общей площадью 1,0 га личинки малярийных комаров не обнаружены; в Пряжинском районе из 9 водоемов, общей площадью 1,8 га личинки малярийных комаров обнаружены в 2-х (20%), общей площадью 0,3 га – п. Виданы, п. Чална. Численность личинок малярийных комаров варьирует от 1,7 до 36,2 экз. на 1 кв. м водной поверхности. Личинки 1-го возраста были обнаружены в водоемах 28 мая, личинки 2-го – 3-го возраста – 4 июня.

Численность взрослых малярийных комаров на дневке в мае составляла 4,5 экз. на 1 кв.м. поверхности потолка, в июне 13,1 экз. на 1 кв.м., в июле – 12,8 экз. на 1 кв. м.

По результатам наблюдений за дневками и водоемами в 2021 г. - теоретически (при наличии больного или носителя малярии) сезон эффективной заражаемости комаров возбудителем малярии начался с 3 июня, процесс спорогонии в теле комара завершился 24 июня. Выявление местных случаев малярии от завозных было бы возможно после 5 июля.

В 2021г. отсутствовали эпидемиологические показания для проведения противомаларийных истребительных мероприятий. В текущий сезон передача возбудителя малярии от комара к человеку была возможна с 24 июня (2020г – с 26 июня, в 2019г. – с 22 июня), появление первых местных (вторичных от завозных) случаев малярии с 5 июля (2020г. – 6 июля, 2019г. – с 2 июля).

Для проведения (при необходимости) противомаларийных истребительных мероприятий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» обеспечен специалистами, автотранспортом, оборудованием и препаратами. Истребительные мероприятия против малярийных комаров (ларвицидные обработки) не проводились из-за отсутствия эпидемиологических показаний (завозных случаев малярии или паразитоносителей).

В республике наиболее массовыми видами являются немаларийные комары рода *Aedes*, в течение всего года возможно размножение комаров рода *Culex* в теплых подвальных помещениях при наличии в них стоячей воды.

Истребительные мероприятия против личинок немаларийных комаров проводятся по заявкам частных лиц и организаций с профилактической целью для снижения численности комаров.

Пораженность педикулезом населения республики ниже уровня предыдущего года на 43,2%. Зарегистрировано 169 случаев педикулеза, показатель 27,7 на 100 тыс. населения (2020г -300 и 48,9 соответственно). Пораженность выше среднереспубликанского уровня отмечалась на 8-ми административных территориях, в основном за счет детей: Кемский (50,1 на 100 тысяч населения), Медвежьегорский (30,2), Муезерский (43,3), Пряжинский (64,1), Пудожский (35,9), Сегежский (34,5), Сортавальский (46,1) районы и г.Петрозаводск (30,6) (рис. 64).

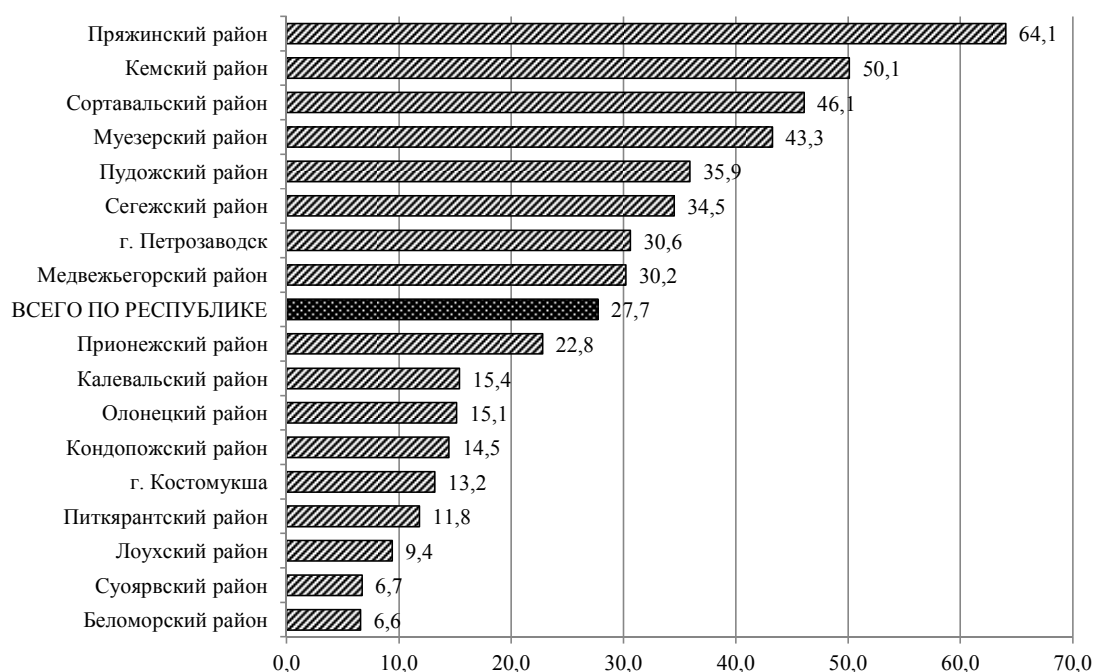


Рис. 64. Пораженность педикулезом населения городов и районов Республики Карелия в 2021 году (на 100 тысяч населения)

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 133 случая педикулеза, показатель пораженности составил 106,7 на 100 тыс. населения и превысил показатель по Российской Федерации в 1,5 раза (73,2 на 100 тыс. населения). Рост пораженности педикулезом детей до 17 лет обусловлен улучшением выявления педикулеза при проведении плановых осмотров детей (после возвращения с каникул и отпусков).

Отмечается рост заболеваемости чесоткой на 5,5 % по сравнению с 2020 годом. В 2021 году зарегистрирован 431 случай, показатель заболеваемости составил 70,8 на 100 тыс. населения (2020 г.-67,1 на 100 тысяч населения).

Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости чесоткой отмечается на 3-х административных территориях: Лахденпохский (73,2 на 100 тысяч населения), Пряжинский (192,2) и г.Петрозаводск (114,4)

Заболеваемость чесоткой среди детей до 17 лет превышает уровень предыдущего года в 1,6 раза. В 2021 году зарегистрировано 132 случая, показатель заболеваемости составил 105,9 на 100 тыс. детей до 17 лет (2020 г.-82 случая, 65,1 на 100 тысяч).

В республике в 2021 году отмечается снижение заболеваемости микроспорией на 8,4 % по сравнению с 2020 годом. В 2021 году зарегистрировано 99 случаев микроспории, показатель заболеваемости составил 16,3 на 100 тыс. населения (2020 г.-109 случаев, 17,8 на 100 тысяч населения). Заболеваемость микроспорией регистрировалась на 9-ти административных территориях республики, на 2-х из них показатель превышает среднереспубликанский (16,3): Сортавальский район (46,1 на 100 тысяч), г.Петрозаводск (22,4)

В 2021 году отмечается снижение показателя заболеваемости микроспорией среди детей до 17 лет на 31,4 %, зарегистрировано 38 случаев микроспории, показатель заболеваемости составил 30,5 на 100 тыс. населения (2020 г.-44,5 на 100 тысяч населения).

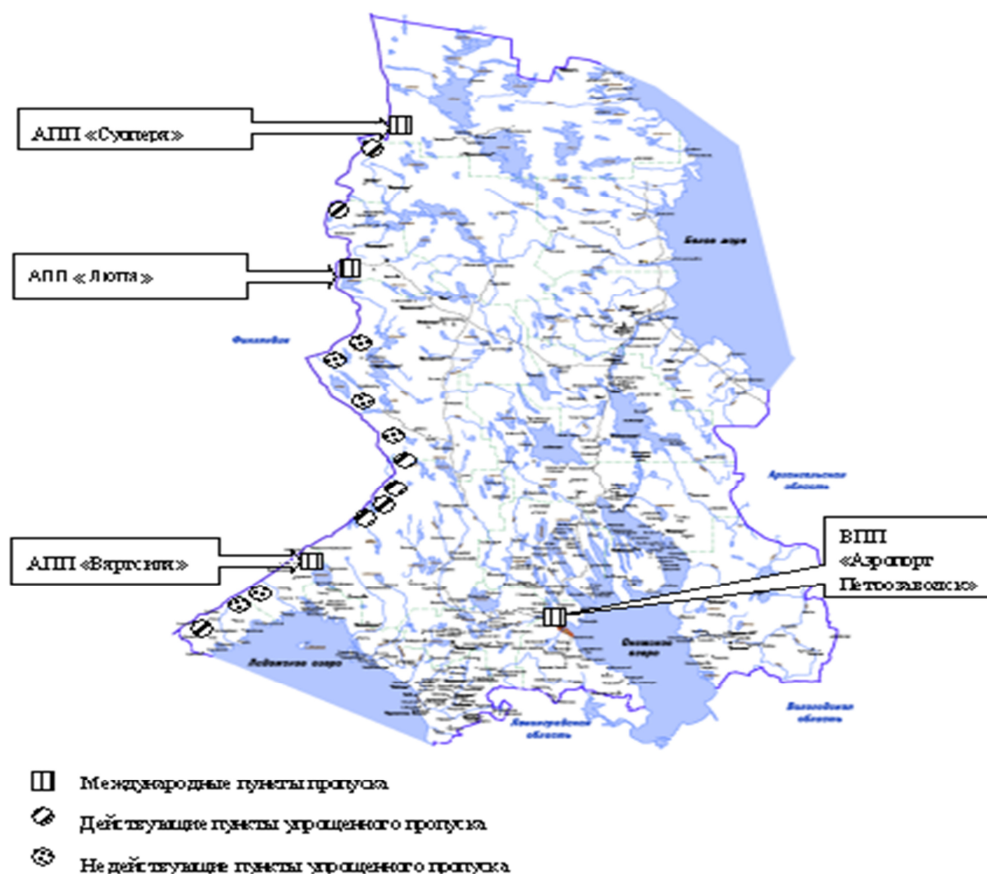
1.3.10. Санитарная охрана территории

Организация санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Республики Карелия.

Республика Карелия расположена на Северо-Западе Российской Федерации и имеет 798-километровую границу с Финляндией – страной, членом Европейского Союза.

Международное сообщение с Финляндией через государственную границу РФ на территории Республики Карелия (на основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 29.11.2017 г. N 2665-р «Перечень пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации») осуществляется через 3-и автомобильных грузо-пассажирских, постоянных, многосторонних пункта пропуска АПП Вяртсиля, АПП Люття, АПП Суоперя, 2-ва грузо-пассажирских, временных, двусторонних, упрощенных пункта пропуска ПУП Сювяоро, ПУП Инари, 2-ва железнодорожных пункта пропуска ЖПП Вяртсиля, ЖПП Люття и воздушный пункт пропуска ВПП Аэропорт «Петрозаводск» (грузо-пассажирский, работающий на нерегулярной основе, многосторонний - Постановление Правительства Российской Федерации от 13.04.2015 №641-р).

Одним из направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия по соблюдению санитарного законодательства Российской Федерации является санитарная охрана территории по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) за лицами и транспортными средствами, пересекающими таможенную границу таможенного союза, подконтрольными товарами, перемещаемыми через таможенную границу таможенного союза и на таможенной территории таможенного союза.



Организация санитарно-карантинного контроля на территории Республики Карелия в многосторонних пунктах пропуска АПП «Вяртсиля», АПП «Люття», АПП «Суоперя», ВПП «Аэропорт – Петрозаводск» определена Приказом Управления «Об осуществлении санитарно-карантинного контроля за лицами и грузами на территории Республики Карелия» от 02.02.2018 г. №16 и осуществляется по уведомлениям и (или) при наличии рисков за лицами и транспортными средствами, подконтрольными товарами.

Ведение учетно-отчетных документов СКП осуществляется в электронном виде.

Для осуществления санитарно-карантинного контроля, в т.ч. в местах назначения (доставки) товаров определено 10 должностных лиц Управления и территориальных отделов, в должностные обязанности которых входит осуществление других функций и полномочий возложенных на Управление Роспотребнадзора по Республике Карелия. Дополнительно для завершения санитарно-карантинного контроля в месте назначения (доставки) товаров на Кондопожском т/п (186200, г. Кондопога, пер. Гористый, д. 22) определено должностное лицо Управления (сотрудник отдела эпидемиологического надзора).

Действует Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Республики Карелия от завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней и инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, на 2018-2022 годы, утвержденный Распоряжением Правительства Республики Карелия от 29.12.2017г.

Для повышения эффективности санитарно-карантинного контроля представители Управления и его территориальных отделов в 2021г. приняли участие в работе:

- Координационных советов с представителями других государственных контрольных органов (4 АПП Вяртсиля; 4 АПП Люття; 4 АПП Суоперя, 2 ВПП Аэропорт «Петрозаводск»);

Проведено 3 рабочих совещания (20.04.2021г., 13.05.2021г., 10.12.2021г.) по профилактики новой коронавирусной инфекции, в том числе в пунктах пропуска на территории республики с представителями Карельской таможни, Пограничного Управления ФСБ России по Республике Карелия

Подготовлено и направлено 13 информационных писем о дополнительных мерах по усилении санитарно-карантинного контроля пунктах пропуска на территории Республики Карелия связанных с выявлением циркуляции нового геноварианта вируса SARS-CoV-2 (линии B.1.1.529), недопущению завозов инфекционных болезней, наличию и использованию средств индивидуальной защиты, в т.ч.: в Карельскую таможню, Пограничное Управление ФСБ России по Республике Карелия, БУ РК «Аэропорт Петрозаводск».

Также осуществляется постоянное информационное взаимодействие с должностными лицами других служб, в том числе таможенных органов по вопросам изменения санитарного законодательства, с представителями Санкт-Петербургского филиала ФГКУ «Росгранстрой» (филиала) по актуализации технологических схем пропуска и паспортов пунктов пропуска, оборудованию и оснащению пунктов пропуска на территории Республики Карелия.

В 2021 году проведены комплексные обследования АПП «Вяртсиля», АПП «Люття», АПП «Суоперя», ВПП «Аэропорт – Петрозаводск», составлены акты обследования, намечены мероприятия необходимых для приведения пунктов пропуска в нормативное состояние.

В Санкт-Петербургского филиала ФГКУ «Росгранстрой» Управлением направлены предложения по реконструкции и оборудованию АПП «Вяртсиля», АПП «Люття», ВПП «Аэропорт – Петрозаводск».

В 2021 г. внесены изменения в технологические схемы организации пропуска через государственную границу Российской Федерации на основании Постановления Правительства РФ от 24.11.2010 N 757, а также в связи с вступлением в силу с 05.11.2021 приказа Минтранса РФ от 17.09.2021 г. № 318 «О внесении изменений в Типовую технологическую схему организации пропуска через государственную границу Российской Федерации лиц, транспортных средств, грузов, товаров и животных в воздушных пунктах пропуска.

В технологическую схему АПП Вяртсиля в связи прекращением действия с 1 января 2022 г. Постановления Правительства РФ от 06.12.2018 N 1491 «Об определении пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации, в которых различные виды государственного контроля (надзора) осуществляются должностными лицами таможенных органов», которым было определено, что санитарно-карантинный контроль (надзор) товаров осуществляется должностными лицами таможенных органов.

В технологические схемы АПП Люття, АПП Суоперя на основании Федеральных законов от 13.07.2020 №193-ФЗ «О государственной поддержке предпринимательской деятельности в Арктической зоне Российской Федерации» и от 13.07.2020 №194-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О государственной поддержке предпринимательской деятельности в Арктической зоне Российской Федерации» в связи с тем, что с 11.08.2021 полномочия по осуществлению СКК за партиями грузов в полном объеме переданы представителями Карельской таможни.

В 2021 году проведена корректировка схем оповещения в пунктах пропуска. Тренировочные учения на пунктах пропуска в 2021 году, в связи с напряженной эпидемиологической обстановкой по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) не проводились.

Учитывая напряженную эпидемиологическую обстановку по заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией в мире, наличие рисков завоза инфекционных заболеваний на территорию республики, в целях оснащения пунктов пропуска на территории Республики, организации санитарно-карантинного контроля (СКК) в исполнении Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 февраля 2014 г. N 8 «Об усилении мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации», приведения в соответствие с типовыми требованиями, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 09.12.2008 N 701н «Об утверждении типовых требований к оборудованию и техническому оснащению зданий, помещений и сооружений, необходимых для организации санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации» (зарегистрирован Минюстом России 21.01.2009, регистрационный N 13159), Управлением приобретено оборудование и оснащение для санитарно-карантинных пунктов АПП Вяртсиля, АПП Люття, АПП Суоперя. ВПП Аэропорт «Петрозаводск» на сумму 6439600 рублей, в том числе 4 автомобиля, дезинфицирующие средства, средства индивидуальной защиты.

Воздушный пункт пропуска (ВПП) «Аэропорт Петрозаводск» расположен на территории Бюджетного учреждения Республики Карелия «Аэропорт «Петрозаводск» в пос. Верхний Бесовец на расстоянии 14 км от г. Петрозаводска.

С августа 2012г. регулярные международные авиарейсы через аэропорт «Петрозаводск» не осуществляются. С июля 2014г. временно прекращено

международное воздушное сообщение (решение Руководителя Федерального агентства воздушного транспорта от 21.07.2014 №105). В 2021 г. осуществлялись регулярные внутренние рейсы туда и обратно до Москвы (Домодедово), Санкт-Петербурга (Пулково), в Сочи, Анапу, Калининград, Симферополь, Казань, Череповец, Архангельск, Минеральные Воды.

Чартерные (по заявкам) международные рейсы оценивались по рискам прибытия из неблагополучных территорий, в том числе заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Проведен санитарно-карантинный контроль в отношении 2 воздушных судов, прибывших 3 пассажиров и 5 членов экипажа.

В 2021г. туристы (паломники) через аэропорт «Петрозаводск» из стран неблагополучных по инфекционным болезням, в т.ч. после совершения хаджа в Королевство Саудовской Аравии не возвращались.

При прибытии на территорию республики граждан бывших в контакте с больными и (или) прибывших из неблагополучных стран по новой коронавирусной инфекции Африканского региона, в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 31.03.2020 № 7 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-19», выдавались Постановления Главного государственного санитарного врача (заместителя) о госпитализации (изоляции), выдано - 42 Постановления. Был организован контроль изоляции сотрудниками полиции.

Основной грузооборот совершается через автомобильные пункты пропуска АПП Вяртсиля, АПП Люття. Доля импорта от общего грузооборота на территории Республики Карелия составила в 2021 - 2,0%, 2020 - 2,1%, 2019г. – 2,7%, 2018г. – 2,6%.

Основные позиции перемещаемых грузов остаются прежними и относятся к группам ТНВЭД: 44 – древесина, 48 – бумага и картон; 47 – масса из древесины, целлюлозные материалы, 72- изделия из черных металлов, 84 промышленное машиностроение.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.03.2020 N 763-р «О временном ограничении движения через автомобильные, железнодорожные, пешеходные, речные и смешанные пункты пропуска через государственную границу Российской Федерации» ограничен поток пассажирского транспорта по сравнению с 2019 г.

Санитарно-карантинный контроль в автомобильных пунктах пропуска в отношении физических лиц:

В 2019 г. - санитарно-карантинный контроль за физическими лицами в автомобильных пунктах пропуска проводился на въезд в АПП Вяртсиля – 15 человека, лиц с подозрением на инфекционные заболевания (ОРВИ), не выявлено.

В 2020 год в пунктах пропуска на территории Республики Карелия должностными лицами Управления проведен санитарно-карантинный контроль состояния въезжающих - 60488 человек (АПП Вяртсиля – 45480 человек, АПП Люття – 14996 человек), на выезд - нет. Выявлено 2 случая подозрительных на респираторное заболевание (АПП Вяртсиля, АПП Люття). Случаи заболевания не подтвердились.

В 2021 год в пунктах пропуска на территории Республики Карелия должностными лицами Управления проведен санитарно-карантинный контроль состояния въезжающих - 60488 человек (АПП Вяртсиля – 17555 человек, АПП Люття – 1917 человек), на выезд - нет.

В связи с началом возобновления регулярных международных рейсов: с трех стран в августе 2020 - Великобритания, Турция, Танзания и расширением к декабрю 2020 до 15-и стран., на основании Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21.12.2020 № 43 «Об обеспечении режима

изоляции лиц, прибывших из Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии в целях предотвращения распространения COVID-19» (далее – постановление № 43) с 25.12.2020 в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции в Российской Федерации, Управлением организован мониторинг прибывших из Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии проживающих на территории Республики Карелия (за исключением членов экипажа воздушного судна, осуществляющего воздушную перевозку), с целью организации медицинского наблюдения, соблюдения режим изоляции прибывших по месту жительства (пребывания) в течение четырнадцати календарных дней со дня прибытия. С момента начала мониторинга прибывших на территорию республики из указанных стран не зарегистрировано. Постановление утратило силу 04.09.2021г.

Санитарно-карантинный контроль в автомобильных пунктах пропуска в отношении партий грузов, товаров Раздела II и III Единого перечня за период 2019-2021 г.г. сотрудниками Управления и его территориальных отделов не осуществлялся.

Документарный санитарно-карантинный контроль осуществлялся должностными лица Карельской таможни.

В 2019-2021г.г. все партии прошедшие документарный санитарно-карантинный контроль относились к Разделу II Единого перечня (таблицы №№):

- в 2019г. на АПП Вярсиля - 114 партий (100%).
- в 2020г. на АПП Вярсиля – 84 партий (100%) партии.
- в 2021 АПП Вярсиля – 80 партий (100%) партии.

Таким образом, наблюдается снижение на -4,7% ввоза количества партий товаров Раздела II Единого перечня в 2021г. по сравнению с 2020г. (АПП Вярсиля).

В тоже время ввоз партий группы 8 Раздела II Единого перечня (потенциально опасные химические и биологические вещества) через АПП Вярсиля продолжает увеличиваться в 2020г. по сравнению с 2018г., и 2019 г.:

- в 2019г. из 114 партий подконтрольных товаров (грузов), 62 (54,4%) партий относились к потенциально опасным веществам (все АПП Вярсиля);
- в 2020г. из 84 партий подконтрольных товаров (грузов), 66 (78,6%) партий относились к потенциально опасным веществам (все АПП Вярсиля).
- в 2021г. из 80 партий подконтрольных товаров (грузов), 78 (97,5%) партий относились к потенциально опасным веществам (все АПП Вярсиля).

Санитарно-карантинный контроль прочих партий: по группе 11 (изделия, предназначенные для контакта с пищевыми продуктами (кроме посуды, столовых принадлежностей, технологического оборудования) снизился в 2021г. 2 партий на АПП Вярсиля (62 партий в 2019г., 18 партии в 2020г.).

В 2019-2021г. подконтрольные партии товаров, относящихся к Разделу III Единого перечня товаров через автомобильные пункты пропуска на территорию республики не ввозились.

В 2019-2021г.г. ввоз товаров по результатам санитарно-карантинного контроля не запрещался (табл. 83, 84, 85).

Таблица 83

Санитарно-карантинный контроль на АПП Вярсиля

Наименование	2019год	2020 год	2021 год
Транспортные средства, ед.	1	9	
Партии, кол-во	114	84	80
Тонн	897,4	96,8	151,4
Физ. лица	15	45480	17555

* Выявлено больных и/или лиц с подозрением на инфекционные заболевания.

Запрещенные партии товаров по результатам санитарно-карантинного контроля – отсутствуют.

Таблица 84

Санитарно-карантинный контроль на АПП Люття

Наименование	2019 год	2020 год	2021 год
Транспортные средства, ед.	0	0	0
Партии, кол-во	0	0	0
Тонн	0	0	0
Физ. лица	0	14996	1917

* Выявлено больных и/или лиц с подозрением на инфекционные заболевания.

Запрещенные партии товаров по результатам санитарно-карантинного контроля – отсутствуют.

Таблица 85

Санитарно-карантинный контроль на АПП Суоперя

Наименование	2019 год	2020 год	2021 год
Транспортные средства, ед.	0	0	0
Партии, кол-во	0	0	0
Тонн	0	0	0
Физ. лица	0	0	0

Запрещенные партии товаров по результатам санитарно-карантинного контроля – отсутствуют.

Проблемными вопросами остаются:

ВПП Аэропорт «Петрозаводск»:

Отсутствуют в пределах пункта пропуска помещения для должностных лиц, осуществляющих санитарно-карантинный контроль, ветеринарный и фитосанитарный контроль.

Отсутствуют склады для временного хранения багажа в здании временного терминала.

Санитарная стоянка в пункте пропуска - не оборудована системой централизованного водоснабжения питьевой водой, биотуалетом.

АПП Вяртсиля:

По набору помещений СКП не соответствует требованиям нормативных документов.

Изолятор в СКП отсутствует.

Санитарная стоянка для транспорта не обозначена. Склады и площадки для временного хранения на период проведения оценки опасных грузов и пищевых продуктов на территории пункта пропуска отсутствуют.

АПП Люття, АПП Суоперя: по набору помещений СКП не соответствует требованиям нормативных документов, отсутствует оборудованная санитарная стоянка.

За 2021г. специалистами Управления проверено 7 объектов медицинских организаций республики по готовности к проведению противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного новой коронавирусной инфекцией.

Во всех медицинских организациях имеются утвержденные руководителями оперативные планы мероприятий по проведению первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного ООИ (схемы оповещения, укомплектованы укладки для оказания экстренной помощи больному с подозрением на особо опасную инфекцию, укладки для проведения личной экстренной профилактики персонала, укладки для отбора проб от больного, укладки с защитными костюмами 4 типа по

количеству работающих в смену). Стационары обеспечены в достаточном количестве солевыми растворами для регидратационной терапии, антибактериальными препаратами, дезинфицирующими средствами.

Проведена корректировка планов перепрофилирования коечного фонда в муниципальных образованиях с учетом роста регистрации заболеваний новой коронавирусной инфекцией.

Всего в 2021г. проведена подготовка медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений Республики Карелия по вопросам диагностики, лечения и профилактики новой коронавирусной инфекции – 9628 человек.

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые в Республике Карелия

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания населения в Республике Карелия

2.1.1. по обеспечению качества питьевой воды и воды водных объектов

В 2021 году в республике проведено 45 контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением требований санитарного законодательства в части надзора за качеством питьевой воды (в 2020 году - 41), из них: плановые проверки - 12, внеплановые - 26, административные расследования - 7.

По результатам мероприятий составлено 109 протоколов об административных правонарушениях. Виновные лица привлечены к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 1593,1 тыс. рублей и 3 предупреждений.

Выдано 19 предписаний по устранению выявленных нарушений требований санитарного законодательства.

В декабре 2021 года в Пряжинский районный суд Республики Карелия направлен иск о понуждении в разработке программы производственного контроля за показателями качества питьевой воды ООО «Инженерная компания Рубин». Рассмотрение по существу запланировано в январе 2022 года.

В 2021 году из 157 источников централизованного водоснабжения подавалась вода в 145 водопроводов до конечного потребителя.

Имеют согласованные проекты зон санитарной охраны 24 источника водоснабжения; по 1 источнику имеется действующее предписание об устранении выявленных нарушений в части разработки проекта. В настоящее время находятся на рассмотрении в судах 13 исков (по 18 источникам) Управления и его территориальных отделов о понуждении разработки проектов зон санитарной охраны централизованных источников водоснабжения; досудебная работа ведется по 28 источникам, по 86 источникам суды по искам Управления и его территориальных отделов обязали ресурсоснабжающие организации разработать и согласовать в установленном порядке проекты зон санитарной охраны.

В конце 2021 года Управлением и его территориальными отделами начата работа по подготовке исков о понуждении ресурсоснабжающих организаций получить санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии водных объектов санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водных объектов.

На конец 2020 года 19 исков по 19 источникам удовлетворено судами, по 63 источникам ведется досудебная работа, 18 источников имеют санитарно-эпидемиологические заключения, по 57 источникам подготовлены и направлены иски в суды Республики Карелия.

Всего в республике разработано 90 схем водоснабжения и водоотведения, из них 87 утверждено, необходимо разработать 20 схем.

Требуется строительство (реконструкция) объектов водоснабжения в 76 населенных пунктах республики.

В Республике Карелия постановлением Правительства Республики Карелия от 11 октября 2019 года № 384-П утверждена региональная программа «Чистая вода на 2019-2024 годы».

За период действия программы планируется провести следующие мероприятия:

- Строительство водопроводных очистных сооружений, г. Пудож;
- Строительство водопроводных очистных сооружений, г. Сегежа;
- Водопроводная очистная станция, производительностью 8500 м³/сут., по адресу: г. Сортавала, пер. Фабричный;
- Реконструкция водоочистных сооружений в пгт. Калевала;
- Строительство водозабора, водопроводных очистных сооружений и водопроводных сетей, г. Суоярви;
- Строительство водопроводных очистных сооружений в г. Кеми;
- Реконструкция водоочистных сооружений, расположенных на ул. Пушкинской города Беломорска Республики Карелия;
- Реконструкция водоочистных сооружений, расположенных на ул. Щуркина города Беломорска Республики Карелия;
- Реконструкция объектов водоснабжения в п. Матросы Пряжинского района.

При этом в рамках проекта «Чистая вода» до конца 2021 года не введен в эксплуатацию ни один объект, предусмотренный проектом.

В 2021 году на территории Республики Карелия действовали 2 инвестиционных программы в сфере водоснабжения и водоотведения:

1. Инвестиционная программа Кондопожского ММП ЖКХ на 2017-2021 годы;
2. Инвестиционная программа МКП «Горводоканал Костомукшского городского округа» на 2019-2023 годы;

В рамках указанных программ производится модернизация объектов водоснабжения.

Ожидается, что к 2024 году доля населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составит 84,8 %, доля городского населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 91,5%.

Управление участвует в работе экспертной комиссии по оценке проектов зон санитарной охраны, созданной в соответствии с приказом от 09.06.2012 № 882 Министерства по природопользованию и экологии в Республике Карелия в целях утверждения проектов округов и зон санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения и в лечебных целях. На заседаниях комиссии в 2021 году рассмотрено и утверждено 11 проектов зон санитарной охраны водоисточников.

В соответствии с п.5 ст. 23 Федерального закона от 07.12.2011 N 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в случае, если по результатам федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора или производственного

контроля качества питьевой воды средние уровни показателей проб питьевой воды после водоподготовки, отобранных в течение календарного года, не соответствуют нормативам качества питьевой воды, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, обязан до 1 февраля очередного года направить уведомление об этом в орган местного самоуправления и в организацию, осуществляющую холодное водоснабжение.

По итогам 2021 года Управлением Роспотребнадзора по Республике Карелия и его территориальными отделами в адреса администраций местного самоуправления и организации, осуществляющие холодное водоснабжение было направлено 61 уведомление.

Питьевая вода не соответствовала требованиям санитарного законодательства по следующим санитарно-химическим показателям:

- цветность;
- мутность;
- запах;
- перманганатная окисляемость;
- железо;
- трихлорметан;
- бор;
- алюминий;
- марганец;
- ОМЧ,
- ОКБ;
- ТКБ;
- колифаги.

По неудовлетворительным санитарно-химическим и/или микробиологическим показателям питьевой воды уведомления были направлены по следующим населенным пунктам:

- г. Петрозаводск
- Прионежский р-н (д. Вилга, п. Шуя, п. Новая Вилга, п. Мелиоративный, с. Деревянное, п. Деревянка)
- Пряжинский р-н (п. Эссойла, п. Чална, с. Святозеро, пгт. Пряжа, п. Матросы)
- Кондопожский р-н (п. Янишполе, г. Кондопога)
- Сегежский р-н (г. Сегежа)
- Лоухский р-н (п. Энгозеро)
- Пудожский р-н (г. Пудож, п. Пяльма)
- Кемьский р-н (г. Кемь, п. Рабочеостровск, п. Кривой Порог)
- Олонецкий р-н (г. Олонец, с. Видлица, пос. Ильинский, д. Тукса)
- Калевальский р-н (пгт. Калевала, п. Боровой, п. Новое Юшкозеро)
- г. Костомукша
- Кондопожский р-н (г. Кондопога, п. Гирвас)
- Медвежьегорский р-н –(г. Медвежьегорск, с. Великая Губа, д. Толвуя, д. Шуныга, д. Сосновка, пгт. Пиндуши)
- Сортавальский р-н (г. Сортавала, п. Заозерный, п. Паргала, п. Пуйккола, п. Рускеала, п. Кааламо, п. Хелюля, п. Хаапалампи, пгт. Вяртсиля)
- Питкярантский р-н (г. Питкяранта, п. Ляскеля, п. Янис, п. Импилахти, п. Харлу, д. Рауталаhti, д. Ряймяля, п. Салми)
- Суоярвский р-н (г. Суоярви)
- Беломорский р-н (г. Беломорск, п. Пушной)

- Лахденпохский р-н (г. Лахденпохья, п. Хийтола, п. Куркиеки, п. Вялимяки)

Управление Роспотребнадзора по Республике Карелия на основании Закона Республики Карелия от 26 июня 2015 года № 1908-ЗРК «О перераспределении полномочий между органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Карелия и органами государственной власти Республики Карелия» и в соответствии п. 6 ст. 24 Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» направило 4 уведомления в Правительство Республики Карелия о неудовлетворительном качестве горячей воды по санитарно-химическим показателям:

- железо;
 - цветность;
 - запах;
 - перманганатная окисляемость
- в следующих муниципальных районах (городских округах):
- Сегежский (г. Сегежа);
 - Кондопожский (г. Кондопога, Янишполе).
 - г. Петрозаводск.

2.1.2. по улучшению состояния атмосферного воздуха

Надзор за организацией санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов, являющихся источниками негативного воздействия на среду обитания и здоровье человека, продолжает оставаться одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия.

С целью реализации Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222, СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов», в 2021 году продолжено ведение и корректировка реестра объектов, требующих организации санитарно-защитных зон (СЗЗ).

В Республике Карелия расположено 538 объектов, являющихся источниками химического, физического, биологического воздействия на среду обитания человека (далее - объекты), из них к I классу относятся 15, II классу - 16, III - 240, IV - 312, V - 190, не включены в классификацию промышленных объектов и производств тепловых электрических станций, складских зданий и сооружений 160 объектов.

Основными видами промышленной деятельности являются деревообрабатывающая, лесозаготовительная, добыча камня, камнеобработка, к I и II классам относятся полигоны ТКО и карьеры по добыче камня.

За 2021 год подано 22 заявления об установлении санитарно-защитной зоны, установлено 10.

Среди основных нарушений требований санитарного законодательства и Правил, выявляемых при рассмотрении проектов санитарно-защитных зон, можно выделить следующие:

Проекты не содержат в своем составе таких сведений (информации) как:

1) сведения о границах санитарно-защитной зоны (наименования административно-территориальных единиц и графическое описание местоположения границ такой зоны, перечень координат характерных точек этих границ в системе

координат, используемой для ведения Единого государственного реестра недвижимости, в том числе в электронном виде);

2) перечень ограничений использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитной зоны, в соответствии с пунктом 5 Правил;

3) обоснование возможности использования земельных участков для целей, указанных в подпункте «б» пункта 5 Правил, в том числе с учетом расчетов рассеивания загрязнения атмосферного воздуха, физического воздействия на атмосферный воздух и оценки риска для здоровья человека (в случае, если в проекте не предусмотрено установление таких ограничений использования земельных участков);

4) информация о формировании за контуром объекта химического, физического, биологического воздействия на среду обитания человека, превышающего санитарно-эпидемиологические требования;

5) в программах лабораторно-инструментальных исследований, входящих в состав проекта санитарно-защитных зон, не предусмотрены исследования на границе жилой застройки.

2.1.3. по обеспечению безопасности почвы населенных мест

В 2021 году Управлением и его территориальными отделами выполнено 83 контрольных (надзорных) мероприятия, при проведении которых осуществлялся контроль за соблюдением требований санитарного законодательства в части обращения с отходами производства и потребления, санитарной очистки территории населенных мест.

По результатам проведенных проверок и административных расследований за выявленные нарушения требований санитарного законодательства по обращению с отходами Управлением и судами вынесено 12 постановлений о привлечении виновных лиц к административной ответственности по ст. 6.3, ч.1; 6.35; 19.5 ч.1 КоАП РФ в виде штрафов на общую сумму 31,5 тыс. руб. По результатам надзорных мероприятий и административных расследований выдано 10 предписаний об устранении нарушений требований санитарного законодательства в части обращения с отходами потребления.

2.1.4. по обеспечению безопасности питания населения

На территории Республики Карелия в 2021 году деятельность по производству пищевых продуктов осуществлялась в 163 предприятиях (2020 г. - в 162), по продаже продовольственного сырья и пищевых продуктов - в 2259 объектах (2020 г. - в 2354), услуга общественного питания оказывалась в 945 предприятиях (2020 г. - 830).

В 2021 году Управлением проведены контрольные (надзорные) мероприятия на 271 объекте, осуществляющем деятельность по производству и обороту пищевых продуктов, оказанию услуги общественного питания (2020 г. - 350).

При проведении контрольных (надзорных) мероприятий лабораторные и инструментальные методы исследования применялись в ходе 31,4% обследований (в 2020 г. - 31,2%).

Нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия человека установлены при обследовании 35,8% объектов, что практически в 1,8 раза ниже, чем в 2020 году (63,3 %). Общее число выявленных нарушений составило 689 (2020 г. - 1191). На 1 объект приходится в среднем 2,5 нарушения (2020 г. - 3,4).

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий в 2021 году Управлением вынесено 77 постановлений о привлечении юридических и должностных

лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 2354,5 тыс. рублей (2020 г. - 224 на 4969 тыс. рублей) и 34 предупреждений (2020 г. - 103).

Забраковано 84 партии продовольственного сырья и пищевых продуктов в объеме 249,3 кг (в 2020 г. - 249 партий объемом 591,8 кг).

В 2021 году, как и в предыдущие годы, одним из приоритетных направлений деятельности Управления являлся контроль за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза: проведено 254 контрольных (надзорных) мероприятия (2020 г. - 192) и 5 административных расследований (2020 г. - 27). В ходе одного контрольного (надзорного) мероприятия осуществлялся контроль за исполнением нескольких технических регламентов.

Наибольшее число проверок проведено с целью надзора за соблюдением требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» 239 (94,1 %), технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки» 183 (72,0 %), технического регламента Таможенного союза ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» 145 (57,1 %), технического регламента Таможенного союза ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» 133 (52,4 %) (табл. 86).

Таблица 86

Структура проверок за соблюдением требований Технических регламентов Таможенного союза в сфере безопасности пищевой продукции в 2020 - 2021 гг.

Наименование технического регламента	Удельный вес от общего числа контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением регламентов (%)		Удельный вес проверок с лабораторными исследованиями (%)		Удельный вес контрольный (надзорных) мероприятий с выявленными нарушениями (%)	
	2020 г.	2021 г.	2020 г.	2021 г.	2020 г.	2021 г.
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	93,2	94,1	38,5	78,2	30,2	28,5
ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки»	53,6	72,0	36,9	57,4	21,4	19,7
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	11,5	38,9	68,2	52,5	4,5	0
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	13,5	30,7	53,8	37,2	0	0
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического	0	0	0	0	0	0

профилактического питания»						
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	5,7	1,2	90,9	66,7	0	0
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	20,8	57,1	67,5	56,6	20	15,9
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	24,5	52,4	36,2	52,6	17	3,8
ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки»	0,5	1,6	100	100	0	0
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	14	36,2	62,9	35,9	11,1	3,2
ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду»	1,0	18,1	50,0	47,8	0	0

Удельный вес контрольных (надзорных) мероприятий с применением лабораторно-инструментальных методов исследований и привлечением экспертной организации составляло от 35,9 % до 100 %.

В ходе контрольных (надзорных) мероприятий установлены нарушения 5 технических регламентов Таможенного союза на пищевую продукцию (исключение составили ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки», ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания», ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств», ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду»).

Первое ранговое место среди технических регламентов Таможенного союза, нарушения требований которых выявлялись в ходе контрольных (надзорных) мероприятий и административных расследований, занимает ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»: удельный вес надзорных мероприятий с выявленными нарушениями составил 54,1 % (2020 г. - 59,1 %). На втором месте - ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки» - 26,7% (2020 г. - 20,9 %); на третьем - ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 17,0 % (2020 г. - 7,8 %), на четвертом - ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 3,4 % (2020 г. - 8,7 %).

В 2021 году число выявленных нарушений в сфере технического регулирования составило 240, что несколько ниже предыдущего года (в 2020 г.- 256). Как и в 2020 году, нарушения выявлялись большей частью при внеплановых контрольных (надзорных) мероприятиях - 62,9% (в 2020 г. - 60,2 %). При плановых проверках выявлено 36,3% нарушений (в 2020 г. - 32,4%), при административных расследованиях - 0,8 % (в 2020 г. - 7,4 %).

Удельный вес нарушений обязательных требований к продукции, выявленных в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, составил 83,3% (2020 г. - 68,4 %), к процессам – 16,7 % (2020 г. - 31,6 %).

К основным нарушениям, установленным при проверках, относятся: несоблюдение условий хранения и сроков годности пищевых продуктов, отсутствие прослеживаемости, непроведение процедуры идентификации продукции при ее приёмке, несоответствие сведений на потребительских и транспортных этикетках продукции сведениям, содержащимся в товарных накладных и документах о соответствии.

По результатам проведенных мероприятий Управлением:

- изъято из оборота 84 партии продовольственного сырья и пищевых продуктов в объеме 249,3 кг (в 2020 г. - 249 партий в объеме 591,8 кг), в том числе 30 партий молочной продукции в объеме 43 кг (2020 г. - 9 партий в объеме 4,24 кг); 28 партий плодоовощной продукции в объеме 154,3 кг (2020 г. - 44 партии в объеме 41,6 кг) 7 партий мяса и мясопродуктов в объеме 15 кг (2020 г. - 36 партий в объеме 313,2 кг);

- выдано 85 предписаний об устранении нарушений требований технических регламентов Таможенного союза, о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда, о приостановлении реализации продукции (2020 г. - 80).

- составлено 99 протоколов об административных правонарушениях (2020 г. - 106). При этом «специальные» составы Кодекса РФ об административных правонарушениях применялись в 100 % составленных протоколов (табл. 87).

Таблица 87

**Структура протоколов об административных правонарушениях
по статьям КоАП РФ в 2020-2021 гг.**

Статья КоАП РФ	Количество протоколов		Удельный вес %	
	2020 г.	2021 г	2020 г.	2021 г.
часть 1 статьи 14.43	47	36	44,3	36,4
часть 2 статьи 14.43	29	32	27,4	32,3
часть 3 статьи 14.43	2	4	1,9	4,0
часть 1 статьи 14.44	0	1	0	1,0
часть 3 статьи 14.44	0	0	0	0
статья 14.45	4	3	3,8	3,0
часть 1 статьи 15.12	4	4	3,8	4,0
часть 1 статьи 15.12	12	12	11,3	12,1
часть 4 статьи 15.12	2	6	1,9	6,1
часть 15 статьи 19.5	4	1	3,8	1,0
статья 19.33	0	0	0	0
Прочие	0	0	0	0
ИТОГО	106	99	100	100

Вынесено 52 постановления (2020 г. - 54) о привлечении виновных лиц к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 7477 тыс. рублей (2020 г. - 5461 тыс. рублей).

Наибольший удельный вес составленных протоколов и наложенных штрафов приходится на технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции», наименьший на технический регламент Таможенного союза «О безопасности мяса и мясной продукции» (табл. 88).

Удельный вес составленных протоколов и наложенных штрафов за нарушения требований технических регламентов Таможенного союза в 2021 году

Наименование технического регламента	Количество составленных протоколов	Удельный вес, %	Штрафы, тыс. рублей	Удельный вес, %
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	61	66,3	6554	95,9
ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»	20	21,7	260	3,8
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	0	0	0	0
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	0	0	0	0
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	0	0	0	0
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	0	0	0	0
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	8	8,7	18	0,3
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	1	1,1	0	0
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	2	2,2	0	0
Итого	92	100	6832	100

В ходе контрольных (надзорных) мероприятий за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза Управлением изымались пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов для проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз.

Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующей установленным требованиям в 2021 году составил 4,4 %, что в 1,5 раза меньше предыдущего года (2020 г. 6,8%).

Наибольшее число проб пищевой продукции исследовано на соответствие требованиям технического регламента Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции», наименьшее - о безопасности специализированной продукции (табл. 89).

Структура исследованных проб пищевых продуктов в 2021 году

Наименование технического регламента	Количество исследованных проб		В том числе по показателям					
			микробиологические		физико-химические		санитарно-химические	
	Всего	Из них не соот- ет	Всего	Из них не соот- ет	Всего	Из них не соот- ет	Всего	Из них не соот- ет
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	992	35	623	33	0	0	268	2
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	52	0	20	0	16	0	27	0
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	17	0	3	0	1	0	13	0
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	303	24	163	8	134	16	81	0
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	81	4	48	4	11	0	33	0
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	0	0	0	0	0	0	0	0
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	0	0	0	0	0	0	0	0
ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»	0	0	0	0	0	0	0	0
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	54	2	29	2	0	0	22	0
ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду»	7	0	4	0	2	0	2	0
Итого, абс.ч. уд.вес (%)	1506	65 4,3	890	47 5,3	164	16 9,8	443	2 0,5

При проведении контрольных (надзорных) мероприятий в 2021 году Управлением установлены факты нахождения в обороте молочной продукции, изготовленной в субъектах Российской Федерации (согласно информации, нанесенной на этикетку потребительской и/или транспортной тары), не соответствующей требованиям законодательства по показателям:

1) подлинности (содержанию жиров немолочного происхождения):

- масло сливочное производства ООО "ЛАВ ПРОДУКТ" (Московская область), ООО "АМК" (Московская область), ООО «ДОМИНАНТА» (Ивановская область), АО «Озерецкий молочный комбинат» (Московская область), ООО "ВНУКОВСКИЙ МАСЛО-ЖИРОВОЙ КОМБИНАТ" (Московская область);

- сыр производства ООО "СЫРНАЯ ДОЛИНА" (Курская область), ООО "МИЛКОПТ" (Республика Татарстан);

- молоко производства ООО "ЮЖНЫЙ МОЛОЧНЫЙ ЗАВОД" (Краснодарский край), ООО "МИЛКСНАБ» (Саратовская область);

2) по содержанию массовой доли белка:

- молоко производства ООО "МОЛТРЕЙД" (Калужская область);

- сыр производства ООО "СЫРНАЯ ДОЛИНА" (Курская область), ТОВАРИЩЕСТВО НА ВЕРЕ "СЫР СТАРОДУБСКИЙ" (Брянская область);

- масло производства ООО "МОЛТРЕЙД" (Калужская область);

3) по содержанию массовой доли жира:

- масло сливочное производства ООО "ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОМБИНАТ ВОЛОТОВСКИЙ" (г. Санкт-Петербург), АО «СЛАВМО» (Республика Карелия), АО «ОЛОНЕЦКИЙ МОЛОЧНЫЙ КОМБИНАТ» (Республика Карелия);

- сыворотка производства ООО "БОБРОВСКИЙ СЫРОДЕЛЬНЫЙ ЗАВОД" (Воронежская область);

- молоко производства ООО "КАГАЛЬНИЦКИЙ МОЛОЧНЫЙ ЗАВОД" (Ростовская область);

2) по микробиологическим показателям:

- масло ООО производства "НЕВСКИЙ БЕРЕГ" (г. Санкт-Петербург), ООО "МАРКЕТ ЛАЙН" (г. Санкт-Петербург);

- сыр производства ФИЛИАЛ ООО "АЗБУКА СЫРА" "МАМАДЫШСКИЙ ЗАВОД" (Республика Татарстан);

- творог производства ООО ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КОМПАНИЯ "АЙСБЕРГ-ПЛЮС" (Московская область);

- сырок производства ООО "ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КОМПАНИЯ "ОБНИНСКИЕ МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ" (Калужская область), ООО "РОСТАГРОКОМПЛЕКС" (Московская область);

- молоко производства АО «ОЛОНЕЦКИЙ МОЛОЧНЫЙ КОМБИНАТ» (Республика Карелия).

Кроме того, по результатам экспертизы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» установлены факты нарушения требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», а именно:

- информация о дате изготовления на потребительских упаковках творога и творожной массы производства АО «ОЛОНЕЦКИЙ МОЛОЧНЫЙ КОМБИНАТ» (Республика Карелия) отражена не в полном объеме, отсутствуют сведения о годе изготовления;

- информация о дате изготовления на потребительских упаковках масла производства АО «СЛАВМО» (Республика Карелия), ООО "ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ

КОМБИНАТ ВОЛОТОВСКИЙ" (г. Санкт-Петербург) трудночитаема, знаки (числа) не контрастны фону упаковки, на которую нанесена маркировка;

- на маркировочном ярлыке транспортной упаковки сыра производства СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЙ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЙ ПЕРЕРАБАТЫВАЮЩИЙ КООПЕРАТИВ "НАВРУЗ" (Республика Татарстан) отсутствовала информация о массе нетто.

Пробы молочной продукции изымались как в предприятиях торговли, так и на пищеблоках образовательных организаций.

Все факты выявления несоответствующей по показателям фальсификации продукции вносятся в Государственный информационный ресурс в области защиты прав потребителей (ГИР ЗПП), формирование и ведение которого возложено постановлением Правительства Российской Федерации от 16 февраля 2013 г. № 129 на Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Указанный ресурс размещен на официальном сайте Роспотребнадзора (<http://zpp.rosпотребнадзор.ru/>) и доступен для всех жителей страны.

В 2021 года Управлением в ГИР ЗПП внесено 37 уведомлений о несоответствии проб молочной продукции требованиям технических регламентов Таможенного союза, из них по наличию растительных жиров - 15, по массовой доле белка - 2, по массовой доле жира – 7, по микробиологическим показателям – 7, по маркировке - 6.

Несоответствующая продукция была выявлена ходе контрольных (надзорных) мероприятий в 26 объектах республики:

- на пищеблоках 4 детских садов (МБДОУ «Чупинский детский сад» Лоухский район, п. Чупа, ул. Приозерная, д. 7а; МКДОУ «Детский сад Журавлик» п. Куркиеки, Лахденпохский район, п. Куркиеки, ул. Ленина, д. 12; МДОУ «Детский сад № 120» г. Петрозаводск, ул. Чкалова, д. 56; МКДОУ «Детский сад «Аурино» г. Костомукша, ул. Первомайская, д. 5);

- на пищеблоках 6 общеобразовательных организаций (ГБОУ РК «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 23» г. Петрозаводск, пер. Ветеринарный, 17; МБОУ «Муезерская средняя общеобразовательная школа», Муезерский район, пгт. Муезерский, ул. Октябрьская, д. 27; МКОУ «Медвежьегорская СОШ №1», г. Медвежьегорск, ул. К. Либкнехта, д. 20А; МБОУ «Плотинская СОШ», Лоухский район, п. Плотина, ул. Клубная, д. 12б; МОУ «Найстеньярвская средняя общеобразовательная школа» Суоярвский район, п. Найстеньярви, ул. Ленина, д.29; МОУ «Вешкельская средняя общеобразовательная школа» Суоярвский район, с. Вешкелицы, ул. Гагарина, д. 4);

- на пищеблоках 7 организаций, оказывающих услугу по организации питания в образовательных и лечебных учреждениях (ООО "КРЕДО" Кондопожский район, город Кондопога, Бульвар Юности, 9; ООО "Ленобщепит" г. Петрозаводск, ул. Генерала Фролова, д. 12, ул. Еремеева, д.7; МУП «Объединение школьных столовых» г. Костомукша, ул. Октябрьская, д. 4; ООО «Профпитание» г. Петрозаводск, ул. Антонова, д. 10А, ул. Пархоменко, 28; ООО "Тихий Дон", РК, г. Петрозаводск, ул.Сыктывкарская, д.9);

- на 2 пищеблоках лечебных учреждений (ООО "Санаторий "Марциальные воды" Кондопожский район, п. Марциальные воды; ГБУЗ «Лоухская ЦРБ» Лоухский район, пгт. Лоухи, ул. Советская, д.55)

- в 7 предприятиях торговли (АО «ТАНДЕР» г. Петрозаводск, ул. Кемская, д. 4, ул. Ровио, д.15А, ул. Белинского, 15А; ИП Андриевский Е.Ю. г. Петрозаводск, ул. Повенецкая, д. 4Б; ИП Санниковой В.И. г. Петрозаводск, ул. Заводская, д. 24; ООО

«Аванс» г. Кондопога, ул. Комсомольская, д. 27; ООО «Торговый Холдинг «Лотос» г. Петрозаводск, Лесной пр., д. 47).

Юридические и должностные лица привлечены к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму более 500 тыс. рублей. Вынесены предписания об устранении нарушений требований технических регламентов.

Информация о данных фактах направлена в Министерство здравоохранения Республики Карелия, Министерство образования и спорта Республики Карелия, администрации органов местного самоуправления, размещена на сайте Управления.

Информация о молочной продукции, не соответствующей требованиям законодательства по показателю подлинности, направлена для принятия мер к изготовителям и поставщикам в Управления Роспотребнадзора по Московской, Курской, Ивановской, Саратовской, Брянской, Ростовской, Воронежской, Калужской областям, Краснодарскому краю, Республике Татарстан, г. Санкт-Петербургу.

В 2021 году в целях надзора за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» Управлением проверено 4 предприятия пищевой промышленности и общественного питания, использующих упаковку (2020 г. - 1). В ходе проверок нарушения требований регламента не выявлено.

В ходе проверок с целью проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы изъято 25 проб упаковок (2020 г.- 2). По результатам исследований, как и в предыдущие годы, все пробы упаковочных материалов соответствовали обязательным требованиям регламента по показателям безопасности.

В целях надзора за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки» проверено 244 предприятия (2020 г. - 140). В ходе контрольных (надзорных) мероприятий инспектировалась информация на этикетках. Нарушения выявлены в 36 объектах (2020 г. - в 22). Выдано 29 предписаний об устранении нарушений требований технического регламента (2020 г. - 22). Наложено 9 штрафов на общую сумму 365 тыс. рублей (2020 г.- 14 на сумму 456 тыс. рублей), в том числе 3 на общую сумму 105 тыс. рублей (2020 г. - 2 на 10 тыс. рублей) с конфискацией продукции на общую сумму 32,6 тыс. рублей (2020 г. - на сумму 11,2 тыс. рублей).

Надзор за предприятиями, оказывающими услуги общественного питания

В 2021 году Управлением контрольные (надзорные) мероприятия проведены в 121 объекте, оказывающем услугу общественного питания (2020 г. - 68), нарушения установлены в 35 объектах - 28,9% (2020 г. - в 65 объектах или 95,6 %).

К основным нарушениям, выявленным в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, относятся: отсутствие условий для изготовления заявленного ассортимента блюд; отсутствие необходимого оборудования и предметов материально-технического назначения; несоблюдение требований законодательства при приёме и хранении пищевых продуктов; отсутствие документов, подтверждающих соответствие и прослеживаемость пищевых продуктов; нарушение требований к организации и проведению производственного контроля; изготовление готовых блюд, не соответствующих требованиям законодательства по допустимым уровням содержания микроорганизмов.

В 2021 году удельный вес проб готовых блюд, изготовленных в предприятиях общественного питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям безопасности, изъятых при проведении контрольно-

надзорных мероприятий, уменьшился по сравнению с 2020 годом и составил 5,7 % (табл. 90).

Таблица 90

Доля проб готовых блюд, изготовленных в предприятиях общественного питания Республики Карелия, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям безопасности в 2019 - 2020 гг.

	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Доля проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям безопасности (%)	7,4	7,7	5,7

За установленные в ходе контрольных (надзорных) мероприятий нарушения законодательства Управлением и судами вынесено 31 постановление (2020 году - 54) в отношении юридических и должностных лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан о привлечении к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 269 тыс. рублей (2020 г. - на сумму 921,5 тыс. рублей) и 5 предупреждений (2020 г. - 18 предупреждений).

В 2021 году выполнены:

- 4 плановые проверки в отношении ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУ СО РК «Центр помощи детям №8» (Олонецкий район), ГБУСО РК "Центр помощи детям №5" (Сегежский район); нарушения выявлены на всех объектах.
- 2 инспекционных визита с целью контроля исполнения ранее выданных предписаний в отношении ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУ СО РК «Центр помощи детям № 5»; нарушения установлены на каждом объекте.

При проведении плановых проверок в отношении пищеблоков выявлены такие нарушения законодательства как: отсутствие горячей воды, неудовлетворительное санитарно-техническое состояние помещений; отсутствие локальной вытяжной системы вентиляции, отсутствие бактерицидных установок, нарушение сроков хранения пищевой продукции, отсутствие контроля за соблюдением условий хранения пищевой продукции; нарушение сроков прохождения гигиенической аттестации, отсутствие производственного контроля за качеством изготавливаемой продукции.

В ходе инспекционных визитов установлены факты неисполнения предписаний в части внутренней отделки помещений, отсутствия производственного лабораторного контроля за качеством готовых блюд.

В ходе плановых проверок с целью проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы изъято 14 проб пищевой продукции и готовых блюд на соответствие требованиям законодательства по физико-химическим показателям (в 2019 г.- 62) и 7 проб по допустимым уровням содержания микроорганизмов (в 2019 г.- 50), а также 55 смывов на наличие бактерий группы кишечных палочек (в 2019 г. - 355).

В 2020 году в связи с проведением проверок дистанционным способом лабораторные исследования пищевой продукции и готовых блюд в рамках контрольных мероприятий не проводились.

По результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз 1 исследованная проба (7,1%) не соответствовала требованиям законодательства по физико-химическим показателям (в 2019 г. - 5 проб), по допустимым уровням содержания микроорганизмов, как и в 2019 году все пробы соответствовали требованиям.

В 2021 году установлен факт использования в питании пациентов ГБУЗ «Лоухская ЦРБ» ультрапастеризованного молока 2,5% жирности, производства: ООО «Кагальницкий молочный завод», не соответствующего требованиям технического регламента Таможенного союза ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной

продукции» по идентификационным показателям (установлен факт наличия жиров растительного происхождения).

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий Управлением выдано 6 предписаний об устранении нарушений требований законодательства (2020 г. - 3), составлено 7 протоколов об административных правонарушениях (2020 г. - 4), вынесено 4 постановления о привлечении юридических лиц к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 100 тыс. рублей (2020 г. - 2 на общую сумму 60,0 тыс. рублей), а также 2 постановления о привлечении виновных лиц к административной ответственности в виде предупреждения.

Решением суда за неисполнение предписания ГБУ СО РК «Центр помощи детям № 5» привлечен к административной ответственности по ч.1 ст. 19.5 КоАП РФ в виде штрафа на сумму 10,0 тыс. рублей.

На территории Республики Карелия отсутствуют универсальные и/или специализированные рынки, зарегистрированные в установленном порядке.

Анализ обращений граждан в сфере деятельности по производству и обороту пищевых продуктов, оказанию услуги общественного питания

В 2021 году рассмотрено 87 обращений на качество пищевых продуктов и продовольственного сырья (2020 г.- 44, 2019 г.- 50), 50 обращений, связанных с деятельностью предприятий общественного питания (2020 г.- 39, 2019 г. - 21), 15 обращений - на несоблюдение ограничений по запрету реализации табачных изделий в 100-метровой зоне от определенных объектов (2020 г.- 12, 2019 г. - 21).

В 2021 году рассмотрено 18 обращений на ухудшение условий проживания в жилых помещениях, из них 12 - на шум, связанный с деятельностью предприятий общественного питания и торговли (2020 г.- 17, 2019 г.- 29), 5 обращений - на наличие запахов и работу вентиляционного оборудования предприятий общественной питания и торговли (2020 г.- 15, 2019 г. - 12), 1 обращение - на разгрузочно-погрузочные работы (2020 г.- 5, 2019 г. - 3).

Факты, изложенные в обращениях, подтвердились в 32 % случаях (в 2020 г. – 40%).

По результатам рассмотрения обращений за нарушения требований санитарного законодательства, а также законодательства в сфере технического регулирования, выявленных в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, составлено 45 протоколов об административном правонарушении.

В отношении виновных лиц вынесено 30 постановлений о привлечении к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 450,5 тыс. руб. и 6 постановлений - в виде предупреждения.

Кроме того, по результатам рассмотрения обращений объявлено 37 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований.

2.1.5. по обеспечению радиационной безопасности

Мероприятия по надзору за радиационной безопасностью окружающей среды проводились в соответствии с Федеральным законом от 09.01.1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» и письмом Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия от 22.12.2020 г. № 10-00-02/26-398-2020 «Об организации мероприятий по контролю за радиационной безопасностью на территории Республики Карелия в 2021 году».

Проведено 6 плановых и 3 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятия в отношении юридических лиц, использующих техногенные источники ионизирующего излучения.

В 2021 году выявлены нарушения требований санитарных правил обеспечения радиационной безопасности при работе с медицинскими рентгеновскими аппаратами в ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ» и при обращении с установками рентгеноструктурного анализа в ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет»:

- допуск персонала группы А к работе с источниками ионизирующего излучения без заключения врачебной комиссии об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с источниками ионизирующего излучения;
- несоответствие устройства приточно-вытяжной системы вентиляции требованиям санитарных правил;
- несоответствие эффективности (кратность воздухообмена в час) приточно-вытяжной системы вентиляции требованиям санитарных правил;
- отсутствие обучения персонала группы А правилам безопасной работы с установками рентгеноструктурного анализа;
- несоответствие отделки помещений рентгеновских кабинетов требованиям санитарных правил;
- отсутствие контроля эксплуатационных параметров медицинских рентгеновских аппаратов с целью определения возможности продления сроков их дальнейшей эксплуатации;
- отсутствие контроля сети заземления медицинских рентгеновских аппаратов;
- отсутствие производственного контроля температуры воздуха в помещениях рентгеновских кабинетов.

Организациям, у которых выявлены нарушения санитарных правил, выданы предписания, в отношении виновных лиц составлены протоколы об административных правонарушениях.

В 2021 году исследовано на содержание техногенных радионуклидов цезия-137 и стронция-90 153 пробы пищевых продуктов.

Мясо и мясные продукты составили 10,5 %, молоко и молочные продукты – 17,6 %, дикорастущие пищевые продукты – 7,8% от общего количества исследованных проб.

В прочие (64,1%) включены исследования масложировой продукции, рыбы, мукомольно-крупяных изделий, хлебобулочных изделий, сахара, овощей, консервов рыбных, мясных и молочных, минеральной воды.

В 2021 году определение содержания природных радионуклидов проведено в 24 пробах строительных материалов минерального происхождения.

Во всех исследованных пробах строительных материалов эффективная удельная активность природных радионуклидов (Аэфф.) не превышает гигиенический норматив для материалов, используемых в строящихся и реконструируемых жилых и общественных зданиях (I класс, Аэфф. < 370 Бк/кг).

В 2021 году проведены измерения удельной суммарной альфа-активности и бета-активности воды 43,3 % источников централизованного питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия. В 8,8% исследованных проб воды подземных источников удельная суммарная альфа-активность превышала критерий первичной оценки (КПО) 0,2 Бк/кг.

Источников централизованного питьевого водоснабжения населения с содержанием природных радионуклидов в воде, создающих эффективную дозу

облучения более 1,0 мЗв и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не выявлено

В 2021 году проведены измерения удельной суммарной альфа-активности и бета-активности воды 17,3% источников нецентрализованного питьевого водоснабжения населенных пунктов Республики Карелия. В 4,7 % исследованных проб воды подземных источников удельная суммарная альфа-активность превышала критерий первичной оценки (КПО) 0,2 Бк/кг.

Источников нецентрализованного питьевого водоснабжения населения с содержанием природных радионуклидов в воде, создающих эффективную дозу облучения более 1,0 мЗв и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не выявлено

В 2021 году в жилых и общественных зданиях определялась:

- среднегодовая эквивалентная равновесная объемная активность (ЭРОА) дочерних продуктов радона и торона в воздухе 259 помещений;
- мощность эффективной дозы гамма-излучения в 2096 помещениях.

Во всех обследованных помещениях мощность эффективной дозы гамма-излучения не превышает мощность дозы на открытой местности более чем на 0,2 мкЗв/ч, а среднегодовая ЭРОА дочерних продуктов радона и торона в воздухе не превышает 200 Бк/м³, что соответствует СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)»

На территории Республики Карелия работают:

- с техногенными источниками ионизирующего излучения (персонал группы А) 645 человек;

- на радиационных объектах и находятся в сфере воздействия техногенных источников ионизирующего излучения (персонал группы Б) 100 человек.

Индивидуальные годовые эффективные дозы облучения персонала группы А и группы Б не превышают основные пределы доз, регламентированные СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)», а именно:

- для персонала группы А: 20 мЗв в год в среднем за любые последовательные 5 лет, но не более 50 мЗв в год;
- для персонала группы Б: 5 мЗв в год в среднем за любые последовательные 5 лет, но не более 12,5 мЗв в год.

Радиационных аварий при эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения и случаев регистрации острой и хронической лучевой болезни среди персонала группы А и персонала группы Б в 2021 году не зарегистрировано.

2.1.6. по обеспечению физической безопасности

Основными источниками электромагнитных полей (ЭМП) на территории Республики Карелия являются передающие радиотехнические объекты (ПРТО) операторов сотовой связи (Билайн, Теле-2 Петрозаводск, Мегафон, МТС), воздушные ЛЭП, объекты ОАО «Ростелеком», радиотелевизионного передающего центра РК Филиала ФГУП «РТРС».

В 2021 году на контроле Управления находилось 1122 ПРТО: МТС – 312, Теле 2 – 284, Билайн – 201, Мегафон – 325. Все ПРТО имеют санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии требований санитарного законодательства.

В 2021 году Управлением по результатам рассмотрения проектной документации на 366 ПРТО выданы санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии требований санитарного законодательства.

В 2021 году в адрес Управления поступило 285 обращений об ухудшении условий проживания, связанных с воздействием физических факторов, из них необоснованных 240 (84,2 %). Чаще всего заявители связывали ухудшение условий проживания с шумом (270 обращений), реже - с несоответствующими параметрами микроклимата (9 обращений). Шесть обращения были связаны с жалобами на вибрацию, электромагнитные поля. Все обращения рассмотрены в установленный законом срок.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения в Республике Карелия

2.2.1. по улучшению факторов внутренней среды дошкольных и школьных организаций

Создание в образовательных организациях комфортных микроклиматических условий, благоприятных условий для зрительной работы, обеспечение воспитанников и обучающихся рабочими местами в соответствии с росто-возрастными особенностями являются важными компонентами для сохранения и укрепления их здоровья.

Объективным подтверждением безопасности образовательной среды являются результаты лабораторно-инструментальных исследований, проведенных в организациях детей и подростков.

В 2021 году отмечается резкое увеличение удельного веса замеров параметров микроклимата, не соответствующих требованиям санитарных правил с 2,8 % до 9,9 %. Данный показатель в 3,4 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2020 год (2,9 %).

При этом в 12 из 18 районов республики не отмечено образовательных организаций с неудовлетворительным воздушно-тепловым режимом, в г. Петрозаводске только 0,2 % замеров параметров микроклимата не соответствовали гигиеническим нормативам, в Кондопожском районе – 2,7 %.

Не проводились измерения параметров микроклимата на территории Олонецкого района.

Наибольший процент несоответствующих замеров параметров микроклимата в 2021 году отмечен в детских и подростковых организациях Сортавальского, Медвежьегорского и Суоярвского районов (рис. 65).



Рис. 65. Удельный вес замеров микроклимата, не отвечающих гигиеническим нормативам в детских организациях Республики Карелия в 2021 году (%).

В целом по всем детским организациям республики удельный вес замеров уровня общего искусственного освещения, не отвечающих установленным требованиям, снизился с 16,3 % в 2020 году до 14,1 % в 2021. Вместе с тем, данный показатель в 3,1 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2020 год (4,6 %).

Снижение удельного веса замеров, не отвечающих установленным требованиям, по сравнению с прошлым годом отмечается в целом по всем типам организаций, в том числе в дошкольных и общеобразовательных (табл. 91).

Таблица 91

Доля замеров искусственной освещенности, не соответствующих установленным требованиям, в детских и подростковых организациях Республики Карелия в 2015 - 2021 гг. (%)

типы организаций	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
по всем типам организаций, в том числе:	7,2	25,9	28,1	28,0	17,1	16,3	14,1
дошкольные	6,0	13,3	22,6	24,0	27,6	24,5	20,7
общеобразовательные	6,3	29,0	31,7	31,5	16,5	18,6	14,3
коррекционные общеобразовательные	5,8	33,6	7,8	37,5	0	0	9,3
дополнительного образования	11,1	8,5	9,1	27,4	8,2	2,0	9,6
для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	31,6	45,8	29,0	12,5	6,5	0	2 из 31
профессиональные образовательные организации	14,9	52,6	26,5	14,5	8,8	10 из 13	0

В Олонецком районе замеры искусственной освещенности в детских и подростковых организациях не проводились.

В Кондопожском, Муезерском и Пудожском районах все замеры соответствовали требованиям законодательства.

В Лахденпохском районе 1 из 49 замеров уровня искусственной освещенности не отвечал установленным требованиям, в Пряжинском районе - 2 из 40, в Сортавальском районе 3 из 21, в Прионежском – 7 из 41.

Выше среднереспубликанского уровня данный показатель отмечен в Беломорском, Калевальском, Лоухском, Медвежьегорском, Питкярантском, Сегежском и Суоярвском районах (рис. 92).

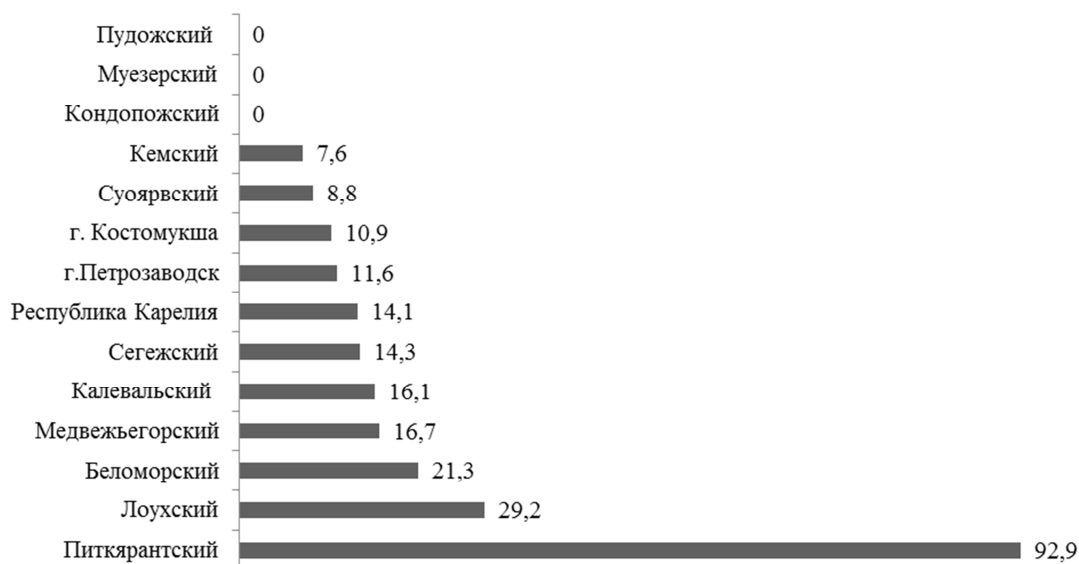


Рис. 92. Удельный вес замеров искусственной освещенности, не отвечающих установленным требованиям, в детских и подростковых организациях Республики Карелия в 2021 году (%)

Обеспечение образовательных организаций мебелью, соответствующей росту-возрастным особенностям детей, ее конструкция и расстановка являются одним из значимых факторов, способствующих правильному физическому развитию, а также являются профилактикой нарушения осанки и зрения, прогрессирования начальных форм сколиотических деформаций позвоночника у детей.

В 2021 году удельный вес не соответствующих требованиям замеров мебели на соответствие росту-возрастным показателям составил: в общеобразовательных организациях – 34,2 % (2020 г. - 15,3 %), в дошкольных организациях -19,7 % (2020 г. - 17,9 %). В целом по всем образовательным организациям данный показатель в 2021 году составил 24,5 % (2020 г. - 15,9 %), что в 5 раз выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2020 год (4,9 %).

В Беломорском, Лахденпохском и Сегежском районах не выявлялась мебель, не соответствующая росту-возрастным особенностям детей.

В Муезерском и Пудожском районах замеры в 2021 году не проводились.

Третий год подряд указанные замеры не проводились на территориях Кемского и Суоярвского районов, второй год подряд – в Олонецком районе.

В Сортавальском районе 5 из 33 замеров мебели, проведенных в детских организациях, не соответствовали росту-возрастным особенностям детей.

По итогам 2021 года самый высокий процент несоответствия замеров мебели отмечен в Кондопожском (97,4 %), Питкярантском (90,2 %) и Медвежьегорском (74,5%) районах (рис. 66).

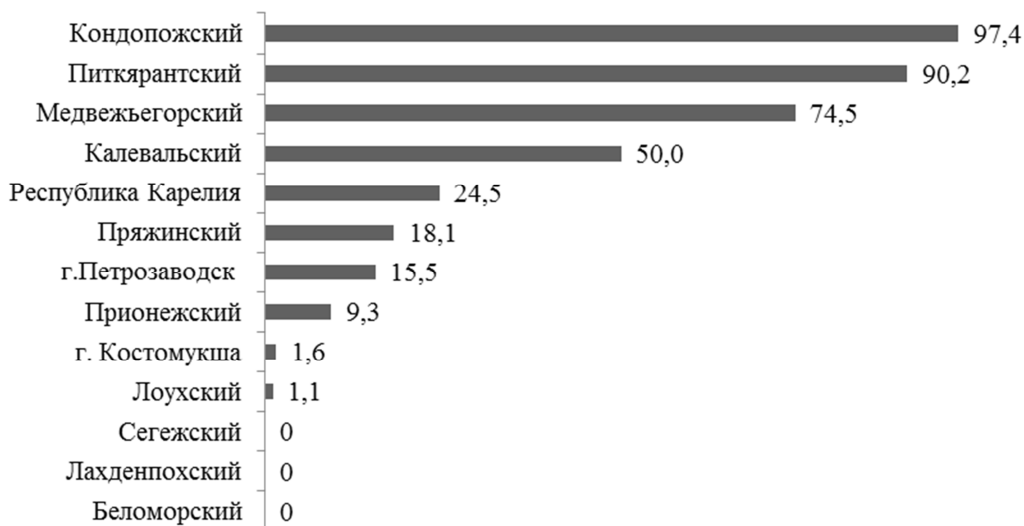


Рис. 66. Удельный вес неудовлетворительных замеров учебной мебели в детских и подростковых организациях Республики Карелия в 2021 г. (%)

В ходе надзорных мероприятий повсеместно выявлялись нарушения требований санитарных правил к составлению учебных расписаний, которые формировались, в том числе, без учета недельной умственной работоспособности обучающихся и шкалы трудности учебных предметов.

В дошкольных организациях выявлялись нарушения в части уменьшения продолжительности сна детей, увеличению продолжительности непрерывной непосредственно образовательной деятельности.

В 2021 году Управлением проведены проверки в отношении 326 объектов, в которых оказываются образовательные и социальные услуги, а также услуги по уходу и присмотру за детьми, проведено 321 контрольное (надзорное) мероприятие и 3 административных расследования.

Доля обследований объектов с применением лабораторных и инструментальных методов исследования составила 65,4 % (2020 году - 63,4 %).

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий нарушения санитарного законодательства установлено в ходе 276 мероприятий – 86 % (в 2020 г. - 67,1%), выявлено 2313 нарушений, т.е. 8,4 нарушения на 1 мероприятие (в 2020 г. - 5,9 нарушения на 1 мероприятие).

По итогам проведенных контрольно-надзорных мероприятий:

- выдано 306 предписаний об устранении нарушений обязательных требований законодательства;
- составлено 328 протоколов об административных правонарушениях;
- наложено штрафов на общую сумму 3490,5 тыс. рублей.

2.2.2. по улучшению факторов производственной среды и трудового процесса

Условия труда - совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника (статья 209 Трудового кодекса Российской Федерации). Разработка мероприятий по охране здоровья работающих, оптимизации условий труда и предупреждению развития производственно-обусловленных и профессиональных заболеваний входит в

обязанности работодателей, требует организованных действий с целью достижения результата.

В течение года должностные лица Управления участвовали в совещаниях с представителями промышленных предприятий, субъектов малого и среднего предпринимательства по вопросам организации проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и опасными условиями труда в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 № 29н.

С участием Управления продолжает работу Координационный Совет по охране труда при Правительстве Республики Карелия. По вопросам условий труда в течение 2021 года Управление приняло участие в 3 заседаниях Координационного Совета, где рассматривались вопросы о выполнении работодателями требований трудового и санитарного законодательства по обеспечению здоровых и безопасных условий труда, о профессиональной заболеваемости и профилактических медицинских осмотрах на предприятиях республики.

В 2021 году Управлением проведено 23 проверки на 33 объектах промышленных предприятий, в том числе с лабораторными исследованиями - 10 (43,5 %).

При проверках было выявлено 84 нарушения требований законодательства, составлено 29 протоколов об административных правонарушениях. Виновные лица привлечены к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 61,5 тыс. рублей.

Анализ проведенных проверок на предприятиях различных форм собственности в части соблюдения требований санитарного законодательства показал, что на ряде предприятий по-прежнему продолжают иметь место:

- несоблюдение требований в части организации проведения профилактических медицинских осмотров работающих, производственного контроля за условиями труда;
- использование несовершенных технологических процессов и оборудования,
- недостаточность или отсутствие санитарно-бытового обеспечения работающих.

Основными нарушениями, выявленными в ходе проверок условий труда женщин, были такие как:

- несвоевременное проведение медицинских осмотров,
- нарушения в организации производственного контроля за условиями труда,
- несоблюдение нормативных уровней шума, вибрации, освещенности, параметров микроклимата на рабочих местах, запыленность воздуха рабочей зоны,
- отсутствие со стороны должностных лиц контроля за использованием СИЗ.

2.2.3. Оздоровление детей и подростков в летний период

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения в период подготовки и проведения летней оздоровительной кампании 2021 года Управлением была проведена следующая работа:

1. итоги летней оздоровительной кампании 2020 года доведены до сведения органов местного самоуправления, Правительства Республики Карелия.

2. проведены обучающие семинары, на которых рассмотрены вопросы создания оптимальных условий пребывания детей в организациях отдыха и оздоровления, а также вопросы предотвращения рисков возникновения в организациях случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

3. Изменения, внесенные в 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)», и введенные в действие с 09.04.2021, доведены до сведения учредителей образовательных организаций и Министерства образования и спорта Республики Карелия.

В летний оздоровительный сезон 2021 года на территории республики была запланирована работа 123 организаций отдыха и оздоровления детей, из них:

- 1 загородный лагерь;
- 1 палаточный лагерь;
- 114 лагерей с дневным пребыванием детей;
- 7 лагерей труда и отдыха.

Фактически в летний период 2021 года на территории республики функционировало 79 организаций отдыха и оздоровления с количеством детей - 4095. Часть организаций отработали несколько смен. На морских побережьях отдохнуло и оздоровилось 2426 детей.

Выдано 40 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии требованиям санитарных правил, данные организации деятельность не осуществляли.

Выявлен 1 «несанкционированный лагерь» (не включенный в реестр организаций отдыха и оздоровления, не имеющий санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам) на территории базы отдыха «Лесное озеро» Олонецкого муниципального района, где проживали 39 детей из г. Санкт-Петербурга. Дети из лагеря вывезены.

Прокурором Олонецкого района в суд направлено исковое заявление в защиту неопределенного круга лиц о запрете эксплуатации лагеря, а также о запрете ИП Смолко В.О. осуществления на территории Республики Карелия деятельности по организации и проведению отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения. Исковые требования судом удовлетворены.

По итогам летней оздоровительной кампании 2021 года высокий оздоровительный эффект отмечен у 77,8 % детей (в 2020 г. - 79,6 %), слабый эффект – 18,9 % (в 2020 - 18,1 %), отсутствие оздоровительного эффекта у 3,3 % детей (в 2020 г. - 2,3 % детей). В динамике на последние 4 года эффективность оздоровления детей в организациях отдыха и оздоровления на территории Республики Карелия снижается (рис. 67).

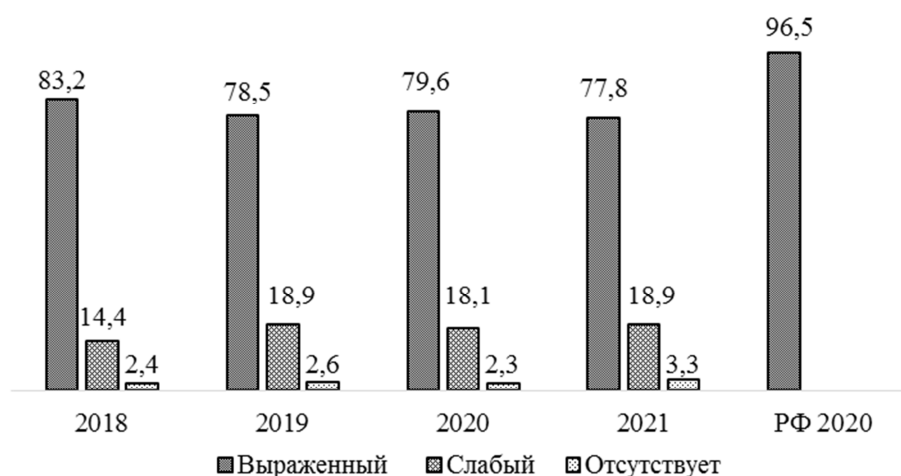


Рис. 67. Эффективность оздоровления детей на территории Республики Карелия за период 2018-2021 гг. (%)

В период летней оздоровительной кампании Управлением проведены проверки в отношении 38 лагерей, среди которых нарушения обязательных требований законодательства выявлены в 23 лагерях, что составило 60,5 %.

Среди выявленных нарушений можно выделить:

- допуск к работе сотрудников лагерей/работников пищеблока без сдачи тестов методом ПЦР на наличие COVID-19 в установленном порядке;
- нарушение сроков сдачи тестов на наличие COVID-19 персоналом лагеря;
- вместо сдачи тестов на COVID-19 сотрудниками лагеря сдан анализ на антитела класса М к COVID-19;
- допуск к работе сотрудников без гигиенической подготовки и аттестации в установленном порядке либо с нарушением установленных сроков ее прохождения;
- отсутствовали антисептики в санузлах персонала, детей, при входе в организацию;
- нарушения по прохождению флюорографического обследования, профилактических прививок;
- нарушение сроков проведения обследований на кишечные вирусы сотрудниками пищеблоков лагерей;
- несоответствие обязательным требованиям внутренней отделки части помещений;
- использование помещений, не имеющих санитарно-эпидемиологического заключения;
- занижена масса порций готовых блюд;
- отсутствие суточных проб.

По результатам лабораторных исследований все 34 пробы готовых блюд соответствовали установленным требованиям по калорийности и полноте вложения.

Из 26 исследованных по микробиологическим показателям проб готовых блюд в 3-х выявлено несоответствие требованиям законодательства.

В связи с выявлением нарушений обязательных требований законодательства виновные лица привлечены к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 504 тыс. рублей.

За период летней оздоровительной кампании 2021 года в 4 оздоровительных организациях на территории Республики Карелия зарегистрировано по 1 случаю новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди детей. Проведен весь комплекс противоэпидемических мероприятий, лагеря не закрывались и продолжили свою работу.

2.2.4. Медицинские осмотры работающего населения, в т.ч. работников транспорта

Одним из основных мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний являются профилактические медицинские осмотры.

В 2021 году охват профилактическими медосмотрами несколько увеличился по сравнению с предыдущим годом и составил 97,7% (табл. 93).

Таблица 93

**Динамика медицинских осмотров работающих во вредных условиях труда
за 2019 – 2021 гг.**

	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Количество лиц, подлежащих периодическим медосмотрам (всего)	62870	47182	53271
- в том числе женщин	29825	22141	23207

	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Подлежало медосмотру в текущем году	47472	34715	41170
- в том числе женщин	24360	17155	20788
Осмотрено работающих в текущем году	45877	32341	39396
- в том числе женщин	23923	16438	20316
Процент осмотренных всего	96,6	93,2	95,7
Процент осмотренных женщин	98,2	95,8	97,7

В 2021 году значительно ниже среднего показатель охвата медицинскими осмотрами работающих отмечен в Калевальском (66,3 %, из них женщин – 63,6 %), Сегежском (74,6%, из них женщин 87,4%), Суоярвском (88,3%, из них женщин 94,9%) и Питкярантском (85,7%, из них женщин 89,9%) районах.

В 2021 году, как и в прошлые годы, процент охвата медицинскими осмотрами плавсостава составил 100 %. Судовые санитарные свидетельства на право плавания в навигацию выдавались на речные суда только при условии наличия отметок о прохождении профосмотра в медицинских книжках плавсостава.

Работающие во вредных условиях труда на предприятиях автомобильного транспорта и вспомогательной транспортной деятельности проходят периодические медицинские осмотры в медицинских организациях по договорам. По отдельным предприятиям охват медосмотрами лиц, работающих в условиях профессиональных вредностей, колебался от 98,9 % до 100 %.

Управлением проводится систематический анализ документации, предоставляемой работодателями (перечни контингентов работников, подлежащих предварительным и периодическим медосмотрам) с консультацией работодателей по вопросу грамотного определения контингентов, факторов производственной среды для последующей организации медицинских осмотров; анализ заключительных актов по итогам медицинских осмотров с направлением замечаний и предложений в адрес работодателей и администрации медицинских организаций.

Контроль организации и проведения профилактических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и опасными условиями труда проводится при проведении всех плановых проверок, а так же в ходе внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий с целью контроля исполнения предписаний.

В 2021 году за выявленные в ходе проверок нарушения требований по организации и прохождению медицинских осмотров составлено 14 протоколов об административных правонарушениях, выдано 11 предписаний.

2.2.5. Распространенность табакокурения и алкоголизации населения в Республике Карелия. Результаты деятельности в сфере противодействия потребления табака

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления является реализация государственной политики по снижению масштабов алкоголизации населения, по предупреждению обращения и производства потенциально опасной алкогольной продукции.

В 2021 году в рамках федерального государственного надзора за качеством и безопасностью алкогольной продукции проверено 32 предприятия (2020 г. - 38),

занятых оборотом алкогольной продукции и пива. Нарушения законодательства установлены в 3 объектах - 9,4 % (в 2020 г. – в 20 и 52,6 % соответственно).

К основным нарушениям, установленным в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, относятся: отсутствие контроля за условиями хранения алкогольной продукции; реализация пива с истёкшим сроком годности.

В ходе проверок с целью проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз изъято 36 проб алкогольной продукции по санитарно-химическим и физико-химическим показателям, а также на соответствие маркировки требованиям законодательства.

По результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» все пробы соответствовали обязательным требованиям.

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий:

- проинспектировано 176,5 дкл алкогольной продукции;
- наложен арест на 0,7 дкл алкогольной продукции;

В 2021 году Управлением и судами вынесены постановления о привлечении виновных лиц к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 300,0 тыс. рублей.

В ходе реализации мероприятий по противодействию потребления табака Управлением проверено 22 объекта (2020 г. - 32); нарушения установлены в 6 объектах - 27,3 % (2020 г. – в 10 и 31,25 % соответственно).

К основным нарушениям, установленным в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, относятся: несоблюдение ограничений и нарушение запретов в сфере торговли табачной продукцией (реализация табачных изделий в 100-метровой зоне от образовательных организаций), несоблюдение требований к знаку о запрете курения, нарушение запрета курения табака на отдельных территориях, помещениях, несовпадение стоимости табачных изделий на ценнике со стоимостью в перечне табачных изделий, несоответствие знака о запрете курения требованиям законодательства.

По результатам контрольных (надзорных) мероприятий:

- проинспектировано 4947 пачек табачной продукции, наложен арест на 1147 пачек табачной продукции;
- выдано 8 предписаний;
- составлено 8 протоколов об административных правонарушениях, ответственность за которые предусмотрены ст.14.53 КоАП РФ, ст. 15.12 КоАП РФ, ст. 14.45 КоАП РФ.

Кроме того, по материалам МВД Республики Карелия, Карельской таможни и обращению гражданина Управлением составлено 4 протокола об административных правонарушениях по ч. 1 ст. 14.53 КоАП РФ.

Управлением вынесено 9 постановлений о привлечении виновных лиц к административной ответственности в виде 7 штрафов на общую сумму 230,0 тыс. рублей и 2 предупреждения.

2.2.6. профилактика йоддефицитных состояний

В 2021 году Управлением проводилась целенаправленная работа по реализации основ государственной политики в области здорового питания, направленная на обеспечение населения республики безопасной и полноценной по микронутриентному составу пищей.

В 2021 году на территории республики реализовывался проект «Здоровое питание» 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».

Проект является частью федеральной программы «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья») национального проекта «Демография». Направлен на создание среды, способствующей ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание.

По данным Федеральной службы государственной статистики в 2020 году отмечается некоторое снижение в рационе питания населения республики белковосодержащих продуктов - мяса и мясопродуктов, яйца, молока и молочных продуктов. Отмечается незначительное снижение потребления жителями республики картофеля. Потребление овощей и бахчевых, фруктов и ягод остается на уровне 2019 года.

Наряду с этим необходимо отметить недостаточное потребление населением Республики Карелия молока и молочных продуктов, овощей и фруктов, являющихся поставщиками незаменимых аминокислот, витаминов и микронутриентов (табл. 94).

Таблица 94

**Фактическое потребление основных продуктов питания
населением Республики Карелия за 2019 – 2020 гг. (кг/год/чел.),
в Российской Федерации за 2020 г. (кг/год/чел.)**

Наименование группы продуктов	2019 год	2020 год	Российская Федерация 2020 год	Рекомендуемые объёмы потребления пищевых продуктов (кг/год)
Мясо и мясопродукты (в пересчёте на мясо)	68	69	70	70-75
Молоко и молочные продукты (в пересчёте на молоко)	217	220	240	320-340
Яйца (штук)	247	253	283	260
Хлебные продукты (в пересчете на муку)	121	121	116	95-105
Овощи и бахчевые	91	95	107	120-140
Картофель	76	76	86	95-100
Фрукты и ягоды	47	47	61	90-100
Сахар, вкл. израсходованный на кондитерские изделия	43	43	39	24-28
Масло растительное, маргарин и др. жиры	11,7	11,8	13,9	10-12

Согласно статистическим данным, если в среднем потребление мяса и мясопродуктов на 1 жителя в Российской Федерации составляет 70 кг в год, а молока и молочной продукции - 240 кг, то в Республике Карелия - 69 кг и 220 кг в год соответственно.

Потребление фруктов и ягод в Республике Карелия в 2 раза меньше рекомендуемой нормы, овощей и бахчевых - в 1,4 раза меньше рекомендуемой нормы. Наряду с этим потребление сахара и кондитерских изделий на 1 жителя в 1,7 раза выше рекомендуемой нормы.

Таким образом, в рационе питания населения продолжает действовать негативная тенденция, связанная с недостаточным присутствием в рационе фруктов и овощей, молочных продуктов, в связи с чем питание нельзя признать рациональным, что отражается на заболеваемости населения, связанной с алиментарным фактором.

Управлением проводится мониторинг по изучению обеспеченности йодированной солью и другими обогащенными продуктами питания организованных коллективов, предприятий торговли и общественного питания.

Управлением осуществляется постоянный лабораторный контроль за содержанием йода в соли (табл. 95).

Таблица 95

**Результаты лабораторных исследований йодированной соли
в Республике Карелия в 2020 - 2021 гг.**

	Всего проб		из них не отвечает гигиеническим нормативам			
			2020		2021	
	2020	2021	абс.ч.	%	абс.ч.	%
ВСЕГО	20	71	0	0	0	0
предприятия торговли	3	20	0	0	0	0
Детские дошкольные и подростковые, медицинские организации	16	44	0	0	0	0
прочие	1	7	0	0	0	0

В рамках реализации Концепции государственной политики в области здорового питания на территории 7 административных районов республики осуществляется деятельность предприятий по производству хлеба и хлебобулочных изделий, обогащённых йодированным белком, железом, макро- и микро-элементами (ОАО «Петрозаводский хлебозавод «Сампо», ОА «Петрозаводский хлебокомбинат -1», ООО «Шуйский хлеб», ООО «Пудожский хлеб», ООО «Сегежский хлеб», ООО «Суоярвский хлебозавод», ООО «Питкярантский хлеб», АО «Кемский хлебозавод», ООО «Калевальский хлеб»). В 2021 году указанными предприятиями было выработано 448,87 тонн обогащённой микронутриентами хлебобулочной продукции (2020 г. - 411,62 тонн).

Деятельность по производству молока, обогащённого йодированным белком, осуществляет АО «Олонецкий молочный комбинат». Объем выработанной продукции молока «Умница» в 2021 году составил 105,0 тонны, что ниже объема выработанной продукции 2020 года (121,6 тонны).

В ассортименте предприятий торговли постоянно присутствует обогащённая хлебобулочная и молочная продукция, завезённая из-за пределов республики.

Вопросы здорового питания неоднократно поднимались на совещаниях с органами местного самоуправления, в том числе в период подготовки и проведения летней оздоровительной кампании, подготовки школ к новому учебному году.

Кроме того, вопросы здорового питания рассматриваются в процессе гигиенического обучения декретированного контингента. В 2021 году прошли гигиеническое обучение 4258 работников общественного питания (2020 г. - 2753 чел.), 2412 работников торговли (2020 г. - 2028 чел.).

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Карелия

Организационно-методическая работа по основным направлениям деятельности Управления и его территориальных отделов, в том числе по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний осуществлялась как и в 2020г. в условиях «повышенной готовности», которая была введена на территории республики Распоряжением Главы Республики Карелия № 127-р от 12.03.2020г. в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции и была скорректирована с учетом сложной эпидемиологической обстановки по данной инфекции.

Несмотря на это работа осуществляемая Управлением во взаимодействии с другими государственными контрольными органами, ведомствами, позволила сохранить в республике низкий уровень заболеваемости по ряду инфекционных заболеваний, в том числе отмечается снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезом, коклюшем, клещевым энцефалитом, болезнью Лайма, скарлатиной, педикулезом, инфекционным мононуклеозом, гриппом, энтеровирусными инфекциями, не регистрировались заболевания корью, краснухой, полиомиелитом, дифтерией, эпидемическим паротитом, псевдотуберкулезом.

Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Карелия, 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 Республики Карелия

Достижение национальных целей и решение стратегических задач развития Российской Федерации, предусмотренных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года №204, реализация национальных проектов по обеспечению его выполнения определяют приоритетные задачи органов и учреждений Роспотребнадзора, их роль в достижении ключевых социально значимых результатов к 2024 году, таких как повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году – до 80 лет), ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет, снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), снижение заболеваемости как неинфекционными, так и инфекционными и паразитарными болезнями.

Одним из ключевых показателей социально значимого результата деятельности Управления и ФБУЗ является снижение заболеваемости по классам заболеваний, относимых к «управляемым» инфекционными и паразитарными болезнями. Прежде всего речь идет о реализации комплекса мероприятий по вакцинопрофилактике.

В рамках организации мероприятий по профилактике, выявлению и предупреждению распространения инфекционных заболеваний, в первую очередь управляемых средствами вакцинопрофилактики были реализованы мероприятия по:

- поддержанию низких уровней заболеваемости дифтерией - в республике с 2009 года отсутствует регистрация случаев заболеваний;
- поддержанию низких уровней заболеваемости краснухой - с 2010 г. отсутствует регистрация случаев краснухи;
- поддержанию низкого уровня в республике заболеваемости острым вирусным гепатитом В, в 2021 г. зарегистрировано всего 2 случая ОВГВ (показатель – 0,33 на 100 тысяч населения, что ниже среднероссийского показателя).
- предупреждению завоза и распространения дикого вируса полиомиелита, поддержанию статуса страны и республики, свободной от полиомиелита. В республике не регистрировались случаи полиомиелита, в т.ч. вакциноассоциированного.

Был обеспечен контроль за поддержанием высоких уровней охвата детей в декретированных возрастах и взрослых профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок – выше регламентированного (более 95 %).

Распространение в республике новой коронавирусной инфекции в ходе подготовки к эпидсезону 2021-2022 гг. существенно повлияло на ход вакцинации против гриппа, вакцинировано 177560 человек (30,8%), не был достигнут установленный плановый охват прививками на уровне 60%.

В 2021 г. отмечено снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости по 22 нозологическим формам, в их числе: сальмонеллезными инфекциями на 42,1%, дизентерией – в 4,6 раза, коклюшем в 18,1 раза, скарлатиной – в 2,5 раза, ветряной оспой – на 45,1%, туляремии – в 5,7 раза, педикулезом – на 43,2%.

Рост заболеваемости отмечается по 16 нозологическим формам, в том числе: острыми вирусными гепатитами – в 3,3 раза, туберкулезом – на 17,1%, чесоткой – на 5,5%, лямблиозом – на 25,1%.

Не регистрировались случаи кори, краснухи, острых вялых параличей, дифтерии, эпидемического паротита, бруцеллеза, туляремии.

Отсутствовали случаи завоза и реализации на территории Республики Карелия химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека. Не допущен ввоз на территорию Республики Карелия «санкционных» товаров.

Управлением с целью обеспечения безопасности и качества пищевой продукции в области продовольственной безопасности были проведены мероприятия по пресечению на территории республики оборота некачественной продукции.

В 2021 году Управлением забраковано 84 партии продовольственного сырья и пищевых продуктов в объеме 249,3 кг. В структуре забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов наибольший удельный вес принадлежит овощной продукции.

Мониторинг состояния и качества питания населения показал, что в 2021 году удельный вес проб пищевой продукции, не соответствовавшей гигиеническим требованиям по показателям химической контаминации, составил 0,46%. Микробиологическая контаминация пищевой продукции по удельному весу проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила 6,5%.

Приоритетным направлением деятельности Управления по реализации государственной политики по снижению масштабов алкоголизации населения остается работа по предупреждению обращения и производства потенциально опасной алкогольной продукции.

В 2021 году в рамках федерального государственного надзора за качеством и безопасностью алкогольной продукции проверено 32 предприятия (2020 г. - 38),

занятых оборотом алкогольной продукции и пива. Нарушения законодательства установлены в 3 объектах – 9,4 % (в 2020 г. - 20 и 52,6 % соответственно).

За допущенные нарушения требований законодательства Управлением и судами наложено штрафов на общую сумму 300 тыс. рублей, наложен арест на 0,7 дкл алкогольной продукции.

В ходе реализации мероприятий по противодействию потреблению табака Управлением осуществляются проверки соблюдения ограничительных мероприятий при обороте табачной продукции, за реализацией табачной продукции в местах ее ограничения по месту.

В ходе реализации мероприятий по противодействию потребления табака Управлением проверено 22 объекта (2020 г. - 32); нарушения установлены в 6 объектах – 27,3 % (2020 г. - 10 и 31,25 % соответственно). Проинспектировано 4947 пачек табачной продукции. По результатам проверок выдано 8 предписаний об устранении нарушений, вынесено 9 постановлений о привлечении виновных лиц к административной ответственности, в том числе в виде 7 штрафов на общую сумму 230,0 тыс. рублей и 2 предупреждения.

Одной из приоритетных задач Управления является соблюдение требований законодательства при организации дошкольного и школьного питания. В 2021 году в Республике Карелия охват учащихся горячим питанием составил 89,6% от всех обучающихся, в том числе 99,95% учащихся 1-4 классов.

В 2021 году, как и в 2020 году удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям составил 1,4%.

В 2021 году отмечается снижение с 30,1 % до 8,6 % доли проб готовых блюд, не отвечающих требованиям по калорийности и полноте вложения, однако, данный показатель в 1,9 раза выше, чем в Российской Федерации за 2020 год.

Управлением был обеспечен контроль за соблюдением требований к обеспечению безопасности факторов среды обитания в образовательных учреждениях.

В 2021 году отмечены следующие показатели соответствия мониторируемых факторов образовательной среды гигиеническим нормативам:

- существенно увеличилась доля замеров параметров микроклимата, не отвечающих гигиеническим нормативам, составила в республике – 9,9% (2020 г. – 2,8%);
- удельный вес замеров уровня общего искусственного освещения, не отвечающих установленным требованиям, снизился с 16,3 % в 2020 году до 14,1 % в 2021 году.
- доля замеров мебели, не соответствующих росту-возрастным особенностям детей, увеличилась до 24,5 % (2020 г. – 15,9 %).

Эти факторы являются ключевыми и определяют условия профилактики нарушений состояния здоровья детей и подростков.

Эпидемиологическая ситуация с COVID-19 существенно повлияло на организацию летнего отдыха и оздоровления детей.

Летний отдых и оздоровление детей в 2021 году осуществлялись на базе 79 организаций. Число детей, отдохнувших на территории республики, составило 4095. На морских побережьях отдохнуло и оздоровилось 2426 ребенка.

В результате осуществления санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в оздоровительных детских учреждениях республики не регистрировались вспышки инфекционных заболеваний и был обеспечен выраженный оздоровительный эффект на уровне 77,8% (в 2020 году – 79,6%).

В Республике Карелия уровень профессиональной заболеваемости в 2021 году почти не изменился по сравнению с 2020 годом и составил 0,92 на 10 тыс. работающих (в 2020 г. - 0,9, в 2019 г. - 0,8). В 2021 году охват профилактическими

медосмотрами несколько увеличился по сравнению с предыдущим годом и составил 97,7%.

Управлением осуществляется мониторинг факторов окружающей среды.

В 2021 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» исследовано 2950 проб атмосферного воздуха (2020 г. - 2720 проб). По результатам лабораторных исследований в 2021 году превышения ПДК содержания вредных веществ в атмосферном воздухе установлено в 9 (0,04 %) пробах: по взвешенным веществам (7 проб) и бенз(а)пирену (2 пробы) (в 2020 г. - 0,04 %).

В 2021 году проводился контроль состояния почвы по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим и радиологическим показателям в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в селитебной зоне и прочих территориях. Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил 4,3 % (2020 г. - 4,4 %).

Доля проб почвы, несоответствующих требованиям по микробиологическим показателям, составила 19,9 %, что на 3,3% выше, чем в 2020 году.

В 2021 году в республике зафиксированы следующие показатели качества питьевой воды: незначительное снижение доли неудовлетворительных проб питьевой воды по микробиологическим показателям (2021 г. - 3,2%, 2020 г. - 3,9%) и увеличение доли неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям (2021 г. - 35,0%, 2020 г. - 31,0%).

Доля населения Республики Карелия, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в 2021 году незначительно изменилась и составила 66,98%, в 2020 году – 66,7%.

В 2021 году радиационная обстановка на территории Республики Карелия по сравнению с предыдущими годами сохранилась без изменений и оставалась в целом удовлетворительной.

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Карелия продолжено внедрение риск-ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий, которые формируются с учетом оценок потенциальной опасности объектов надзора для жизни и здоровья граждан.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора Управлением было проведено 608 контрольных (надзорных) мероприятий с взаимодействием с контролируемым лицом, в том числе 161 (26,5%) - плановые и 447 (73,5%) - внеплановых (2020 год соответственно 19,5% и 80,5%), при которых обследовано 793 объекта (2020 год - 686). При осуществлении данного вида надзора использовались следующие виды контрольных (надзорных) мероприятий: выездная проверка – 538 мероприятий, документарная проверка – 28 мероприятий, инспекционный визит – 38, выборочный контроль – 4.

Кроме того, проведено 30 административных расследований (в 2020 году – 143).

Из общего количества контрольных (надзорных) мероприятий в 387 мероприятиях (63,7%) применены лабораторные и инструментальные методы контроля (2020 год – 40,7%).

Среди проверенных объектов преобладают детские и подростковые учреждения – 326 объекта (41,1%), предприятия общественного питания и продовольственной торговли – 271 объектов (34,2%), коммунальные объекты – 119 объектов (15,0%), промышленные объекты и транспорт – 76 объектов (9,6%).

При проведении контрольных (надзорных) мероприятий в 71,4% случаев были установлены нарушения обязательных требований (2020 год – 68,2%), выявлено 3608

нарушений санитарно-эпидемиологических требований (2020 год – 2344), в среднем 5,9 нарушения на 1 проведенное мероприятие (2020 год – 4,7 нарушений).

По результатам контрольной деятельности в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия составлен 1321 протокол об административном правонарушении (2020 год - 778), Управлением вынесено 331 постановление о назначении административного наказания (2020 год - 327), в том числе в виде предупреждения - 76, в виде штрафа – 255. Наложено штрафов на общую сумму 6 666,3 тыс. руб. (2020 год – 4 969,0 тыс. руб.)

Общая сумма уплаченных административных штрафов – 6 795,3 тыс. рублей, что составляет 101,9 % от наложенных (за счет штрафов, наложенных в 2020 году).

Направлено в суды 881 дел о привлечении к административной ответственности, из них судами приняты решения о назначении административного наказания по 582 (66,1%) (в 2019 г. – 419 направлено в суды, из них принято решение – по 362 делу (86,4 %).

Выдано 520 предписаний об устранении нарушений (2020 год – 291), внесено 38 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2020 год - 85).

В 2019 г. в суды подано 17 исков о нарушениях санитарного законодательства, из которых удовлетворены 12 исков (100 %) (в 2019 году подано – 15, удовлетворено – 15 (100%).

Временно отстранено от работы 15 человек (в 2020 году – 51).

В адрес юридических лиц и индивидуальных предпринимателей направлено 160 предостережений (в 2020 году – 164) о недопустимости нарушений обязательных требований.

Прогноз развития санитарно-эпидемиологической ситуации и состояния здоровья населения основан на вероятности того, что в период до 2024 года и далее до 2030 года сохраняются базовые прогнозные параметры вклада влияния на состояние здоровья групп факторов среды обитания (при оценке суммарного влияния – 100 %): социально-экономические факторы – в пределах от 42,0 % до 46,0 %, санитарно-гигиенические факторы – в пределах от 25,0 % до 29,0 %, факторы образа жизни – от 27 % до 31,0 %. При этом восстановятся и сохранятся, начиная с 2021–2022 гг. уровень стабилизации санитарно-эпидемиологической ситуации в субъектах Российской Федерации и достигнутые в период до 2019 года положительные тенденции по улучшению состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Эти тенденции будут характеризоваться улучшением качества среды обитания по комплексу санитарно-гигиенических показателей и показателей образа жизни и стабилизации уровня воздействия на состояние здоровья комплекса социальных и экономических показателей.

Последовательное и системное улучшение качества среды обитания населения и эпидемической ситуации в Республики Карелия, реализуемые адресные, учитывающие особенности санитарно-эпидемиологической обстановки, меры и действия по управлению риском для здоровья, связанным с факторами среды обитания, повышение эффективности и целенаправленности надзорной деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения влекут за собой улучшение состояния здоровья населения как ключевого социально значимого результата деятельности по обеспечению его санитарно-эпидемиологического благополучия.

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

3.2.1. в области обеспечения надлежащего качества воды водных объектов

На протяжении последних лет одним из проблемных вопросов остается обеспечение населения республики доброкачественной питьевой водой.

Системными проблемами, не позволяющими обеспечить качественное водоснабжение в республике, являются:

- отсутствие проектов зон санитарной охраны, которые должны быть утверждены органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации, в связи с чем координаты о зонах с особыми условиями использования территории не передаются в государственный кадастр недвижимости, что может вести к выделению участков в предполагаемых поясах зон санитарной охраны под различные нужды;
- физическая изношенность, морально устаревшее оборудование большинства водопроводных очистных сооружений;
- высокий процент изношенности водопроводных труб (более 70 %);
- отсутствие на большинстве ВОС технологических процессов по снижению природной цветности воды поверхностных водоисточников;
- частая смена организаций, осуществляющих эксплуатацию централизованных систем водоснабжения населенных пунктов, что влияет на своевременность и полноту проведения производственного лабораторного контроля за качеством питьевой воды, затрудняет осуществление планового федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за централизованными системами водоснабжения.

В Республике Карелия постановлением Правительства Республики Карелия от 11 октября 2019 года № 384-П утверждена региональная программа «Чистая вода на 2019-2024 годы», в которой предусмотрены мероприятия, направленные на реализацию требований Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», что позволит обеспечить население республики качественными услугами в сфере водоснабжения.

Вместе с тем, в соответствии с требованиями Федерального закона № 416-ФЗ во многих населенных пунктах республики, где качество подаваемой населению питьевой воды не соответствует гигиеническим требованиям, органами местного самоуправления не утверждены схемы водоснабжения, разработка технических заданий для инвестиционных программ не ведется, что негативно сказывается на исполнении регионального проекта «Чистая вода».

3.2.2. в области обеспечения качества атмосферного воздуха населенных мест

Основным источником загрязнения атмосферного воздуха продолжает оставаться транспорт. Вместе с тем, несвоевременная уборка улиц населенных пунктов от песка, используемого на автодорогах и пешеходных дорожках в зимний период как противогололедный компонент, продукты горения, выделяемые в атмосферный воздух при различных чрезвычайных ситуациях на полигонах ТКО, несанкционированных свалках также могут являться источниками загрязнения атмосферного воздуха.

Предотвращение образования несанкционированных свалок, соблюдение требований санитарного законодательства при эксплуатации полигонов ТКО, своевременная и качественная уборка территорий населенных мест позволят

минимизировать риски ухудшения состояния атмосферного воздуха и негативного влияния на здоровье населения.

В июле 2021 года на территории Республики Карелия сложилась чрезвычайная ситуация в связи с возникновением природных пожаров. В период задымленности населенных пунктов республики вследствие возникновения и распространения лесных пожаров Управлением Роспотребнадзора по Республике Карелия организован мониторинг качества атмосферного воздуха в следующих населенных пунктах республики:

- г. Петрозаводск (население 280711 чел. (из них дети 42000 чел.);
- п. Вилга, п. Старая Вилга Прионежского района (население 2828 чел. (из них дети 760 чел.);
- п. Настенъярви Суоярвского района (население 1100 чел. (из них дети 90 чел.);
- г. Сегежа (население 25585 чел. (из них дети 8300 чел.);
- п. Марциальные воды Кондопожского района (население 287 чел. (из них дети 5 чел.);
- д. Подгорная Кондопожского района (население 12 чел.).

на содержание в атмосферном воздухе следующих загрязняющих веществ: взвешенные вещества, серы диоксид, оксид углерода, азот диоксид, формальдегид, углерод (сажа), сероводород, фенол, бенз(а)пирен.

Всего было отобрано 594 пробы атмосферного воздуха.

По результатам проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» лабораторных исследований превышения предельно допустимых концентраций (ПДК) вредных веществ были выявлены в пробах на ул. Заводской, д.1 в п. Настенъярви Суоярвского района.

Так, 20.07.2021 года были превышены ПДК по следующим веществам:

- фенол – $0,019 \text{ мг/м}^3$, при гигиеническом нормативе $0,01 \text{ мг/м}^3$ (превышение ПДК в 2 раза)
- бенз(а)пирен – $0,0055 \text{ мг/м}^3$, при гигиеническом нормативе $0,000001 \text{ мг/м}^3$ (превышение ПДК в 5,5 раз)
- взвешенные вещества – $2,3 \text{ мг/м}^3$, при гигиеническом нормативе $0,5 \text{ мг/м}^3$ (превышение в 4,5 раза).

Управлением на своем официальном сайте размещена информация о превышениях ПДК веществ на ул. Заводская, д.1, п. Настенъярви Суоярвского района, а также памятка для населения по действиям в период пожаров и смога.

В адрес Главы Суоярвского муниципального района направлена информация о выявленных превышениях, а также рекомендациях для населения в период действия лесных пожаров.

Кроме того, на официальном сайте Управления размещена памятка для населения по действиям в период пожаров и смога. Памятка направлена во все органы местного самоуправления для информирования населения.

3.2.3. в области обеспечения безопасности почвы населенных мест

Вопросы обращения с отходами и санитарной очисткой населенных мест требуют привлечения к решению данной проблемы всех слоев населения, органов местного самоуправления, органов государственной власти республики.

Основными нерешенными вопросами в сфере санитарной очистки территорий населенных мест в республике являются:

- не соблюдение требований санитарного законодательства при эксплуатации свалок и полигонов твердых бытовых отходов;
- отсутствие системы селективного сбора, вывоза и переработки отходов;
- не соблюдение требований, установленных санитарным законодательством, в том числе при размещении контейнерных площадок и их оборудовании;
- недостаточное количество контейнеров и спецавтотранспорта;
- отсутствие на полигонах моек спецавтотранспорта;
- отсутствие в частном секторе специально выделенных и закрепленных мест для размещения мусоросборных контейнеров;
- ненадлежащий контроль за деятельностью обслуживающих организаций по вопросам содержания контейнерных площадок;
- несвоевременный вывоз ТКО с мусоросборных контейнерных площадок, нерегулярная очистка дворовых помойниц в неблагоустроенном жилом фонде.

В целях снижения негативного воздействия отходов на окружающую среду путем сокращения объемов захоронения отходов, увеличения объемов их утилизации и переработки распоряжением Правительства Республики Карелия от 05.06.2012 № 389-П утверждена Долгосрочная инвестиционная программа обращения с отходами производства и потребления Республики Карелия на 2012 - 2024 годы.

Реализация Программы позволит развить инфраструктуру по обращению с отходами, в том числе будут построены и введены в эксплуатацию 4 межмуниципальных полигона для размещения отходов производства и потребления с сетью мусоросортировочных, мусороперегрузочных станций и мусороперерабатывающих заводов (4 завода по утилизации отходов, 14 мусороперегрузочных станций).

В 2015 году в рамках реализации программы ООО «Ресурсосбережение» разработан проект «Развитие системы обращения с твердыми бытовыми отходами на территории Республики Карелия», которым предусмотрено:

- строительство и эксплуатация завода по сортировке и переработке отходов г. Петрозаводска и прилегающих районов республики-Кондопожского, Прионежского, Пряжинского в рамках соглашения о государственно-частном партнерстве;
- создание межмуниципального полигона на территории Пряжинского национального района;
- дальнейшее развитие системы обращения с отходами на территории Республики Карелия.

В 2021 году строительство объектов в рамках реализации Программы не осуществлялось.

3.2.4 в области обеспечения безопасности питания населения

Одной из главных проблем является проблема обеспечения населения республики натуральной, безопасной и полноценной по химическому составу и пищевой ценности продукцией.

За последние 3 года на территории республики количество предприятий по производству пищевых продуктов остается примерно на одном уровне. Так, в 2021 году осуществляли указанный вид деятельности 163 объекта (2020 г.- 162, в 2019 г. - 164). Вместе с тем, число предприятий по производству мяса и мясопродуктов снизилось до 18 (2020 г. – 19, в 2019 г. - 19), по производству молочных продуктов - до 6 (в 2020 г.- 10, 2019 г. – 10). Данная тенденция ведет к расширению перечня пищевой продукции, завозимой из-за пределов республики.

В ассортименте предприятий торговли увеличивается линейка молочной продукции ранее неизвестных производителей, изготовленной за пределами республики. Результаты федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора свидетельствуют, что часть такой продукции является фальсифицированной.

При попытке установления изготовителей и поставщиков указанной продукции выясняется, что значительная часть из них не осуществляет деятельность по указанным на упаковке и в товаросопроводительных документах адресам, то есть являются «предприятиями-призраками». В такой ситуации с целью пресечения оборота фальсифицированной продукции необходимо постоянное взаимодействие Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации с управлениями Министерства внутренних дел, в т.ч. по борьбе с экономическими преступлениями.

Учитывая, что в ассортименте предприятий торговли республики преобладает пищевая продукция, завозимая из других субъектов Российской Федерации, на первый план выступает проблема обеспечения безопасности такой продукции. Немаловажную роль в этом процессе играет сохранение «холодовой» цепи на этапе транспортировки такой продукции. Если крупные торговые сети, активно развивающиеся на территории республики, имеют такой транспорт, то для многих предприятий малого бизнеса эта проблема остаётся достаточно актуальной, что в итоге может сказываться на безопасности реализуемой в предприятиях торговли продукции.

Необходимо отметить, что в связи с низкой подготовкой кадров, работающих в предприятиях торговли, на этапах приёмки пищевой продукции и её продажи работниками предприятий не проводится процедура идентификации, позволяющая не допустить или пресечь оборот фальсифицированной продукции.

Информация о продукции, несоответствующей требованиям технических регламентов Таможенного союза, доводилась до сведения заинтересованных лиц посредством сайта Управления и информирования администраций органов местного самоуправления, Министерства образования и спорта Республики Карелия, Министерства здравоохранения Республики Карелия.

Исходя из выше изложенного, только совместная работа Управления, правоохранительных органов, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей позволит обеспечить население республики качественными, натуральными и безопасными пищевыми продуктами.

3.2.5 в области обеспечения условий воспитания и обучения детей и подростков

Состояние здоровья детей и подростков формируется под влиянием комплекса факторов окружающей среды, важнейшее место в котором занимает влияние фактора «внутриобразовательной среды». Именно поэтому создание условий в образовательных организациях, отвечающих требованиям санитарно-эпидемиологической безопасности, является одной из основных задач по охране и укреплению здоровья подрастающего поколения.

Вместе с тем, в республике имеются образовательные организации, находящиеся в зданиях, не обеспеченных централизованным водоснабжением и водоотведением, центральным отоплением. Удельный вес образовательных организаций, размещенных в таких зданиях в Республике Карелия значительно выше, чем в среднем по Российской Федерации. Удельный вес объектов, требующих проведения капитального ремонта в 2021 году составляет 5,2 %, что выше аналогичного показателя в республике за 2014 год в 5 раз.

В 2021 году в целом по всем детским организациям республики удельный вес замеров уровня общего искусственного освещения, не отвечающих установленным требованиям, составил 14,1 %, что в 3,1 раза выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2020 год (4,6 %).

В 2021 году удельный вес не соответствующих требованиям замеров мебели на соответствие роста-возрастным показателям в целом по всем образовательным организациям составил 24,5 %, что в 5 раз выше, чем аналогичный показатель в Российской Федерации за 2020 год (4,9%).

В общеобразовательных организациях республики учебные расписания формируются без учета недельной умственной работоспособности обучающихся и шкалы трудности учебных предметов, в дошкольных образовательных организациях увеличивается продолжительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности, уменьшается продолжительность сна.

Результаты лабораторных исследований проб готовых блюд свидетельствуют о сохраняющейся тенденции высокого удельного веса проб, не соответствующих установленным требованиям по калорийности и полноте вложения: в Республике Карелия в 2018 г. - 16,5%, 2019 г. - 14,7 %, в 2020 г.- 30,1 %, в 2021 г. – 8,6 %; в Российской Федерации в 2020 году - 4,6.

Питание детей и подростков осуществляется в соответствии с примерными меню, которые не соответствуют обязательным требованиям, в т.ч. не учитывают суммарные объемы блюд в зависимости от возраста, рекомендуемое распределение калорийности между приёмами пищи. Фактическое меню не соответствует утвержденному примерному.

Не во всех образовательных организациях республики при приготовлении блюд используется йодированная соль, не во всех образовательных организациях проводится С-витаминизация третьих блюд. Кроме того, в последние годы участились случаи использования в питании детей фальсифицированной молочной продукции (в которой молочный жир заменяется на растительный).

Отмечается ежегодный рост первичной заболеваемости детей и подростков болезнями органов пищеварения, эндокринной системы.

В целях снижения неблагоприятного воздействия факторов «внутриобразовательной» среды на состояние здоровья детского населения, повышения благоприятного воздействия фактора питания необходимо:

- продолжить мероприятия по обеспечению организаций для детей и подростков централизованными системами водоснабжения и водоотведения, центральным отоплением;
- обеспечить своевременное проведение капитальных ремонтов зданий;
- решать проблему функционирования организаций в переуплотненном режиме за счет строительства современных зданий с полным набором помещений, необходимых для создания благоприятных условий воспитания и обучения детей, их питания;
- обеспечить соответствие факторов «внутриобразовательной среды» установленным требованиям;
- на пищеблоках организаций внедрять производственный контроль, основанный на принципах ХАССП;
- продолжить работу по преемственности рационального, сбалансированного фактического питания между образовательной организацией и питанием в семье;
- не допускать использования в питании детей фальсифицированной продукции;
- осуществлять контроль за соблюдением режима питания и двигательной активности детей и подростков в течение дня.

В период летней оздоровительной кампании 2021 года на территории республики функционировал только один загородный лагерь, т.е. отдых и оздоровление детей в основной своей массе осуществлялось за счет работы лагерей с дневным пребыванием детей, что сказывается на эффективности оздоровления детей.

Основной задачей на 2022 год является укрепление материально-технического состояния загородных баз с целью увеличения числа детей, охваченных оздоровительным отдыхом в загородных стационарных организациях, как наиболее эффективным видом оздоровления, а также увеличение доли детей, направляемых на отдых в стационарные оздоровительные организации за пределы республики в общем числе детей, охваченных отдыхом и оздоровлением.

3.2.6 в области обеспечения безопасных условий труда

Регистрация профессиональных заболеваний у стажированных работников (первое ранговое место - работники со стажем работы более 20 лет), достаточно низкий процент выявления хронической патологии у работников при проведении периодических медицинских осмотров (в 2021 г. – 21,05 %, в 2020 г. – 20 %, в 2019 г. – 0%), а также выявление профзаболеваний в более тяжелой стадии их развития при обращении пациентов в медицинские организации свидетельствует об отсутствии заинтересованности работников в выявлении ранних признаков воздействия вредных и опасных производственных факторов, начальных форм профессиональных заболеваний (не исключены случаи сокрытия со стороны проходящего медосмотр работника начальных форм профзаболеваний по причине необходимости сохранения работающим рабочего места, заработной платы).

По-прежнему отсутствует нацеленность работников организаций здравоохранения на выявление профпатологии при проведении медосмотров. Как следствие, установление профессиональных заболеваний, в том числе тяжелых, происходит при обращении работников в медицинское учреждение после выхода на пенсию и увольнения с работы. Вышеуказанный фактор не позволяет своевременно организовывать и проводить профилактические организационно-технические и медицинские мероприятия в отношении работающих, с целью недопущения развития профессиональной патологии, а также прогнозирования роста числа тяжелых профессиональных заболеваний в последующие годы.

Остается актуальной необходимость повышения квалификации работников медицинских организаций, участвующих в проведении медицинских осмотров, по вопросам профпатологии, а также проведение разъяснительной работы среди работающего населения в части необходимости и своевременности прохождения периодических медицинских осмотров с целью выявления начальных проявлений хронической патологии.

3.2.7. в области обеспечения радиационной и физической безопасности

Для объективной оценки радиационной обстановки на территории Республики Карелия, обеспечения контроля облучения населения за счёт основных источников ионизирующего излучения, формирования у населения адекватного представления о состоянии радиационной безопасности и оптимизации мероприятий по ограничению доз облучения населения Республики Карелия необходимо обеспечить:

- полный охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения;

- внедрение всеми организациями, использующими техногенные источники ионизирующего излучения, методического и программного обеспечения работ по радиационно-гигиенической паспортизации и единой государственной системы контроля и учёта индивидуальных доз облучения граждан (ЕСКИД);

- подготовку по итогам радиационно-гигиенической паспортизации информационно-аналитического сборника «Дозы облучения населения Республики Карелия в 2021 году» и направление его заинтересованным министерствам и ведомствам, администрации Главы Республики Карелия, органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Республики Карелия, организациям, использующим техногенные источники ионизирующего излучения, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» и его филиалам для руководства в работе;

- выполнение программы контроля параметров, характеризующих радиационную безопасность населения и радиоактивное загрязнение объектов окружающей среды на территории Республики Карелия на 2022 год в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора в Республике Карелия от 31.01.2022 № 8 «О проведении контроля радиационной безопасности окружающей среды в системе социально-гигиенического мониторинга в 2022 году».

С целью ограничения доз медицинского облучения населения необходимо:

- интенсифицировать работы по оптимизации защиты персонала и пациентов на основе внедрения референтных диагностических уровней;

- принимать меры по недопущению необоснованного роста доз медицинского облучения населения Республики Карелия в условиях резкого увеличения использования рентгеновской компьютерной томографии в медицинской диагностике на основе обеспечения инструментального контроля доз облучения пациентов и контроля обоснованности назначения рентгенодиагностических процедур;

- обеспечить 100%-й инструментальный контроль доз облучения пациентов в соответствии с требованиями Федерального закона «О радиационной безопасности населения»;

- вести работу по передаче функций контроля доз облучения пациентов в медицинских учреждениях медицинским физикам, освободив от этой обязанности врачей-рентгенологов.

С целью ограничения доз облучения населения Республики Карелия природными источниками ионизирующего излучения необходимо обеспечить производственный контроль:

- содержания радионуклидов полония-210, свинца-210, радия-226, радия-228, урана-234, урана-238, в воде поверхностных и подземных источников централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населённых пунктов Республики Карелия;

- содержания радона-222 в воде подземных источников централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населённых пунктов Республики Карелия;

- мощности эффективной дозы гамма-излучения и среднегодовой эквивалентной равновесной объёмной активности дочерних продуктов радона и торона в воздухе помещений строящихся и вводимых в эксплуатацию жилых и общественных зданий с целью недопущения приёмки в эксплуатацию зданий, не соответствующих требованиям радиационной безопасности;

- эффективной удельной активности природных радионуклидов в строительных материалах;

а) добываемых на месторождениях Республики Карелия (щебень, гравий, песок и т.п.);

б) в отходах промышленного производства, используемых для изготовления строительных материалов (зола, шлаки и т.п.).

С целью ограничения доз облучения населения Республики Карелия в условиях радиационной аварии, необходимо создать на территории Республики Карелия организацию (специальное формирование), компетентную в области обеспечения ликвидации радиационной аварии, имеющую лицензию на деятельность с радиоактивными веществами и радиоактивными отходами, а также на проведение дезактивационных работ при радиационных авариях на объектах:

- использующих радионуклидные источники ионизирующего излучения на территории Республики Карелия;

- I или II категории потенциальной радиационной опасности (атомные электростанции, пункты захоронения радиоактивных отходов и т.п.), находящихся на сопредельных с Республикой Карелия территориях.

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

Количество ПРТО на территории населенных пунктов Республики Карелия в 2021 году продолжало увеличиваться, главным образом, за счет базовых станций сотовой связи (БС), что обусловлено развитием систем мобильной связи, в том числе реконструкцией имеющихся объектов.

Наибольшую часть ПРТО составляют относительно маломощные объекты - БС, располагающиеся часто в черте жилой застройки и имеющие в связи с этим большую гигиеническую значимость. Объектов телерадиовещания относительно немного, однако они имеют большую мощность передатчиков и также часто располагаются в черте жилой застройки, что, тем не менее, не ухудшает условий проживания, в связи с тем, что отсутствуют превышения гигиенических нормативов.

С целью ограничения возможного неблагоприятного воздействия ПРТО на здоровье населения необходимо неукоснительное соблюдение требований действующего санитарного законодательства со стороны их владельцев, в том числе обязательный инструментальный контроль уровней напряженности электрического (магнитного) поля и плотности потока энергии электромагнитного поля:

- при изменении условий и режима работы ПРТО, влияющих на уровни ЭМП (изменение ориентации антенн, увеличение мощности передатчиков и т.д.);

- при изменении ситуационного плана на территории, прилегающей к ПРТО.

Данные мероприятия позволят своевременно и адекватно реагировать на изменение обстановки в конкретном населенном пункте (на конкретном земельном участке).

3.2.8. в области улучшения показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости

С целью стабилизации эпидемической ситуации, снижения уровня заболеваемости новой коронавирусной инфекцией до уровня спорадической, необходимо достигнуть 80% охвата вакцинацией против covid 19 населения республики не болевшее новой коронавирусной инфекцией.

Учитывая сохраняющийся выше среднероссийского уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом среди населения республики, с целью создания коллективного иммунитета населения республики Управлению совместно с Министерством здравоохранения Республики Карелия необходимо продолжить организационную работу по достижению охвата прививками против гриппа с охватом не менее 60% от совокупного населения и не менее 75 % в группах риска в преддверии эпидсезона.

Сохраняющийся высокий уровень заболеваемости внебольничными пневмониями в 2021г. требует проведения первоочередных мероприятий по поддержанию высокого уровня охвата вакцинацией против пневмококковой инфекции детей первого года жизни, а также продолжения иммунизации в рамках регионального календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям и проведения вакцинации группам риска – детям с 2-х до 5-ти лет, призывникам и лицам старше 60 лет.

В связи с недостижением в декретированном возрасте — 1 год охвата иммунизацией против кори, краснухи, эпидемического паротита 95%, а также не достижения 95% охвата населения вакцинацией против данных инфекций в ряде муниципальных образований первоочередными задачами в 2022г. будут являться организация вакцинопрофилактики в рамках календаря профилактических прививок с учетом своевременности проведения прививок, полноты охвата, в том числе организация и проведение подчищающей иммунизации против кори.

Отсутствие на протяжении многих лет на базе учреждений здравоохранения лабораторий, использующих метод ПЦР-анализа, не позволяло в полной мере проводить этиологическую расшифровку инфекционных заболеваний.

Стабилизация эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции, снижения объемов лабораторного исследования на covid-19 даст возможность использовать приобретенное медицинскими учреждениями оборудование для диагностики методом ПЦР и этиологической расшифровки других инфекционных заболеваний – внебольничных пневмоний, острых кишечных инфекций и других инфекционных нозологий.

Совместно с учреждениями здравоохранения необходимо продолжить работу по повышению эффективности противотуберкулезных мероприятий среди детей и подростков и в первую очередь усиление контроля обеспечения туберкулином для проведения туберкулинодиагностики, проведения заключительной дезинфекции в очагах, усилить разъяснительную работу, консультирование родителей, учитывая проблему отказов родителей от проведения детям туберкулинодиагностики и прививок против туберкулеза

В связи с действия «Плана по профилактике природно-очаговых инфекционных заболеваний на территории Республики Карелия на период 2021-2025 гг.», утвержденного Распоряжением Главы Республики Карелия от 17.09.2021 года №677р-П первоочередной задачей является организация вакцинации населения против КЭ, туляремии и бешенства, а также проведения акарицидных и дератизационных обработок.

Учитывая вышеизложенное, одной из приоритетных задач Управления на 2022г. является продолжение организационной работы с органами исполнительной власти республики по реализации мероприятий в рамках действующих программ и планов профилактических (противоэпидемических) мероприятий.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Приоритетным направлением деятельности Управления является обеспечение государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза.

В 2021 году на территории республики были продолжены мероприятия, направленные на предотвращение оборота продукции, не отвечающей требованиям технических регламентов Таможенного союза.

Организовано и реализуется взаимодействие Управления:

- с Министерством образования и спорта Республики Карелия в части информирования о нахождении в обороте фальсифицированной продукции и соблюдения требований законодательства о техническом регулировании в образовательных организациях;

- с Министерством здравоохранения Республики Карелия по вопросу информирования о нахождении в обороте фальсифицированной продукции;

- с Министерством социального развития Республики Карелия по вопросу информирования о нахождении в обороте фальсифицированной продукции;

- с Министерством экономического развития Республики Карелия, которое является аппаратом Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Республике Карелия. Членом комиссии является врио руководителя Управления.

С целью надзора за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза наибольшее число проверок проведено:

- в сфере безопасности пищевой продукции в отношении ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» (239 контрольных (надзорных) мероприятий), ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» (183), ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» (133), ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» (145) и ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» (92).

- в сфере безопасности непищевой продукции в отношении ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» (4 проверки), ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» (1), а также ТР ТС 08/2011 «О безопасности игрушек» и ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» (по 2).

В 2021 году число выявленных нарушений в сфере технического регулирования находится примерно на уровне прошлого года и составило 240 (2020 г. - 256). Вместе с тем, количество нарушений, выявленных в ходе 1 контрольного (надзорного) мероприятия, ниже, чем в 2020 году. Общее число выявленных в ходе КНМ нарушений в сфере технического регулирования составило 2,7 нарушений на 1 КНМ (в 2020 г. - 3,9 нарушений).

Как и в предыдущий год нарушения выявлялись большей частью при внеплановых проверках - 62,9 % (в 2020 г. - 60,2 %). При плановых проверках выявлено 36,3 % нарушений (в 2020 г. - 32,4 %), при административных расследованиях - 0,8 % (в 2020 г. - 4,7%).

Наибольший удельный вес составляют нарушения требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов» 42,9% (в 2020 г. - 70%), ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» 24,6 % (в 2020 г. - 0%), ТР ТС

022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» 17,9 % (в 2020 г. -16,4%), ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» 10 % (в 2020 г. - 3,9%).

Доля нарушений требований к продукции составила 83,3 %, к процессам – 16,7 % (в 2020 г.- 68,4 % и 31,6 % соответственно).

Основные нарушения требований к продукции:

- несоответствие по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы (маркировка; физико-химические, микробиологические и иные показатели);
- отсутствие документов о соответствии;
- отсутствие в товарно-транспортных накладных сведений с реквизитами деклараций о соответствии;
- истечение сроков годности.

В структуре нарушений требований к продукции нарушения требований к маркировке составляет 54 %, что в 1,9 раза выше, чем в 2020 г. - (28%) преимущественно за счет нарушений к порядку и объему сведений.

Основные нарушения требований к процессам:

- нарушение условий хранения;
- отсутствие условий для изготовления, расфасовки и упаковки продукции;
- нарушение сроков прохождения медицинских осмотров и гигиенической аттестации.

Изъято из оборота 84 партии продовольственного сырья и пищевых продуктов в объеме 249,3 кг (в 2020 г. - 249 партий в объеме 591,9 кг).

В 2021 году по результатам контрольных (надзорных) мероприятий, в ходе которых были выявлены нарушения требований технических регламентов Таможенного союза, Управлением было выдано 85 предписаний, в том числе 7 - о разработке программы по предотвращению причинения вреда и 5 - о приостановлении реализации продукции.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза возбуждено 106 дел об административных правонарушениях. По результатам рассмотренных административных дел было вынесено 56 постановлений о привлечении виновных лиц к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 7497 тыс. руб. (в 2020 г. - 59 штрафов на общую сумму 5661 тыс. руб.).

По материалам дел об административных правонарушениях, направленных Управлением в суды, конфисковано продукции на сумму 715,5 тыс. руб. (в 2020 г.- 174,5 тыс. руб.)

По результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» в 2021 году, удельный вес проб, не соответствующих требованиям технических регламентов Таможенного союза в сфере безопасности пищевой продукции составил 4,4 %, что в 1,6 раза ниже показателя 2021 года (6,9 %).

Наибольшую долю среди проб, не соответствующих требованиям технических регламентов, составляют микробиологические показатели (75,8 %) и показатели идентификации (21 %), неудовлетворительные пробы по санитарно-гигиеническим показателям 3,3 % (в 2020 г. – 87,2 %, 12,8 % и 0 % соответственно).

Доля проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», составила 25,1 % (52 пробы из 207), что выше уровня 2020 года (19,7 % или 17 проб из 87).

Из 45 проб непищевой продукции, исследованной в 2021 году на соответствие требованиям технических регламентов Таможенного союза, 2 пробы средств

индивидуальной защиты не соответствовали требованиям ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» по маркировке.

Заключение

В материалах Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия в 2021 году» отражены актуальные для отчетного года вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия, полученные на основе динамического наблюдения за состоянием среды обитания и здоровьем населения за последние 3 года, а также определены задачи на 2022 год.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», задач и приоритетов, установленных Основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, соответствующих федеральных проектов и во исполнение основных направлений деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в 2022 году и последующие годы необходимо решить следующие задачи:

- расширение взаимодействия с органами исполнительной и законодательной власти субъектов Российской Федерации по вопросам реализации указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 29 мая 2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», национальных проектов;
- повсеместное внедрение в контрольно-надзорную деятельность контроля за оборотом на территории Российской Федерации товаров, в отношении которых принято решение об обязательном маркировании средствами идентификации (распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.04.2018 № 792-р «Об утверждении перечня отдельных товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации»);
- совершенствование практики контрольных закупок товаров (работ, услуг) в интересах защиты здоровья и имущественных прав потребителей;
- повсеместное внедрение риск-ориентированных подходов при осуществлении контрольно-надзорной деятельности с целью повышения эффективности и результативности деятельности органов и организаций Роспотребнадзора;
- расширение практики реализации положений Федерального закона от 27.12.2018 № 560-ФЗ «О внесении изменений в статьи 2 и 26 Федерального закона «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» в части запрета на производство и (или) оборот порошкообразной спиртосодержащей продукции;
- усиление контроля за обращением с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами в соответствии с новыми требованиями, изложенными в Федеральном законе от 25.12.2018 № 483-ФЗ;
- значительное усиление контроля за планированием, организацией и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за достижением и поддержанием достоверно высоких

уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах (не менее 95 %) с расширением информирования населения о преимуществах вакцинопрофилактики, противодействие антипрививочным кампаниям, проведение комплекса мероприятий в рамках Всемирной недели иммунизации 2022 года;

- реализация мероприятий по поддержанию статуса субъекта Российской Федерации, свободного от полиомиелита, в том числе мероприятий в рамках программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»;

- организация дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий в целях стабилизации заболеваемости корью, достижения статуса субъекта Российской Федерации, свободного от эндемичной кори и краснухи, в рамках реализации программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации (2016–2020 гг.)»;

- реализация мероприятий, направленных на борьбу с гриппом, в том числе достижение не менее 60 % уровня охвата профилактическими прививками против гриппа населения субъекта Республики Карелия и не менее 75 % охвата прививками против гриппа групп риска;

- повышение интенсивности надзора за готовностью медицинских, детских образовательных и прочих организаций к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ, своевременностью введения ограничительных мероприятий в целях предупреждения распространения гриппа и ОРВИ в организациях;

- совершенствование мер по контролю соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях в целях недопущения формирования очагов инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);

- усиление взаимодействия с НКО – исполнителями общественно полезных услуг, занимающимися вопросами профилактики ВИЧ-инфекции, поддержки людей, живущих с ВИЧ;

- контроль чувствительности и качества эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП, реализация мероприятий по профилактике ВАПП;

- разработка и реализация дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий с целью снижения заболеваемости корью, в том числе выявление непривитых, проведение подчищающей иммунизации против кори;

- поиск и реализация новых методов системной разъяснительной работы с населением, информирование в средствах массовой информации о преимуществах вакцинопрофилактики;

- оптимизация комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза опасных инфекционных болезней, распространения природно-очаговых и зоонозных инфекций;

- усиление контроля за условиями размещения детей, температурным режимом в помещениях, немедленной изоляцией инфекционных больных, своевременной подачей экстренных извещений и проведением противоэпидемических мероприятий в связи с высокой эпидемиологической значимостью и актуальностью ОРВИ, внебольничных пневмоний, ветряной оспы и других инфекций;

- повышение противоэпидемической готовности Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия»; в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;

- совершенствование организационного построения лабораторной сети, системы лабораторного обеспечения надзорной деятельности и социально-гигиенического

мониторинга, укрепление материально-технической базы лабораторий, внедрение современного аналитического оборудования;

- совершенствование мер по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан, прибывающих в Российскую Федерацию, а также контроль за своевременным и правильным оформлением материалов по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;

- повышение оперативности и полноты получения и передачи информации в случае осложнения эпидситуации, регистрации групповых очагов инфекционных болезней, своевременное проведение эпидрасследований с организацией адекватных противоэпидемических мероприятий и контролем их исполнения;

- расширение межведомственного взаимодействия государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации в случае подозрения или выявления больных с признаками острых инфекционных болезней, ввоза потенциально опасной продукции на территорию страны;

- совершенствование системы взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия с органами исполнительной власти Республики Карелия по вопросам предложений по стабилизации ситуации с учетом проводимого анализа эпидситуации и актуальности санитарно-гигиенических проблем на конкретной территории;

- усиление контроля за оборотом на территории Республики Карелия табака и иной никотиносодержащей продукции (распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.11.2019 № 2732-р);

- совершенствование системы оценки эффективности и результативности деятельности органов государственной власти, муниципальной исполнительной власти и хозяйствующих субъектов на основе учета критериев состояния среды обитания, здоровья населения, защиты прав потребителей, функционирования систем управления риском для здоровья населения;

- совершенствование контроля качества пищевой продукции, полученной с использованием биотехнологий, включая генно-инженерно-модифицированные (трансгенные) организмы, в том числе генетически модифицированные микроорганизмы, и государственной регистрации пищевой продукции, полученной с использованием генно-инженерно-модифицированных (трансгенных) организмов, в том числе генетически модифицированных микроорганизмов;

- проведение исследований структуры питания различных групп населения в Республике Карелия в целях выявления рисков здоровью, связанных со структурой питания, качеством и безопасностью пищевых продуктов, и обоснованием норм потребления основных групп пищевых продуктов;

- обеспечение реализации новых полномочий Роспотребнадзора (Федеральный закон от 27.12.2019 № 451-ФЗ) в части выдачи представлений в связи с осуществлением мероприятий по государственному контролю (надзору) за соблюдением требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения об осуществлении экспертизы качества специальной оценки условий труда;

- усиление надзора за организацией и проведением производственного контроля, предварительных и периодических медицинских осмотров с контролем и верификацией данных со стороны работодателя в ходе надзорных мероприятий;

- организация взаимодействия с Министерством здравоохранения Республики Карелия по вопросам практической реализации национальных проектов

«Здравоохранение» и «Демография» в части снижения кардиологической и онкологической заболеваемости как наиболее частых причин смертности трудоспособного населения;

- обеспечение внедрения методических подходов в части обоснования и выбора загрязняющих веществ для установления квот и оценки результативности и эффективности компенсационных мероприятий для достижения установленных целевых результатов по критериям здоровья населения с включением этих мероприятий в комплексные планы мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух на период до 2024 года и дальнейшую перспективу (реализация Федерального закона от 26 июля 2019 г. № 195-ФЗ «О проведении эксперимента по квотированию выбросов загрязняющих веществ и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части снижения загрязнения атмосферного воздуха»);

- обеспечение исполнения требований постановления Правительства Российской Федерации от 28 января 2019 года № 50 «О внесении изменений в Правила продажи отдельных видов товаров, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 19 января 1998 года № 55, в части выкладки молочной продукции»;

- повсеместное внедрение основ формирования здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака и иной никотиносодержащей продукции;

- внедрение технологий Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора в деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия»;

- совершенствование организации питания детей в организованных детских коллективах, условий воспитания и обучения, отдыха детей и их оздоровления.

- организация и проведение на промышленных предприятиях и объектах комплекса мероприятий по устранению и снижению риска возникновения профессиональных заболеваний и отравлений;

- совершенствование системы мер по надзору за созданием безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения с учетом изменяющейся системы образования; за организацией отдыха и оздоровления детей;

- усиление контроля за источниками негативного воздействия на водные объекты, используемые в питьевых и рекреационных целях, а также объектами водоснабжения и водоотведения.

Оптимальное взаимодействие и комплекс взаимосвязанных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия», органов государственной власти и органов местного самоуправления обеспечат достижение задач, определенных основными направлениями деятельности на 2022 год.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Карелия в 2021 году» представляется Главе Республики Карелия, в территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, в органы исполнительной власти субъекта, органы местного самоуправления, а также размещается на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия для информирования гражданского общества о мерах по реализации задач в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Карелия, является очередным вкладом в дело сохранения и улучшения здоровья населения республики.

Реализация аналитического подхода в материалах данного государственного доклада, подготовленного в соответствии Методическими рекомендациями Роспотребнадзора «О подготовке материалов Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации» (утв. приказом Роспотребнадзора от 12.12.2014 №1243), позволит органам власти использовать государственный доклад в качестве информационной основы для принятия значимых решений по совершенствованию экологической и социально-экономической политики, нормативной правовой базы, механизмов государственного регулирования и контроля за соблюдением законодательства, для разработки и реализации региональных целевых программ по улучшению состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Карелия.