



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

**УПРАВЛЕНИЕ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**Оценка влияния факторов среды обитания
на здоровье населения Калининградской области
по показателям социально-гигиенического мониторинга
в 2021 году**

Калининград

2022 год

ПРЕДИСЛОВИЕ

Информационный бюллетень подготовлен
специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Калининградской области

под руководством
Главного государственного санитарного врача
по Калининградской области

БАБУРА ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА

в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 05.12.2006 №383 «Об утверждении Порядка информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах полученных при проведении социально-гигиенического мониторинга», во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»

Формы государственной статистической отчетности:

- Ф. 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»;
- Ф. 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»
представлены ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» (директор Никитин Геннадий Сергеевич)

- Для расчёта показателей первичной заболеваемости за 2020-2021гг. использовались официальные данные территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Калининградской области о численности населения Калининградской области на 01.01.2021 года: всё население – 1018624 человек; детское население (0-14 лет включительно) – 171022 человек; детское население (0-14 лет включительно) на 01.01.2020 – 170002; женское население от 10-49 лет: на 01.01.2019 – 259828 чел., на 01.01.2020 - 262124 чел., на 01.01.2022 – 263200 чел. (источник информации: <https://kaliningrad.gks.ru/>)

Данные по атмосферному воздуху, почве и питьевой воде представлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области» (главный врач Михеенко Ольга Петровна)

По Пионерскому, Светлогорскому и Янтарному городским округам частично представлены суммарные данные, в связи с проведением реорганизаций сети медицинских организаций Калининградской области

Условное обозначение:

↑ - рост, ↓ - снижение

Данные информационного бюллетеня рекомендуются для использования при разработке мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.

Состояния окружающей среды и здоровья человека тесно взаимосвязаны и к настоящему времени убедительно доказано, что здоровье человека находится в прямой зависимости от качества среды обитания.

Особенности заболеваемости населения Калининградской области

С гигиенической точки зрения влияние факторов среды обитания на состояние здоровья населения наибольшим образом отражается в показателе первичной заболеваемости населения, поскольку частота возникновения новых случаев заболеваний во многом определяется интенсивностью воздействия факторов среды обитания на организм человека.

Первичная заболеваемость совокупного населения Калининградской области

(Ф.12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»; данные по РФ представлены из статистических материалов ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России: «Заболеваемость всего населения России в 2020 году с диагнозом, установленным впервые в жизни», часть I, М., 2021; Заболеваемость детского населения России (0 – 14 лет) в 2020 году с диагнозом, установленным впервые в жизни, часть V, М., 2021)

За 2021 год показатель первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области по основным классам болезней составил 77696,1 на 100 тыс. всего населения, что на 12,8% выше уровня 2020 года (2020г. - 68877,1, 2019г. - 74494,3) и на 2,4% установился выше показателя по Российской Федерации (2020г. - 75840,1) (табл. №1).

Таблица №1

Динамика первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области по основным классам болезней в 2019-2021 гг. (на 100 тыс. населения)

Показатели/годы (Классы болезней)	2019 год	2020 год	2021 год	Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом		РФ 2020 год
				графическое выражение	количественное выражение (%)	
1	2	3	4	5	6	7
Зарегистрировано заболеваний – всего, в т. ч.:	74494,3	68877,1	77696,1	↑	+12,8	75840,1
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3589,19	2644,4	2560,2	↓	-3,2	2043,9
Новообразования	1334,4	1398,3	1401,5	↑	+0,2	981,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	250,3	201,7	226,9	↑	+12,5	327,2
Болезни эндокринной системы	1315,2	848,4	582,1	↓	-31,4	1101,9
Психические расстройства и расстройства поведения	373,3	290,7	268,4	↓	-7,7	346,1
Болезни нервной системы	1327,9	1178,4	1239,4	↑	+5,2	1251,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	2013,2	1756,6	2032,1	↑	+15,7	2389,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	2097,6	1809,5	1556,3	↓	-14,0	2049,8
Болезни системы кровообращения	3634,7	3091,8	3611,8	↑	+16,8	2931,9

продолжение таблицы №1

1	2	3	4	5	6	7
Болезни органов дыхания	35409,8	32960,1	36014,9	↑	+9,3	36983,9
Болезни органов пищеварения	3770,6	3167,1	3557,6	↑	+12,3	2627,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3253,9	3757,7	3689,0	↓	-1,8	3392,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3571,1	3558,6	4046,8	↑	+13,7	2495,8
Болезни мочеполовой системы	5528,9	3646,6	3924,0	↑	+7,6	3589,9
Беременность, роды и послеродовый период	3379,2*	3369,8*	2118,9*	↓	-37,1	5136,4*
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	771,8**	713,4**	401,1**	↓	-43,7	1328,6**
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	264,8	260,5	271,7	↑	+4,3	165,5
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	0	0,0	0,0	=	0	80,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5762,7	5028,7	4611,2	↓	-8,3	8114,7

*) - показатель исчислен на женское население (10-49 лет)

**) - показатель исчислен на детское население (0-14 лет)

Рост первичной заболеваемости в 2021 году установлен по следующим классам болезней: системы кровообращения (+16,8%), глаза и его придаточного аппарата (+15,7%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (+13,7%), крови, кроветворных органов и отдельным нарушениям, вовлекающим иммунный механизм (+12,5%), органов пищеварения (+12,3%), органов дыхания (+9,3%), мочеполовой системы (+7,6), нервной системы (+5,2%), врожденным аномалиям (порокам развития), деформации и хромосомным нарушениям (+4,3%). Незначительный рост отмечен по одному классу болезней: новообразованиям (+0,2%) или (+33 случая). Снижение уровня первичной заболеваемости - по беременности, родам и послеродовому периоду (-37,1%), болезням эндокринной системы (-31,4%), уха и сосцевидного отростка (-14,0%), травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин (-8,3%), психическим расстройствам и расстройствам поведения (-7,7%), некоторым инфекционным и паразитарным болезням (-3,2%), кожи и подкожной клетчатки (-1,8%). Отсутствие явления – по классу симптомов, признаков и отклонений от нормы, выявленных при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках, где заболеваемость последние годы не регистрируется.

Превышение среднероссийских уровней первичной заболеваемости от 1,1 до 1,6 раза установлено по следующим классам болезней: мочеполовой системы, кожи и подкожной клетчатки, системы кровообращения, органов пищеварения, некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани, врожденным аномалиям (порокам развития), деформации и хромосомным нарушениям.

В структуре первичной заболеваемости, по 5-ти ведущим классам болезней, выявленной в 2021 году:

- I ранг остался за болезнями органов дыхания – 36014,9^{оо}/ооо, уровень заболеваемости в сравнении с 2020 годом увеличился на 9,3% (2020г. - 32960,1, 2019г. – 35409,8), удельный вес составил - 46,4%;

- II место, как и в 2020 году, занимают травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин с показателем – 4611,2 (2020г. - 5028,7, 2019г. – 5762,7) и удельным весом – 5,9%; уровень заболеваемости в сравнении с 2020 годом снизился на 8,3%;

- в 2021 году повысили свой ранг болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – перешли на III место с V места с показателем - 4046,8 (2020г. – 3558,6, 2019г. – 3571,1) и удельным весом 5,2%; уровень заболеваемости в сравнении с 2020 годом увеличился на 13,7%;

- IV место, как и в 2020 году, занимают болезни мочеполовой системы с показателем – 3924,0 (2020г. – 3646,6, 2019г. – 5528,9) и удельным весом – 5,1%; уровень заболеваемости в сравнении с 2020 годом увеличился на 7,6%;

- в 2021 году понизили свой ранг болезни кожи и подкожной клетчатки - перешли на V место с III места с показателем – 3689,0 (2020г. – 3757,7, 2019г. – 3253,9) и удельным весом – 4,7%; уровень заболеваемости в сравнении с 2020 годом снизился на 1,8% (табл. №1, табл. №2, рис. 1).

Таблица №2

Структура первичной заболеваемости, по 5-ти ведущим классам, среди совокупного населения Калининградской области за 2020- 2021 годы, %

Наименование классов	2020 год	ранги	Наименование классов	2021 год
	%			%
Болезни органов дыхания	47,9	I	Болезни органов дыхания	46,4
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	7,3	II	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5,5	III	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5,2
Болезни мочеполовой системы	5,3	IV	Болезни мочеполовой системы	5,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5,2	V	Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,7
Другие классы	28,8		Другие классы	32,7

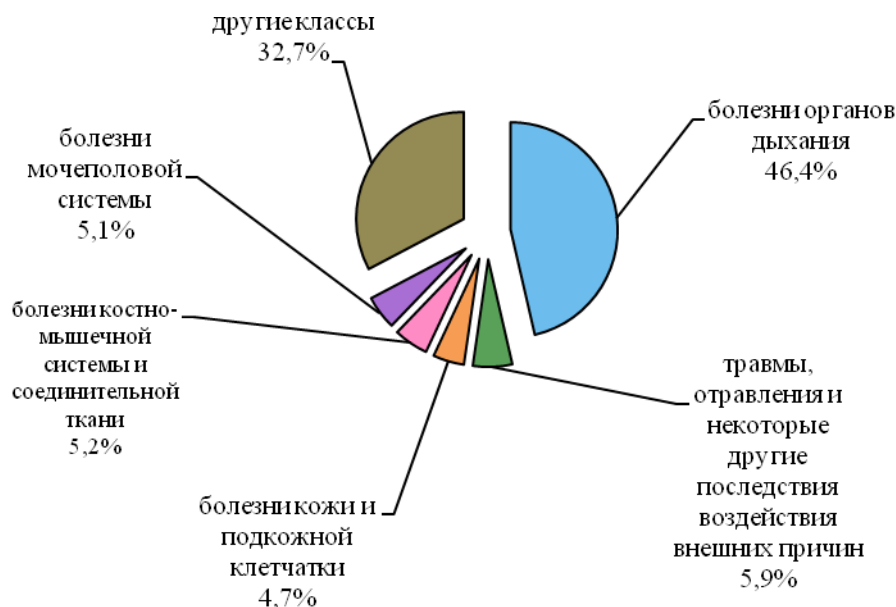


Рис. 1. Структура по ведущим классам заболеваемости совокупного населения Калининградской области за 2021 год, %

Таблица №3

Анализ динамики первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области по индикативным классам и отдельным нозологиям болезней в 2019-2021 гг. (на 100 тыс. населения)

Показатели/годы (Классы, отдельные нозологии болезней)	2019 год	2020 год	2021 год	Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом		РФ 2020
				графич. выражение	количественное выражение (разы)	
Зарегистрировано заболеваний – всего, в том числе:	74494,33	68877,1	77696,1	↑	1,1	75840,1
Анемии	208,9	178,7	172,7	↓	1,03	299,1
Сахарный диабет I типа	6,9	4,7	7,5	↑	1,6	14,0
Сахарный диабет II типа	168,9	121,3	104,6	↓	1,2	203,4
Ожирение	258,2	131,6	150,0	↑	1,1	253,4
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	1098,9	679,7	1015,6	↑	1,5	932,2
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	102,6	128,1	108,2	↓	1,2	230,9
Астма, астматический статус	62,3	58,2	57,0	↓	1,02	70,5
Язва желудка и 12-ти перстной кишки	52,7	74,8	64,9	↓	1,2	55,2
Гастрит и дуоденит	458,1	396,2	459,0	↑	1,2	434,3
Мочекаменная болезнь	122,7	111,5	92,9	↓	1,2	124,4
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	260,3	260,5	271,7	↑	1,04	165,5

При сравнительной характеристике показателей первичной заболеваемости по индикативным классам болезней и отдельным нозологиям болезней среди совокупного населения за 2021 год со среднеобластными показателями 2020 года и показателями первичной заболеваемости за 2020 год по Российской Федерации установлено следующее:

- по анемиям в области отмечается незначительное снижение первичной заболеваемости в 2021 году в 1,03 раза или на 61 случай, среднеобластной показатель остаётся ниже среднероссийского в 1,7 раза;
- по сахарному диабету I типа – рост уровня первичной заболеваемости в 1,6 раза, показатель остаётся ниже в 1,9 раза уровня по РФ;
- по сахарному диабету II типа – снижение уровня первичной заболеваемости в 1,2 раза, среднеобластной показатель в 1,9 раза остаётся ниже среднероссийского;
- по ожирению - рост уровня первичной заболеваемости в 1,1 раза, показатель по области в 1,7 раза остаётся ниже среднероссийского показателя;
- по болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – рост уровня первичной заболеваемости – в 1,5 раза, показатель установился выше среднероссийского в 1,1 раза;
- по бронхиту хроническому и неуточненному, эмфиземе в 2021 году установлено снижение уровня первичной заболеваемости в 1,2 раза, показатель остаётся ниже среднероссийского в 2,1 раза;
- по астме и астматическому статусу – незначительное снижение первичной заболеваемости в 1,02 раза или на 12 случаев, показатель остаётся ниже среднероссийского в 1,2 раза;
- по язве желудка и 12-ти перстной кишки – установлено снижение уровня первичной заболеваемости - в 1,2 раза, показатель остаётся выше среднероссийского в 1,2 раза;
- по гастриту и дуодениту – рост первичной заболеваемости в 1,2 раза, показатель установился выше среднероссийского в 1,1 раза;
- по мочекаменной болезни – снижение заболеваемости в 1,2 раза, среднеобластной уровень ниже среднероссийского в 1,3 раза;
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – установлено увеличение уровня первичной заболеваемости в 1,04 раза или на 114 случаев, превышение среднероссийского показателя остаётся - в 1,6 раза (табл. №3).

Таким образом, из указанных индикативных классов и отдельных нозологий болезней, впервые выявленных в 2021 году, в сравнении с 2020 годом, отмечается рост уровня первичной заболеваемости совокупного населения области по сахарному диабету I типа, ожирению, болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением, гастриту и дуодениту, врожденным аномалиям (порокам развития), деформации и хромосомным нарушениям. Показатели первичной заболеваемости по язве желудка и 12-ти перстной кишки, болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением, гастриту и дуодениту, врожденным аномалиям (порокам развития), деформации и хромосомным нарушениям выше среднероссийских показателей.

Ранжирование уровня первичной заболеваемости по основным классам болезней в разрезе административных территорий области в 2021 году представлено на рис. 2.

Среднеобластной уровень (77696,1) первичной заболеваемости по основным классам болезней среди совокупного населения по административным территориям области в 2021 году превышен на 4-х административных территориях: Ладушкинский ГО, Мамоновский ГО, Светловский ГО, ГО «Город Калининград», превышения составляли от 1,3 до 2,1 раза.

Ниже среднеобластного уровня первичная заболеваемость на 18-ти административных территориях: Славский ГО, Зеленоградский ГО, Багратионовский ГО, Краснознаменский ГО, Нестеровский ГО, Озерский ГО, Гусевский ГО, Полесский ГО, Неманский ГО, Правдинский ГО, Пионерский ГО+Светлогорский ГО+Янтарный ГО, Гвардейский ГО, Балтийский ГО, Черняховский ГО, Гурьевский ГО, Советский ГО.

Между самым низким уровнем первичной заболеваемости совокупного населения в Славском ГО (26428,4) и самым высоким уровнем в Ладушкинском ГО (159590,3) разница в 6,0 раза (рис. 2).

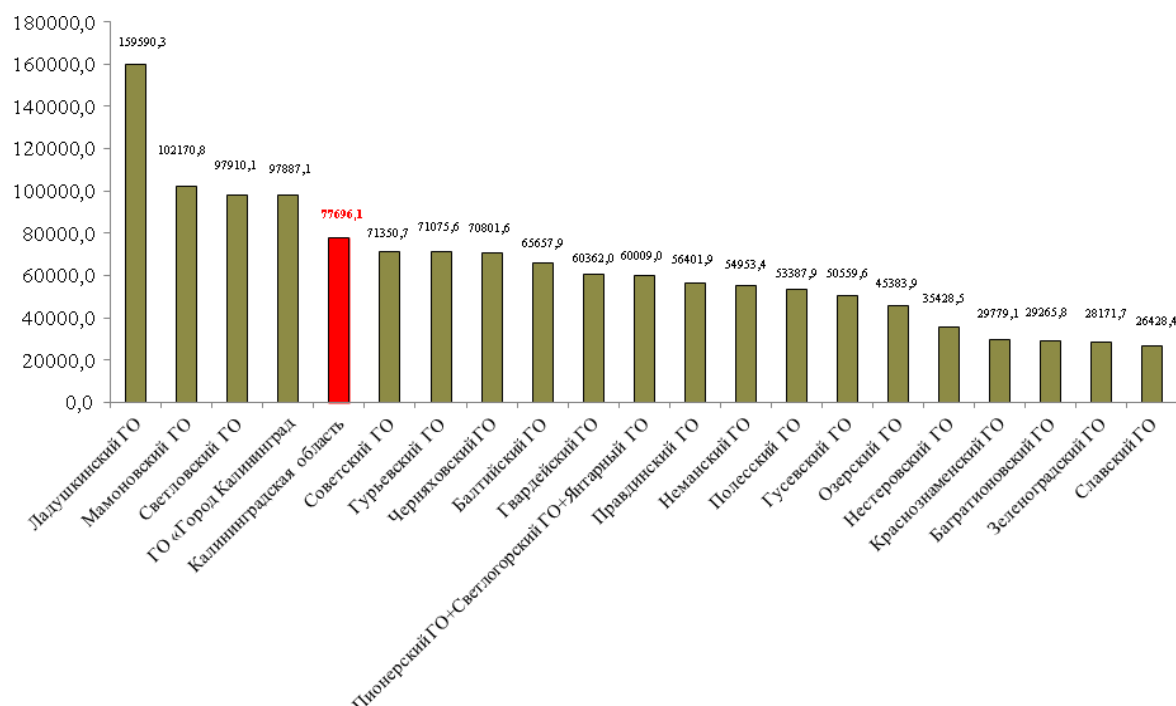


Рис. № 2. Динамика первичной заболеваемости среди совокупного населения Калининградской области по основным классам болезней в разрезе административных территорий в 2021 году (‰/1000)

Ведущим классом в заболеваемости совокупного населения является класс болезней органов дыхания.

За 2021 год показатель первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области по классу болезней органов дыхания составил 36014,9 на 100 тыс. населения, что на 9,3% выше уровня 2020 года (2020г. – 32960,1, 2019г. - 35409,8) и на 2,6% ниже показателя по Российской Федерации (2020г. – 36983,9) (табл. №1).

Среднеобластной уровень первичной заболеваемости совокупного населения болезнями органов дыхания в 2021 году превышен на 8-ми административных территориях против 9-ти в 2020 году: Пионерский ГО+Светлогорский ГО+Янтарный ГО, Ладушкинский ГО, Светловский ГО, ГО «Город Калининград», Неманский ГО, Мамоновский ГО (рис. 3).

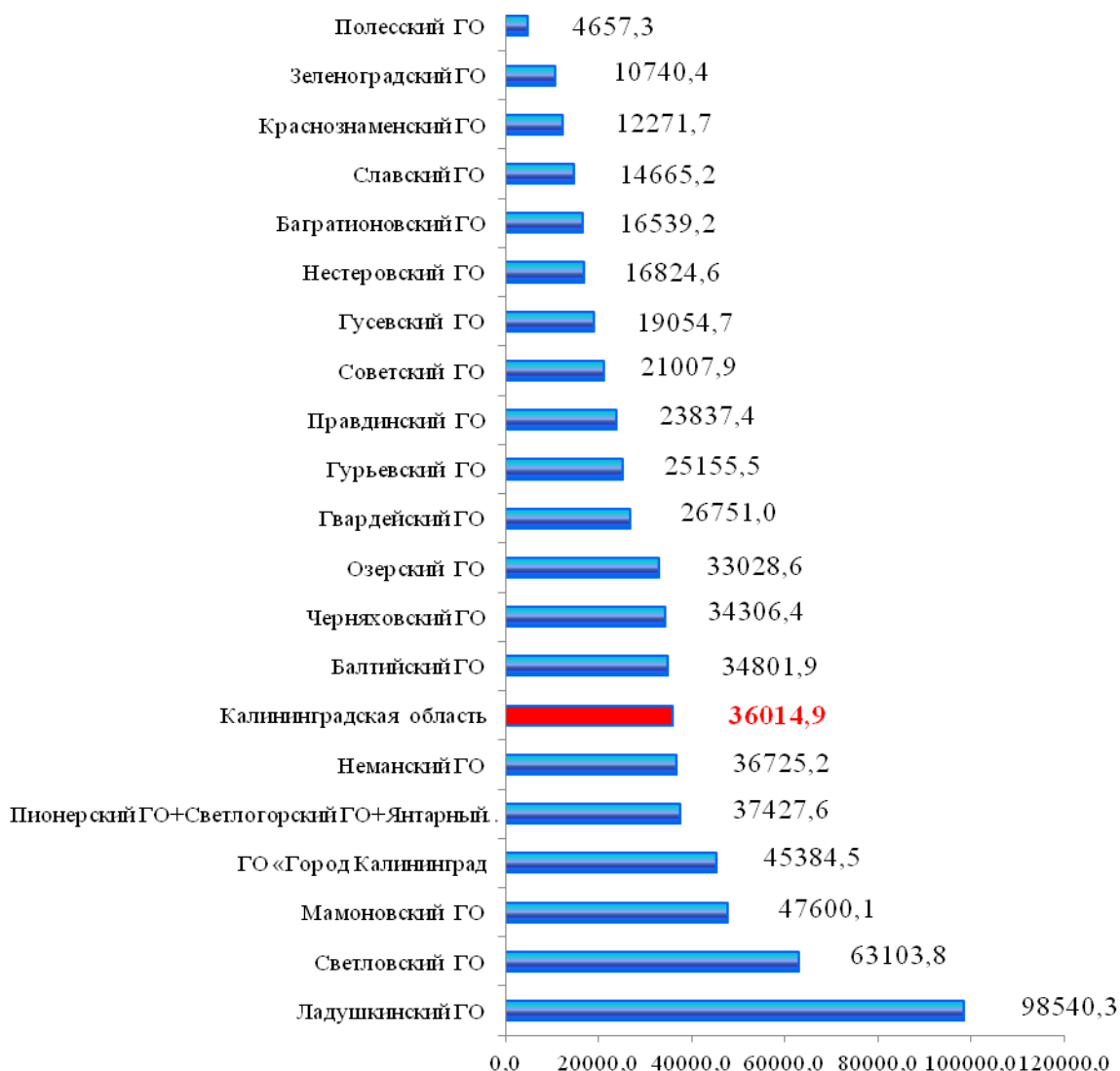


Рис. № 3. Ранжирование территории Калининградской области по уровню первичной заболеваемости совокупного населения болезнями органов дыхания за 2021 год (среднеобластной показатель 36014,9 на 100 тыс. нас.)

На рис. 4 представлен прогноз состояния первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области по ведущему классу – болезни органов дыхания - до 2021 года и тенденцией к росту.

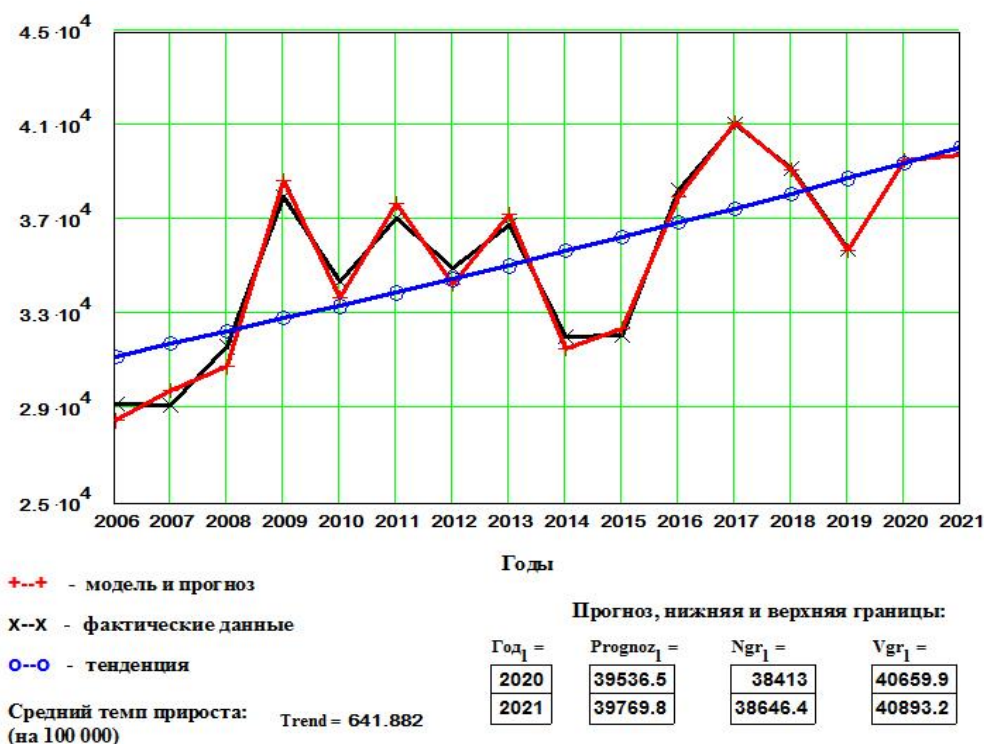


Рис. 4. Динамика и прогноз первичной заболеваемости по болезням органов дыхания совокупного населения Калининградской области по 2021 год (на 100 тыс. населения)

Особенности заболеваемости детей (0-14 лет включительно)

За 2021 год показатель первичной заболеваемости детей (0 - 14 лет включительно) Калининградской области по основным классам болезней составил 150970,6 на 100 тыс. детского населения, что в 1,03 раза или выше уровня 2020 года (2020г. – 146095,8, 2019г.- 178279,7) и в 1,02 раза выше показателя по Российской Федерации (2020г. - 148537,7) (табл. №4).

Таблица №4

Анализ динамики первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области по индикативным классам и отдельным нозологиям болезней в 2019-2021 гг.

Показатели/ годы (Классы, отдельные нозологии болезней)	2019 год		2020 год		2021 год		Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом		2020 год РФ
	от 0-14 лет включительно		от 0-14 лет включительно		от 0-14 лет включительно				
	абс. ч.	на 100 000 детского нас.	абс. ч.	на 100 000 детского нас.	абс. ч.	на 100 000 детского нас.	графическое выражение	количеств выражение (разы)	на 100 000 детского нас.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Зарегистрировано заболеваний – всего, в том числе:	303079	178279,7	249856	146095,8	258193	150970,6	↑	1,03	148537,7
анемии	970	570,6	816	477,1	828	484,1	↑	1,01	827,4
сахарный диабет I типа	24	14,1	19	11,1	42	24,6	↑	2,2	23,3
сахарный диабет II типа	12	7,1	1	0,6	0	0,0	↓	снижение с 1 сл. до нуля	0,32
ожирение	587	345,3	459	268,4	523	305,8	↑	1,1	349,7
бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	4	2,4	146	85,4	8	4,7	↓	18,2	20,2
астма, астматический статус	121	71,2	121	70,8	101	59,1	↓	1,2	85,6

продолжение таблицы №4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
язва желудка и 12-ти перстной кишки	3	1,8	10	5,8	9	5,3	↓	1,1	5,0
гастрит и дуоденит	426	250,6	335	195,9	254	148,5	↓	1,3	475,0
мочекаменная болезнь	10	5,9	4	2,3	4	2,3	=	без изм.	5,9
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2636	1550,6	2611	1526,7	2736	1599,8	↑	1,05	877,7

При сравнительной характеристике показателей первичной заболеваемости по индикативным классам болезней и отдельным нозологиям болезней среди детского населения (0-14 лет включительно) за 2021 год со среднеобластными показателями 2020 года и показателями первичной заболеваемости за 2020 год по Российской Федерации установлено следующее:

- по анемиям – незначительное увеличение уровня заболеваемости в 1,01 раза, показатель остаётся значительно ниже (в 1,7 раза) среднероссийского уровня;
- по сахарному диабету I типа – увеличение заболеваемости в 2,2 раза, показатель установился выше среднероссийского уровня в 1,1 раза;
- по сахарному диабету II типа – снижение уровня заболеваемости с 1 случая до нуля (показатель по РФ – 0,32);
- по ожирению – при увеличении показателя в 1,1 раза, уровень первичной заболеваемости остаётся ниже в 1,1 раза среднероссийского уровня;
- по бронхиту хроническому и неутонченному, эмфиземе установлено снижение уровня заболеваемости в 18,2 раза, со 146 до 8-ми случаев, показатель в 4,3 раза установился ниже, чем по РФ;
- по астме и астматическому статусу - снижение уровня заболеваемости в 1,2 раза, показатель в 1,4 раза остаётся ниже показателя по РФ;
- по язве желудка и 12-ти перстной кишки – снижение уровня заболеваемости в 1,1 раза, показатель установился выше среднероссийского уровня в 1,1 раза;
- по гастриту и дуодениту – в 2020 году показатель остаётся ниже в 1,3 раза, показатель по области остаётся ниже среднероссийского в 3,2 раза;
- по мочекаменной болезни показатели остались на уровне 2020 года (2,3 на 100 тыс. детского населения - 4 случая), что в 2,6 раза ниже показателя по РФ;
- по врожденным аномалиям (порокам развития), деформации и хромосомным нарушениям – установлено незначительное увеличение заболеваемости в 1,05 раза, превышение среднероссийских показателей остаётся - в 1,8 раза (табл. №4).
- по отдельным состояниям, возникающие в перинатальном периоде – снижение на 43,7%, показатель ниже среднероссийского уровня в 3,3 раза (табл. №1).

Таким образом, в заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области, впервые выявленной в 2021 году, в сравнении с 2020 годом, из указанных индикативных классов и отдельных нозологий болезней отмечается рост уровня первичной заболеваемости по сахарному диабету I типа - в 2,2 раза, ожирению – в 1,1 раза, незначительное увеличение - по анемиям и врожденным аномалиям (порокам развития), деформации и хромосомным нарушениям в 1,01 и 1,05 раза соответственно. По сахарному диабету I типа, язве желудка и 12-ти перстной кишки, врожденным аномалиям (порокам развития), деформации и хромосомным нарушениям отмечаются превышения показателей в сравнении со среднероссийскими, соответственно, в 1,1 раза, 1,1 раза, 1,8 раза.

Первичная заболеваемость детского населения (0-14 лет включительно) выше среднеобластного показателя (150970,6) на 9-ти административных территориях: Пионерский ГО+Светлогорский ГО+Янтарный ГО, Черняховский ГО, ГО «Город Калининград», Мамоновский ГО, Балтийский ГО, Светловский ГО, Ладушкинский ГО (в 2020 г. таких территорий было семь). Самый высокий уровень первичной заболеваемости, как и в прошлом году, в Ладушкинском ГО (343625,2 против 400732,1 за 2020 год), темп

снижения составил 14,3%. На 13-ти административных территориях области показатель заболеваемости ниже среднеобластного: Озерский ГО, Советский ГО, Неманский ГО, Правдинский ГО, Гвардейский ГО, Гурьевский ГО, Гусевский ГО, Нестеровский ГО, Багратионовский ГО, Краснознаменский ГО, Славский ГО, Зеленоградский ГО, Полесский ГО. Самый низкий уровень – в Полесском ГО (28773,1) (в 2020 году – в Краснознаменском ГО (49427,7)).

Между самым низким уровнем первичной заболеваемости населения в Полесском ГО (28773,1) и самым высоким - в Ладушкинском ГО (343625,2) - разница в 11,9 раза (рис. 5).

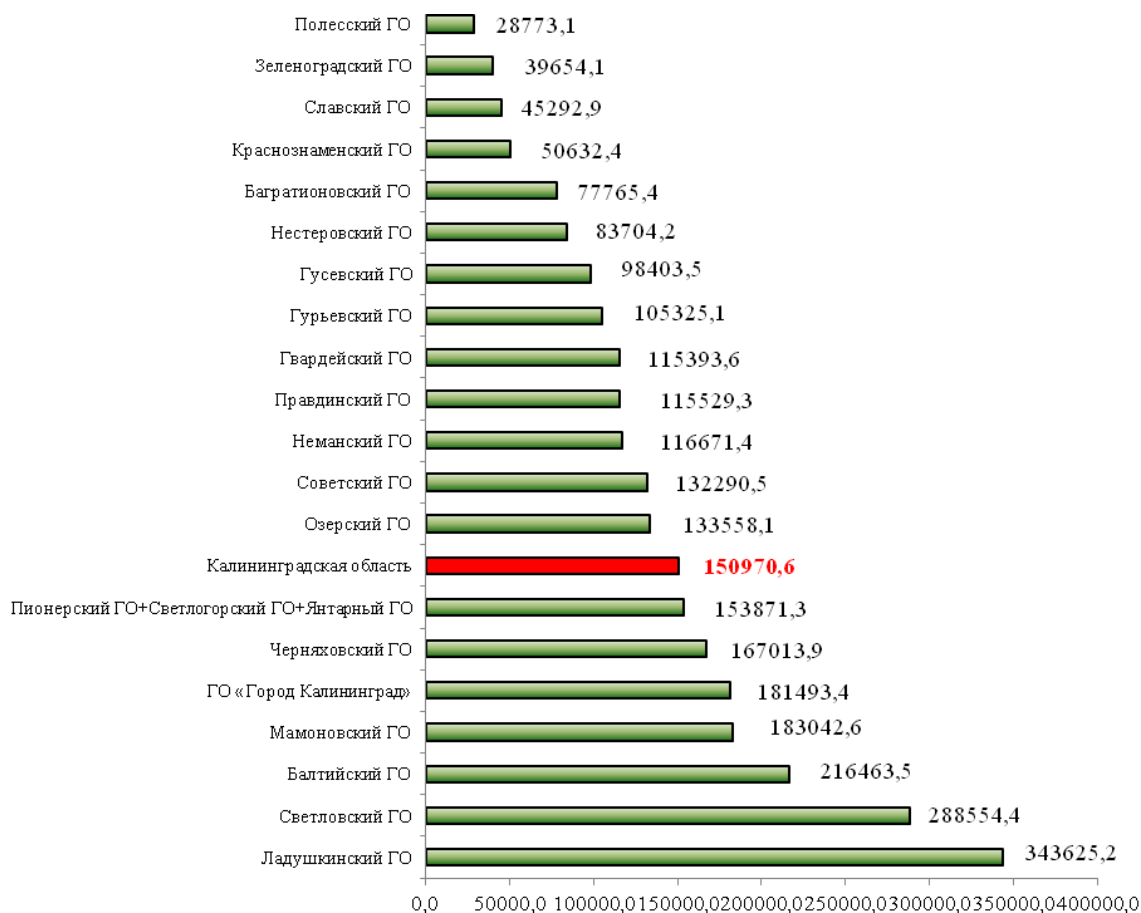


Рис. №5. Динамика первичной заболеваемости по основным классам болезней среди детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области в разрезе административных территорий за 2021 год (среднеобластной показатель 150970,6 на 100 тыс. детского населения)

В структуре первичной заболеваемости детей (0-14 лет включительно) в 2021 году болезни органов дыхания с удельным весом 66,1% по-прежнему занимают I место (2020г. – 66,2%, 2019г. – 68,3%); на второе место с четвертого переместились болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,8% (2020г. – 4,6%, 2019г. – 4,3%), на третьем месте остались некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 4,7% (2020г. – 4,8%, 2019г. – 5,5%), на четвертое место со второго переместились болезни органов пищеварения – 4,4% (2020г. – 4,9%, 2019г. – 4,6%), на пятом месте остались - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 4,0% (2020г. – 3,8, 2019г. – 3,6%).

Составляющие структуры первичной заболеваемости по 5-ти ведущим классам среди детей (0 - 14 лет включительно) не изменились в 2021 году, поменялись местами класс болезней органов пищеварения с классом болезней кожи и подкожной клетчатки: класс болезней кожи и подкожной клетчатки повысил свой ранг, сместив с II на IV место болезни органов пищеварения (рис.6).

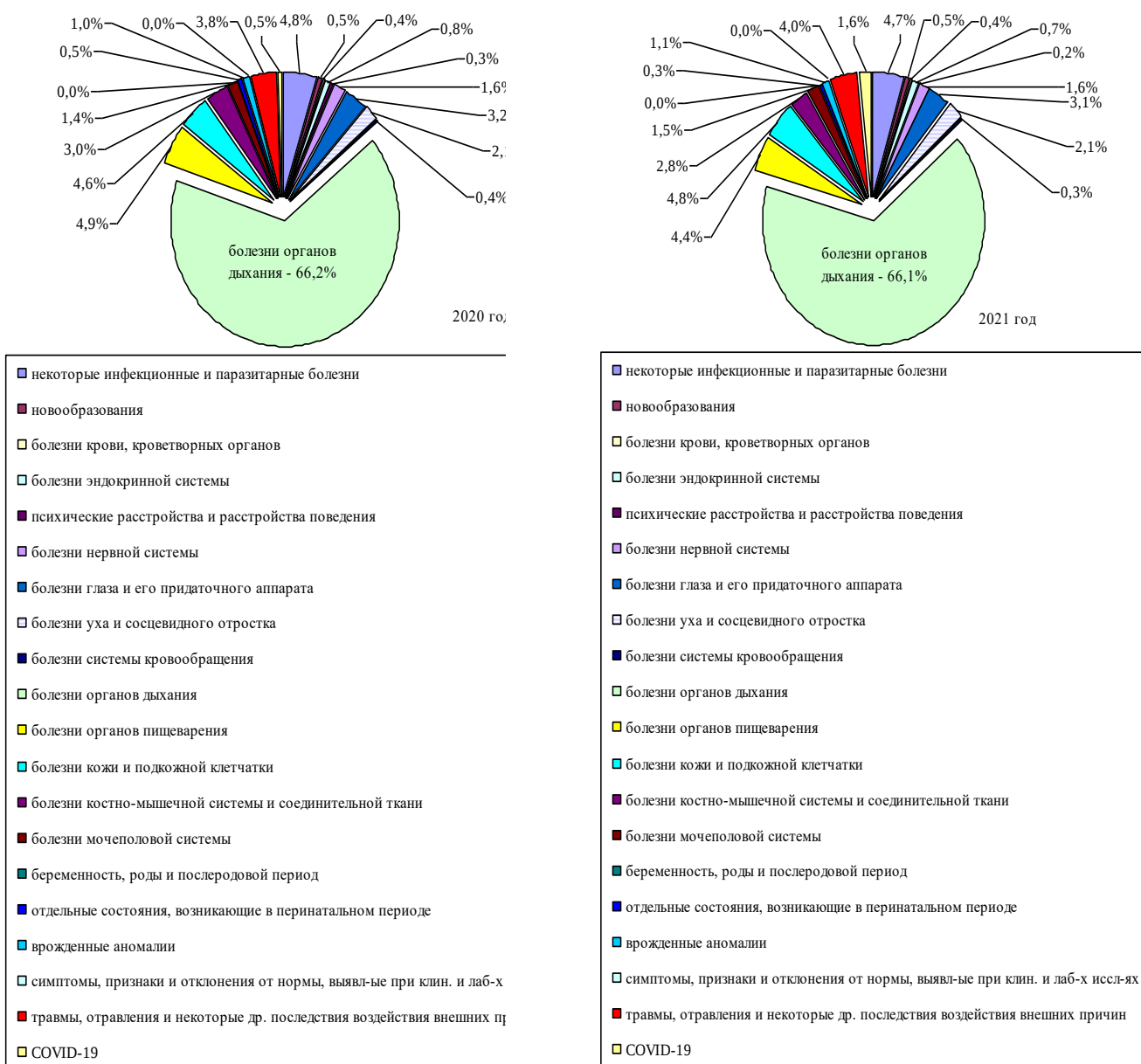


Рис. №6. Структура первичной заболеваемости детей (0-14 лет включительно) Калининградской области по основным классам болезней за 2020-2021гг., %

На рис. 7 дано ранжирование территории Калининградской области по уровню первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) болезнями органов дыхания.

За 2021 год показатель первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) области по классу болезней органов дыхания составил 99818,2 на 100 тыс. всего детского населения, что на 3,2% выше уровня 2020 года (2020г. – 96708,6) и на 2,0% ниже показателя по Российской Федерации (РФ 2020г. – 101860,1).

Среднеобластной уровень первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) болезнями органов дыхания (99818,2) в 2021 году превышен на 10-ти административных территориях, против 11 в 2020 году: Светловский ГО, Ладушкинский ГО, Балтийский ГО, Пионерский ГО+Светлогорский ГО+Янтарный ГО, Черняховский ГО, Мамоновский ГО, Озерский ГО, ГО «Город Калининград». Самый низкий уровень – в Полесском ГО (2549,5) (в 2020 году – в Краснознаменском ГО (27850, 8)).

Между самым низким уровнем первичной заболеваемости детского населения в Полесском ГО (2549,5) и самым высоким - в Светловском ГО (262895,7) - разница в 89,1 раза.

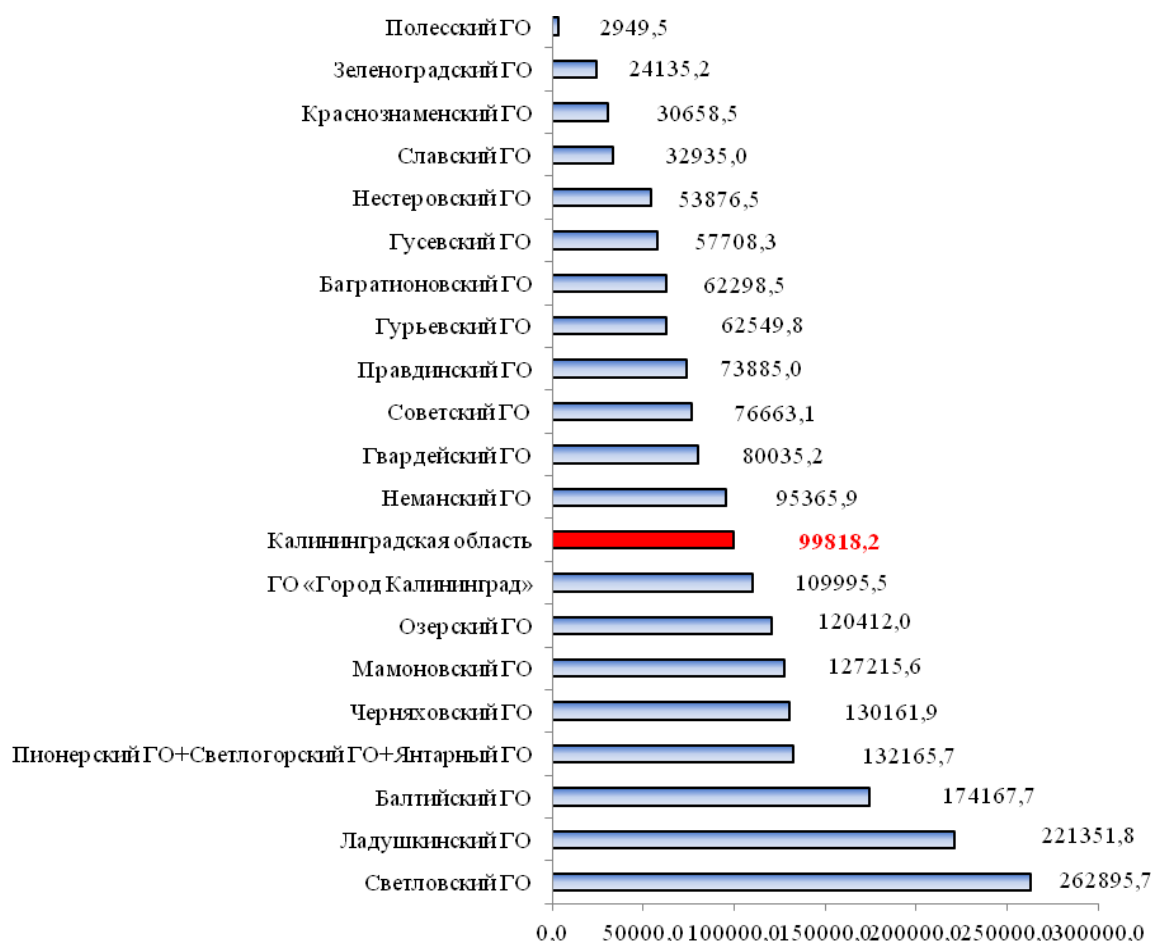


Рис.7. Ранжирование территории Калининградской области по уровню первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет включительно) болезнями органов дыхания за 2021 год (среднеобластной показатель 99818,2 на 100 тыс. детского населения)

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью среди населения Калининградской области

(форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», в состав которой включены данные о болезнях, связанных с йодной недостаточностью, расчёты на 100 000 населения)

В 2021 году среди совокупного населения Калининградской области зарегистрировано 1768 случаев заболеваний, связанных с болезнями щитовидной железы с впервые в жизни установленным диагнозом (2020г. – 2165 сл.), из них 1523 случаев заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью (2020г. – 1126).

Среднеобластной показатель первичной заболеваемости по болезням щитовидной железы за 2021 год составляет 173,6 на 100 тысяч населения, что в 1,2 раза или на 18,3% ниже показателя за 2020 год (212,5) и в 1,6 раза ниже показателя по РФ (2020г. - 280,4) (данные РФ из официального сайта Федеральной службы государственной статистики: <https://rosstat.gov.ru>).

Показатель первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2021 году среди совокупного населения области составил 149,5 на 100 тысяч населения, что в 1,4 раза выше уровня 2020 года, но в 1,3 раза ниже уровня 2019 г. (2020г. – 110,5, 2019г. – 192,0).

За трёхлетний период с 2019 по 2021 годы по первичной заболеваемости совокупного населения, связанной с микронутриентной недостаточностью, установлено снижение уровня заболеваемости по эндемическому зобу, связанного с йодной недостаточностью в 1,9 раза, с 17,6 на 100 тысяч населения в 2019 году до 9,5 в 2021 году (2020г. – 11,5); в 2,5 раза по

субклиническому гипотиреозу вследствие йодной недостаточности и другим формам гипотиреоза, с 54,2 на 100 тысяч населения в 2019 году до 22,1 в 2021 году (2020г. – 24,0). Отмечен рост первичной заболеваемости в 1,3 раза по тиреоидиту, с 30,2 в 2019 году до 39,7 в 2021 году (2020г. – 31,5); в 2021 зарегистрирован 1 случай заболеваемости по синдрому врожденной йодной недостаточности (2019-2020гг. случаи заболеваемости не регистрировались).

В 2021 году, в сравнении с 2020 годом, отмечается рост первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди совокупного населения области по другим формам нетоксического зоба - в 2,2 раза; по тиреоидиту - в 1,3 раза или на 26,0%; по тиреотоксикозу (гипертиреозу) - в 1,2 раза или на 15,8%; снижение установлено: по эндемическому зобу, связанного с йодной недостаточностью - в 1,2 раза, субклиническому гипотиреозу вследствие йодной недостаточности и другим формам гипотиреоза - в 1,1 раза, (табл. №5).

Таблица №5

Динамика первичной заболеваемости совокупного населения Калининградской области, связанная с микронутриентной недостаточностью, в 2019-2021 гг.

Нозологические формы и отдельные болезни	2019 год		2020		2021		Тенденция, сравнение с предыдущим (2020) годом	
	абс.ч.	‰	абс.ч.	‰	абс.ч.	‰	графическое выражение	коэффициент выражение (разы)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	1944	192,0	1126	110,5	1523	149,5	↑	1,4
Синдром врожденной йодной недостаточности	0	0,0	0	0,0	1	0,1	↑	с нуля до 1 случая
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	178	17,6	117	11,5	97	9,5	↓	1,2
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	549	54,2	244	24,0	225	22,1	↓	1,1
Другие формы нетоксического зоба	740	73,1	283	27,8	610	59,9	↑	2,2
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	171	16,9	161	15,8	186	18,3	↑	1,2
Тиреоидит	306	30,2	321	31,5	404	39,7	↑	1,3

Показатель первичной заболеваемости тиреотоксикозом (гипертиреозом) среди совокупного населения Калининградской области в 2021 году (18,3) выше среднероссийского показателя в 1,3 раза или на 27,1% (РФ 2020г. – 14,4) (данные РФ из официального сайта Федеральной службы государственной статистики: <https://rosstat.gov.ru>).

В 2021 году среди детей (0-14 лет включительно) Калининградской области зарегистрировано 314 случаев заболеваний, связанных с болезнями щитовидной железы с впервые в жизни установленным диагнозом (2020г. – 308 сл.), из них 126 случаев заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью (2020г. – 113 сл.).

Показатель первичной заболеваемости по болезням щитовидной железы за 2021 год практически на уровне 2020 года и составляет 183,6 на 100 тысяч детского населения, что в 1,02 раза (или на 1,9%) выше среднеобластного показателя за 2020 год (180,1) и ниже в 1,4 раза показателя по РФ (РФ 2020г. - 254,1).

В 2021 году среднеобластной показатель первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди детей (0-14 лет включительно) составил 73,7 на 100 тысяч детского населения, что в 1,1 раза или на 11,5% выше уровня 2020 года (66,1).

Рост первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди детей (0-14 лет включительно) области в 2021 году, в сравнении с 2020 годом, отмечается по другим формам нетоксического зоба в 4,7 раза (2021г. – 16,4 на 100 тысяч детского населения, 2020г. – 3,5); по тиреотоксикозу (гипертиреозу) в 1,5 раза (2021г. – 1,8, 2020г. – 1,2); незначительный рост (на 1 случай или на 1,5%) - по эндемическому зобу, связанного с йодной недостаточностью (2021г. – 68 сл., 2020г. – 67 сл.); в 2021 зарегистрирован 1 случай заболеваемости по синдрому врожденной йодной недостаточности (2019-2020гг. случаи заболеваемости не регистрировались). Снижение уровня заболеваемости в 1,8 раза установлено по субклиническому гипотиреозу вследствие йодной недостаточности и другим формам гипотиреоза (2021г. – 8,8, 2020г. – 15,8). Стабилизация первичной заболеваемости отмечена по тиреоидиту.

В 2021 году показатель первичной заболеваемости тиреотоксикозом (гипертиреозом) среди детей (0-14 лет включительно) Калининградской области (1,8) выше в 1,7 раза среднероссийского уровня (РФ 2020г. - 1,04) (данные РФ из официального сайта Федеральной службы государственной статистики: <https://rosstat.gov.ru>).

Таким образом, по Калининградской области в 2021 году, в сравнении с 2020 годом, отмечено увеличение уровня первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди совокупного населения - в 1,4 раза; среди детей (0-14 лет включительно) - в 1,1 раза или на 11,5%.

Показатель первичной заболеваемости по тиреотоксикозу (гипертиреозу) среди совокупного населения Калининградской области в 2021 году выше среднероссийского в 1,3 раза или на 27,1%; среди детей (0-14 лет включительно) в 1,7 раза.

За трехлетний период с 2019 по 2021 годы по первичной заболеваемости совокупного населения, связанной с микронутриентной недостаточностью, отмечен стабильный рост первичной заболеваемости по тиреоидиту - в 1,3 раза.

В 2021 году, в сравнении с 2020 годом, среди совокупного населения отмечается рост первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, по другим формам нетоксического зоба - в 2,2 раза; по тиреоидиту - в 1,3 раза или на 26,0%; по тиреотоксикозу (гипертиреозу) - в 1,2 раза или на 15,8%; среди детей (0-14 лет включительно): рост по другим формам нетоксического зоба - в 4,7 раза; по тиреотоксикозу (гипертиреозу) - в 1,5 раза; по эндемическому зобу, связанного с йодной недостаточностью - рост на 1 случай или на 1,5% (2021г. – 68 сл., 2020 г. – 67 сл.). Среди совокупного населения области и среди детей (0-14 лет включительно) зарегистрировано по 1 случаю заболеваемости по синдрому врожденной йодной недостаточности (2019-2020гг. случаи заболеваемости не регистрировались).

Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Калининградской области

(Ф. 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»: таблица 2100 «Сведения о движении контингента пациентов со злокачественными новообразованиями»; данные РФ представлены из статистических сборников «Злокачественные новообразования в России в 2020 году» (заболеваемость и смертность) и «Состояние онкологической помощи населению России в 2020 году», под ред. А.Д.Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой, М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2021)

В 2021 году в Калининградской области число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (далее - ЗНО), взятых под диспансерное наблюдение государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Онкологический центр Калининградской области» составило 3560 человек, что на 211 человек больше, чем в 2020 году (3349 человек).

Показатель первичной заболеваемости ЗНО в 2021 году составил 349,5 на 100 тыс. совокупного населения, что на 6,3% выше показателя 2020 года (2020г – 328,8, 2019г. - 385,7) и на 8,0% ниже показателя РФ (2020г. – 379,7).

В структуре первичной заболеваемости злокачественных новообразований по 5-ти ведущим локализациям среди совокупного населения Калининградской области, выявленной в 2021 году: повысили ранг другие злокачественные новообразования кожи (без меланомы) –

перешли на первое место со второго – 471 сл. или 13,2% от всего зарегистрированных ЗНО (2020г. – 397 сл. или 11,9%, 2019г. – 520 сл. или 13,5%), сместив на второе место ЗНО молочной железы – 455 сл. или 12,8% (2020г. – 467 сл. или 13,9%, 2019г. – 523 сл. или 13,5%); третье место заняли ЗНО предстательной железы – 308 сл. или 8,7% (2020г. – 196 сл. или 5,9%, 2019г. – 245 сл. или 6,3%), четвертое место, как и в 2020 году занимают ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 274 сл. или 7,7% (2020г. – 219 сл. или 6,5%, 2019г. – 271 сл. – 7,0%); снизили ранг ЗНО ободочной кишки – перешли с третьего места на пятое место, сместив ЗНО желудка – 241 сл. или 6,8% (2020г. – 263 сл. или 7,9%, 2019г. – 269 сл. или 7,0%); ЗНО желудка в 2021 году ушли из 5-ти лидирующих мест и заняли шестое место (рис. 9, табл. №6).

Таблица 6

Структура первичной заболеваемости злокачественных новообразований по 5-ти ведущим локализациям среди совокупного населения Калининградской области за 2020-2021 годы, %

Локализация ЗНО	2020 год	ранги	Локализация ЗНО	2021 год
	%			%
ЗНО молочной железы	13,9	I	Другие злокачественные новообразования кожи (без меланомы)	13,2
Другие злокачественные новообразования кожи (без меланомы)	11,9	II	ЗНО молочной железы	12,8
ЗНО ободочной кишки	7,9	III	ЗНО предстательной железы	8,7
ЗНО трахеи, бронхов, легкого	6,5	IV	ЗНО трахеи, бронхов, легкого	7,7
ЗНО желудка	6,2	V	ЗНО ободочной кишки	6,8
Прочие ЗНО	53,6		Прочие ЗНО	50,8

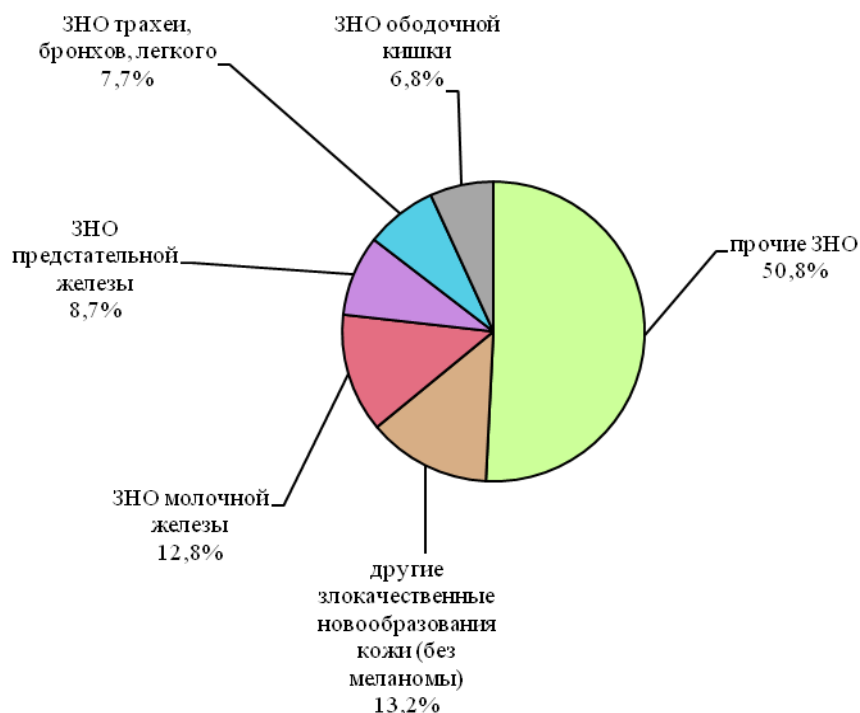


Рис. 9. Структура первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями по ведущим локализациям среди всего населения Калининградской области в 2021 году

На рис. 10 представлено ранжирование территории Калининградской области по уровню первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди совокупного населения в 2021 году.

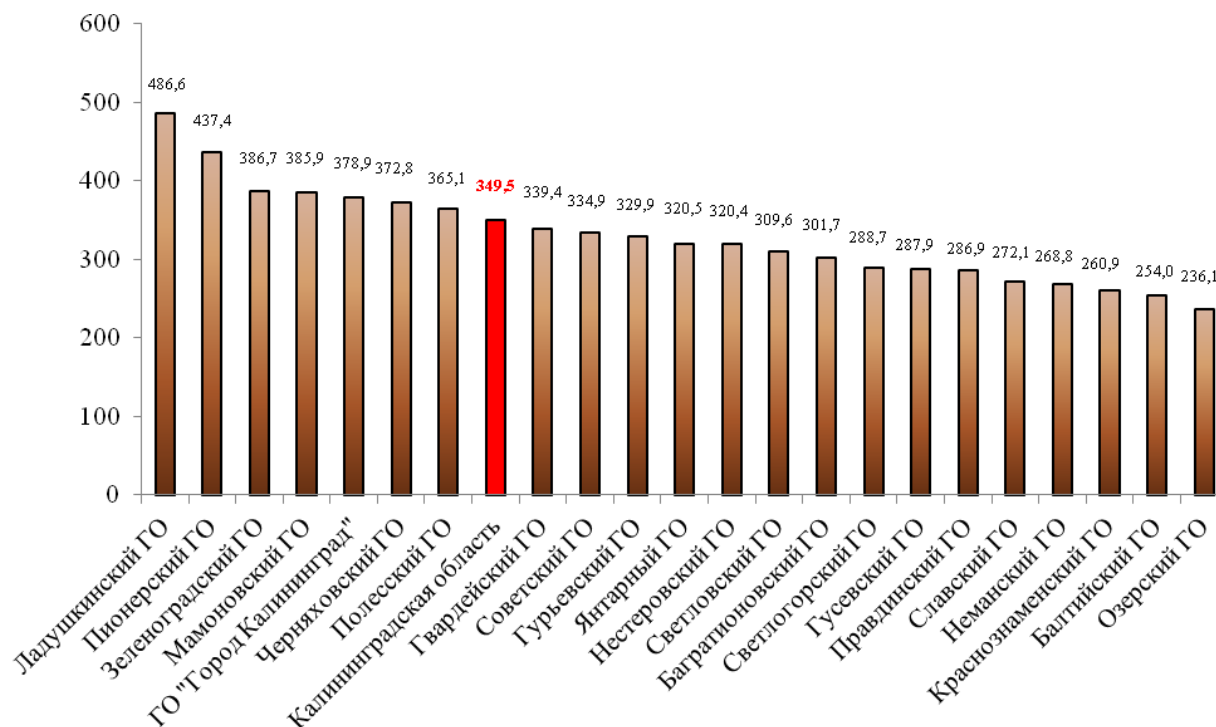


Рис.10. Ранжирование территорий области по уровню первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди совокупного населения Калининградской области в 2021 году (среднеобластной показатель 349,5 на 100 000 населения)

В 2021 году первичная заболеваемость ЗНО совокупного населения области выше среднеобластного уровня на 7-ми административных территориях, против 9-ти в 2020 году: Ладушкинский ГО (486,6), Пионерский ГО (437,4), Зеленоградский ГО (386,7), Мамоновский ГО (385,9), ГО «Город Калининград» (378,9), Черняховский ГО (372,8), Полесский ГО (365,1); ниже – на 15-ти административных территориях, против 13-ти в 2020 году: Гвардейский ГО (339,4), Советский ГО (334,9), Гурьевский ГО (329,9), Янтарный ГО (320,5), Нестеровский ГО (320,4), Светловский ГО (309,6), Багратионовский ГО (301,7), Светлогорский ГО (288,7), Гусевский ГО (287,9), Правдинский ГО (286,9), Славский ГО (272,1), Неманский ГО (268,8), Краснознаменский ГО (260,9), Балтийский ГО (254,0), Озерский ГО (236,1).

Между самым низким уровнем первичной заболеваемости населения в Озерском ГО (236,1) и самым высоким - в Ладушкинском ГО (486,6) - разница в 2,1 раза (рис.10).

Число пациентов, с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в 2021 году у детей в возрасте 0-14 лет, составило 15 (2020г. – 26, 2019г. – 26, 2018г. – 36, 2017г. – 15, 2016г. – 31).

В 2021 году показатель детской (0-14 лет) заболеваемости ЗНО составил 8,8 на 100000 детского населения (2020г. – 15,2, 2019г. – 15,3, 2018г. – 21,7, 2017г. – 9,2, 2016г. – 19,6) и на 28,5% установился ниже показателя РФ (РФ 2020г. – 12,3).

На конец 2021 года под диспансерным наблюдением состояло 28493 пациента со злокачественными новообразованиями, что на 429 пациента больше, чем в 2020 году (2020 г. – 28064), показатель распространённости злокачественных новообразований составил 2797,2 на 100 тыс. населения, что в 1,02 раза больше, чем в 2020 году (2020г. – 2755,1) (РФ 2020г. – 2707,3 – рассчитано по населению 2019 года), из них число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более - 16548 (1624,5 на 100 тыс. населения) или 58,1% (2020г. – 15955 пациентов – 1566,3 на 100 тыс. населения или 56,9%) (РФ 2020г. – 56,6%).

Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования в Калининградской области взятых под диспансерное наблюдение в 2021 году, составил 19,9% (2020г. – 17,0%, 2019г. - 11,7%; по РФ 2020г. – 24,4%, 2019г. – 27,5%).

На рис. 11 представлен математический прогноз состояния заболеваемости ЗНО населения области до 2021 года, прогноз неблагоприятный.

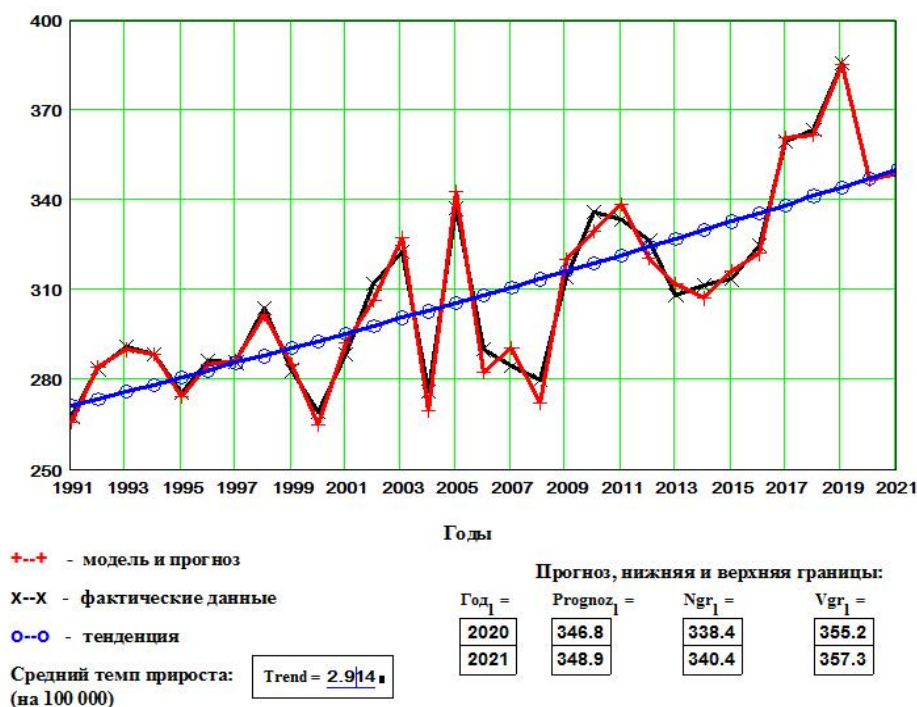


Рис. 11. Динамика и прогноз заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Калининградской области с 1991 по 2021 годы (Ф.№№35, 7) (‰/0000)

Атмосферный воздух

Контроль загрязнения атмосферного воздуха проводился на маршрутных, подфакельных постах наблюдения и на автомагистралях в зоне жилой застройки.

Одной из главных составляющих, загрязняющих атмосферный воздух территорий области и особенно областного центра, является автомобильный транспорт.

По обеспеченности жителей легковым автотранспортом, по данным УМВД России по Калининградской области, в Калининградской области в 2021 году зарегистрировано всего транспортных средств - 511657 единиц, что на 17586 единиц больше, чем в 2020 году (в 2020г. – 494071, в 2019г. - 490042). Юридические лица владеют 87889 транспортными единицами, что на 13688 единиц больше, чем в 2020 году (в 2020г. – 74201, в 2019г. – 67264); физические лица владеют 423768 транспортными единицами, что на 3898 единиц больше, чем в 2020 году (в 2020г. – 419870, в 2019г. – 422749). На каждого второго жителя области (все возрастные группы) приходится по одной транспортной единице.

Атмосферный воздух областного центра по составу загрязняющих веществ является типичным для современных городов с развитой транспортной инфраструктурой. Наиболее загружены транспортом в г. Калининграде проспекты Ленинский, Советский, Победы, Мира, Московский, Калинина, микрорайон «Сельма», улицы Горького, Черняховского, Дзержинского, Аллея Смелых, Киевская, Батальная, У. Громовой.

В 2021 году на территории Калининградской области было отобрано и исследовано более 5,5 тыс. проб атмосферного воздуха, в том числе на территории городских поселений – более 4,4 тыс. проб (78,1% от общего количества отобранных), сельских – свыше 1,2 тыс. проб (21,9 %).

Доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК составила на городских территориях 0,3% (в 2019г. - 0,03%, 2020г. – 0,2%), на сельских территориях – 0,2% (в 2020г.

– 0,3%). Превышения ПДК более 5 раз не установлено (2019г. – не отмечалось, 2020г. – 1 проба) (табл. №7).

Таблица № 7

**Лабораторный контроль за уровнями загрязнения атмосферного воздуха
в Калининградской области**

Всего проб	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, %									
	в городских поселениях				в сельских поселениях			более 5 ПДК в городских поселениях		
	2019	2020	2021	Темп прироста к 2019г., по доле, %	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Всего	0,03	0,2	0,3	+900,0	0	0,3	0,2	0	0,02	0
маршрутные и подфакельные	0,04	0,4	0,5	+1150,0	-	-	-	0	0,05	0
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	0,03	0	0,1	+233,0	-	-	-	0	0	0

В зоне влияния промышленных предприятий уровень загрязнения воздуха незначительно повысился, удельный вес проб воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 0,5% (в 2019г. 0,04%, 2020г. – 0,4%).

Более низкий уровень загрязнения отмечается в зоне жилой застройки городских поселений, в 2021 году показатель составил 0,1% (в 2019г. - 0,03%, в 2020г. проб с превышением гигиенических нормативов не зарегистрировано).

Контроль загрязнения атмосферного воздуха в 2021 году в рамках социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) осуществлялся по области в 23 мониторинговых точках, из них в 14 мониторинговых точках с ежемесячным отбором проб, расположенных в городе Калининграде, в 9 мониторинговых точках с периодичностью 1 раз в квартал в городах: Гурьевск (1), Балтийск (1), Светлый (1), Черняховск (2), Зеленоградск (1), Гусев (1), Советск (1), Неман (1).

В рамках СГМ определено 21 приоритетных загрязнителей: взвешенные вещества; сажа; сера диоксид, углерод оксид; формальдегид; алканы C₁₂₋₁₉; азота диоксид; азот (II) оксид; сероводород; метан, гексан; бензин; керосин; уайт-спирит; бензол; толуол, этилбензол; фенол; ксилол (о-,м-,п-); кумол; мезитилен.

С учётом многочисленных обращений жителей 2-х микрорайонов г. Калининграда дополнительно установлены мониторинговые точки:

- в зоне жилой застройки мкр. Прибрежный, максимально приближенной к промышленной зоне. До 2017 года мониторинг проводился в одной точке – по ул. Заводская, д. 20-22, с 2017 года, учитывая поступающие обращения жителей микрорайона, установлена дополнительная точка – по ул. Воскресенская, д.3;

- в ЖК «Московский дворик» по ул. Дзержинского, 166-172 в зоне влияния промышленного узла, в котором размещены предприятия АО «ИМС», ООО «МАРЛИЗ», ООО «БСК СТАЛЬ».

По результатам лабораторных исследований в рамках мониторинга превышений гигиенических нормативов в данных мониторинговых точках не установлено.

В соответствии с поручением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее – Роспотребнадзор) и с целью обеспечения выполнения пункта 2 поручения Президента РФ от 17.08.2017 №ПР-160 в IV квартале 2017 года перечень мониторинговых точек по контролю качества атмосферного воздуха дополнен мониторинговой точкой с еженедельным наблюдением по показателям «взвешенные вещества», «сажа» по ул. Нансена, д. 68 г. в г. Калининграде – ближайшего жилого дома, расположенного в зоне влияния СЗЗ АО «Калининградский морской торговый порт»;

информация о результатах исследований ежемесячно представляется в Роспотребнадзор. Превышений ПДК_{мр} за период наблюдений не обнаружено.

За период с 01.01.2021 по 31.12.2021 аккредитованной организацией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области» всего исследовано 2397 проб атмосферного воздуха, из них 1968 проб по г. Калининграду.

По результатам СГМ, в 2021 году пробы атмосферного воздуха, превышающих более 1-2 ПДК_{мр} по приоритетным показателям в мониторинговых точках зарегистрированы в 0,04% исследованных проб (2019г. – 0,04%, 2020г. - 0). Превышение по приоритетным веществам более 2,1 ПДК_{мр} не отмечалось (табл. №8).

Таблица № 8

Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих ПДК_{мр} по приоритетным веществам в 2019-2021 гг.

	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более:								
	1-2 ПДК _{мр} по приоритетным веществам(%)			2,1-5,0 ПДК _{мр} по приоритетным веществам(%)			5,1 ПДК _{мр} по приоритетным веществам(%)		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Всего	0,04	0	0,04	0	0	0	0	0	0

В 2021 году по результатам лабораторных исследований атмосферного воздуха в рамках ведения СГМ однократно установлено превышение гигиенических нормативов по показателю «кумол» в мониторинговой точке по адресу: г. Калининград, ул. Полковника Ефремова, 26. По остальным показателям превышений не установлено. В 2020 году, пробы атмосферного воздуха, превышающих более 1-2 ПДК_{мр} по приоритетным показателям в мониторинговых точках не зарегистрированы. В 2019 году была зарегистрирована одна проба атмосферного воздуха, превышающая более 1-2 ПДК_{мр}, по показателю «серы диоксид» в г. Калининграде (Солнечный бульвар).

В целях уменьшения негативного влияния на состояние атмосферного воздуха по Федеральной целевой программе развития Калининградской области на период до 2020 года реализовывалась задача по строительству и реконструкции тепловых сетей и объектов теплоснабжения.

В рамках изменения схемы транспортного потока для обеспечения бесперебойного пассажиро- и грузооборота, связывающего область с основной территорией Российской Федерации, продолжается комплексная реконструкция крупных автомагистралей для грузового транспорта.

Реализовывалась программа «Строительство, реконструкция, капитальный ремонт и ремонт автомобильных дорог центральной части городских поселений Калининградской области на 2012-2021 годы».

Во исполнение Федерального закона № 34-ФЗ от 22.03.2003 «О запрете производства и оборота этилированного автомобильного бензина в РФ», на территории Калининградской области с 2000 года не используется этилированный бензин.

За 2021 год в Управление Роспотребнадзора по Калининградской области поступило 187 жалоб на качество атмосферного воздуха, что ниже 2020 года (223) и выше 2019 года (169).

Почва

Почва рассматривается как один из значимых факторов санитарно-эпидемиологического благополучия среды обитания и населения. Территория Калининградской области расположена в зоне избыточного увлажнения. С учётом тёплого климата создаются условия для повышенного накопления в почве различных условно патогенных и патогенных микроорганизмов.

Доля проб почвы, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, в т.ч. в селитебной зоне, в Калининградской области в целом ниже среднероссийских.

В целях улучшения санитарного состояния территории населенных мест, сокращения количества твердых коммунальных отходов, направляемых на захоронение, в области

проводится целенаправленная работа, в т.ч. по созданию объектов инфраструктуры в сфере обращения с отходами. По результатам натурных исследований установлены нормативы накопления твердых коммунальных отходов в Калининградской области.

В рамках исполнения Федерального закона от 29.12.14 №458-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об отходах производства и потребления», разработана региональная программа в области обращения с отходами, разработана и Приказом Министерства природных ресурсов и экологии Калининградской области от 25.03.2018 № 145 утверждена Территориальная схема по обращению с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами.

С целью создания и эффективного функционирования системы утилизации ТКО территориальной схемой реализуется постепенное внедрение опыта селективного накопления отходов. На начальном этапе предусмотрено организовать селективное накопление отдельных фракций отходов, представляющих собой потенциальное вторичное сырье (макулатура, полимеры, стекло), а также отдельное накопление опасных отходов, таких как ртутьсодержащие предметы, батарейки. Раздельное накопление ТКО на территории Калининградской области планируется внедрить поэтапно в соответствии с целевыми показателями внедрения раздельного накопления ТКО.

Во всех муниципальных образованиях области разработаны и утверждены «Правила по благоустройству и очистке населенных мест». В большинстве населенных пунктах организована система плановой очистки территории, разработаны схемы сбора и графики вывоза ТКО.

В настоящее время в области функционирует 4 объекта размещения отходов, включенные в Государственный реестр объектов размещения отходов: полигон в пос. Барсуковка Неманского городского округа, полигон ТКО с мусоросортировочным комплексом в пос. Жаворонково Гусевского городского округа, полигон в пос. Ельняки Гвардейского района, полигон в пос. Круглово Зеленоградского района. Имеется один мусороперерабатывающий комплекс в Гусевском ГО.

При Министерстве природных ресурсов и экологии Калининградской области (далее – Министерство) создана постоянная комиссия по приёму рекультивируемых земель в рамках реализации приоритетного проекта «Чистая страна» на территории Калининградской области, в т.ч. «Рекультивация городского полигона ТБО, расположенного в пос.А.Космодемьянского г. Калининграда», в составе комиссии принимает участие и специалист Управления Роспотребнадзора по Калининградской области.

По данным Министерства, в рамках реализации федерального проекта «Чистая страна» в 2021-2024 годах на территории Калининградской области запланированы мероприятия по ликвидации 4 несанкционированных свалок в границах городов, которые расположены в г. Советске, г. Черняховске, г. Светлом и в г. Гусеве. Кроме того, начата реализация мероприятий по ликвидации двух несанкционированных свалок в границах городов по следующим объектам:

- «Рекультивация городской свалки твердых коммунальных отходов г. Черняховска Калининградской области»;
- «Рекультивация свалки твердых коммунальных отходов в г. Советске Калининградской области».

В 2021 году, по данным Министерства, заключён контракт на выполнение работ по разработке проектно-сметной документации для объекта «Рекультивация нарушенных земель, занятых городской свалкой твердых коммунальных отходов, расположенной по адресу: Калининградская область, г. Светлый, ул. Дружбы, 29». В рамках государственной программы «Окружающая среда» в 2021 году реализовывалось мероприятие «Организация благоустройства территории муниципального образования в соответствии с правилами благоустройства»

Во исполнение Постановления Правительства РФ №1039 от 31.08.2018 «Об утверждении правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения их реестра, продолжает проводиться работа по согласованию планируемых мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов.

Промышленные отходы III и IV класса опасности вывозятся на полигоны для ТКО, временный сбор и хранение промышленных отходов осуществляется на оборудованных площадках предприятий. Ртутьсодержащие отходы направляются на демеркуризацию в специализированное учреждение ООО «Синтез Лтд». Накопление и временное хранение радиоактивных отходов предусмотрено в спецхранилище химико-радиометрической лаборатории ГУ КО «Отряда государственной противопожарной службы и обеспечения мероприятий ГО».

Контроль состояния почвы. В течение 2021 года было отобрано и проанализировано более 2,7 тыс. проб почвы. Результаты лабораторных исследований показали, что доля проб почвы, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, в т.ч. в селитебной зоне, остаётся на стабильно незначительном уровне и ниже среднероссийских (табл. № 9).

Таблица № 9

**Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам
в Калининградской области**

Субъекты	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, %											
	по санитарно-химическим показателям				по микробиологическим показателям				по паразитологическим показателям			
	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г., по доле, %	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г., по доле, %	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г., по доле, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Калининградская область, всего	0	0,2	1,4	-	3,0	0,4	0,2	-93,3	0,7	0,8	0,2	-71,4
в т.ч. в селитебной зоне	0	0,2	0,3	-	2,9	0,5	0,4	-86,2	0,9	0,9	0,1	-88,9
на территории детских учреждений и детских площадок	0	0	0	-	3,3	0,6	0,3	-90,9	1,0	0,4	0,2	-80,0
Российская Федерация, селитебная зона	5,47	5,82	-	-	6,26	5,43	-	-	0,94	0,9	-	-

В 2021 году доля проб почвы, не соответствующая гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составила 1,4% (в 2019г. – 0, 2020г. – 0,2%). В 1-й пробе установлено превышения гигиенических нормативов по содержанию тяжелых металлов (свинца).

Отмечается тенденция снижения числа проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям - 0,2% (в 2019г. – 3,0%, 2020г. – 0,4%). Аналогичная ситуация отмечается и в селитебной зоне, где доля неудовлетворительных проб почвы уменьшилась и составила 0,4%. На территории детских учреждений и детских площадок удельный вес неудовлетворительных проб и составил 0,3%.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, составила 0,2% (в 2019г. – 0,7%, 2020г. – 0,8%), в т.ч. в селитебной зоне – 0,1%.

Контроль состояния почвы в 2021 году в рамках социально-гигиенического мониторинга осуществлялся в 38 мониторинговых точках, из них 24 точки расположены на территории детских учреждений, в 11 точках – на селитебной территории населенных мест и в зонах рекреаций, 3 точки – на территории зон санитарной охраны поверхностных источников водоснабжения.

В рамках СГМ исследовано 573 пробы почвы (в 2020 году также 573 пробы), по санитарно-химическим показателям проведено 1878 исследований, по микробиологическим показателям 684 исследований, по паразитологическим показателям - 258 исследований и 16 исследований по радиологическим показателям.

Лабораторный контроль за химическим загрязнением почвы проводился по 9 ингредиентам: рН, медь, цинк, никель, свинец, кадмий, мышьяк, бенз(а)пирен, нефтепродукты.

В 2021г. не отмечались превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям.

Микробиологическое загрязнение почвы оценивалось по наличию возбудителей кишечных инфекций: индекс энтерококков, лактоз положительные колиформы.

Превышения индекса энтерококков в пределах 1,1-2,1 ПДК отмечено в 1 мониторинговой точке в Полесском ГО. Все остальные пробы были в пределах нормативных значений.

Во всех мониторинговых точках пробы почвы по паразитологическим показателям соответствовали нормам.

О почвах, содержании территорий городских и сельских поселений, промышленных площадок в Управление Роспотребнадзора по Калининградской области в 2021 году поступило 180 жалоб от населения, что ниже 2020 года (230) и выше 2019 года (165); о сборе, использовании, обезвреживании, транспортировке, хранении и захоронении отходов - 130 жалоб (2020г. – 177, 2019 – 175).

Питьевое водоснабжение

В Калининградской области для водоснабжения населения используются подземные, поверхностные и нецентрализованные водоисточники.

По данным формы федерального статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации», в 2021 году на территории Калининградской области было отобрано и исследовано более 13,8 тысяч проб питьевой воды, в том числе из источников питьевого водоснабжения - более 2,7 тысяч проб (20,1%), из распределительной сети – более 9,2 тысяч проб (66,8%).

Состояние как подземных, так и поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения существенно не изменилось.

По состоянию на 31.12.2021 не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам 14,2% источников централизованного водоснабжения (2019г. – 14,7%, в 2020г. – 14,3%). Основная причина санитарного неблагополучия источников питьевого водоснабжения - отсутствие зон санитарной охраны, на долю которой приходится 68,7% (в 2019г. – 70,4%, 2020г. – 69,7%). При этом, из поверхностных источников не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам 3 из 6, из подземных источников - 14,0% (в 2019г. - 14,4%, 2020г. – 14,1%, в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны 68,0% (в 2019г. – 69,7%, 2020г. – 69,0%).

Уменьшилась доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2020г. с 40,2% до 37,2% (2019г. - 49,6%).

По микробиологическим показателям доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила 2,5% (в 2019г. – 0,7%, 2020г. – 1,0%).

В 3-х пробах (0,2%) выделены возбудители патогенной флоры.

По паразитологическим показателям все исследованные пробы отвечали гигиеническим нормативам.

Сравнительный анализ показателей качества воды поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения свидетельствует о том, что качество воды поверхностных источников по санитарно-химическим показателям лучше, чем подземных, но хуже их по микробиологическим показателям.

Качество и безопасность питьевой воды, подаваемой населению с использованием систем централизованного водоснабжения, определяется не только состоянием источников, но и водопроводной и распределительной сети.

Доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, как и в 2020г. составила 20,2% (2019г. – 20,6%), в их числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 65,8%, обеззараживающих установок – 55,0%.

Отмечается незначительное улучшение качества питьевой воды водопроводов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, по паразитологическим показателям находок не установлено (табл. №10).

Таблица №10

Доля проб питьевой воды водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам

Годы	Доля проб питьевой воды водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам, в %		
	по санитарно-химическим показателям, %	по микробиологическим показателям, %	по паразитологическим показателям, %
2019	12,3	1,3	0
2020	13,3	2,7	0
2021	11,3	1,3	0
Темп прироста к 2019г., по доле, %	-8,1	0	0

Стабильнее стало качество питьевой воды и в распределительной сети (табл. №11).

Таблица №11

Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам

Годы	Доля проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам, в %		
	по санитарно-химическим показателям, %	по микробиологическим показателям, %	по паразитологическим показателям, %
2019	18,1	2,4	0
2020	14,6	1,5	0
2021	12,2	2,2	0
Темп прироста к 2019г., по доле, %	-32,6	-8,3	0

Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям по сравнению с 2020г. уменьшился и составил 12,2% (в 2019г. - 18,1%, 2020г. – 14,6%). Из общего количества проб воды из водопроводных сетей, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, 64,8% не соответствовали по органолептическим показателям (2019г. – 63,6%, 2020г. – 55,0%), 79,6% - по содержанию химических веществ, в основном железа. Удельный вес проб воды из разводящей сети, не соответствующих по микробиологическим показателям, составил 2,2% (в 2019г. – 2,4%, 2020г. - 1,5%).

Возбудители инфекционных заболеваний из воды водопроводной сети не выявлены.

На протяжении нескольких лет значительно хуже среднеобластных показатели воды в Славском, Озерском, Гурьевском, Багратионовском городских округах, в основном за счёт сельских населенных пунктов, где дополнительная водоподготовка не проводится либо не эффективна из-за устаревшего оборудования.

Основной причиной несоответствия проб питьевой воды требованиям безопасности, по-прежнему являются аварийные ситуации на сетях, несвоевременное их устранение, приводящее ко вторичному загрязнению воды при её транспортировке.

Территориальное ранжирование Калининградской области по уровням микробиологического и санитарно-химического загрязнения питьевой воды из распределительной сети* (*данные из формы отраслевого статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации за 2021 год») за 2021 год представлено на рисунках №№ 12 и 13.

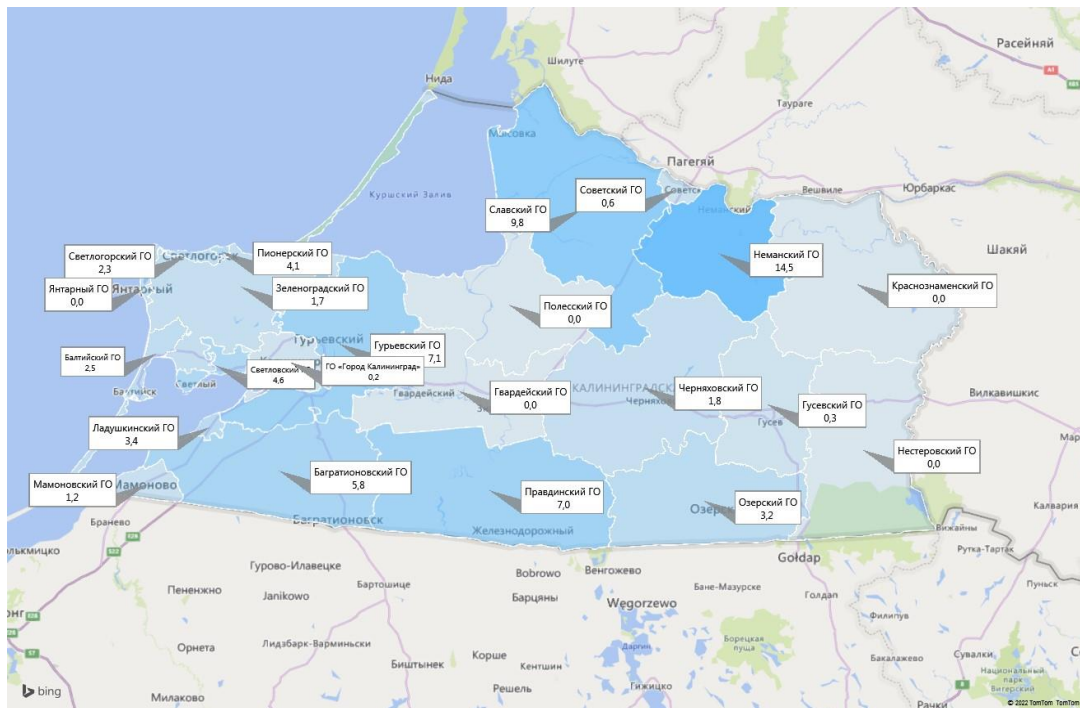


Рис. 12. Ранжирование территории Калининградской области по уровню микробного загрязнения питьевой воды из распределительной сети в 2021 году, % (среднеобластной процент неудовлетворительных проб – 2,2)

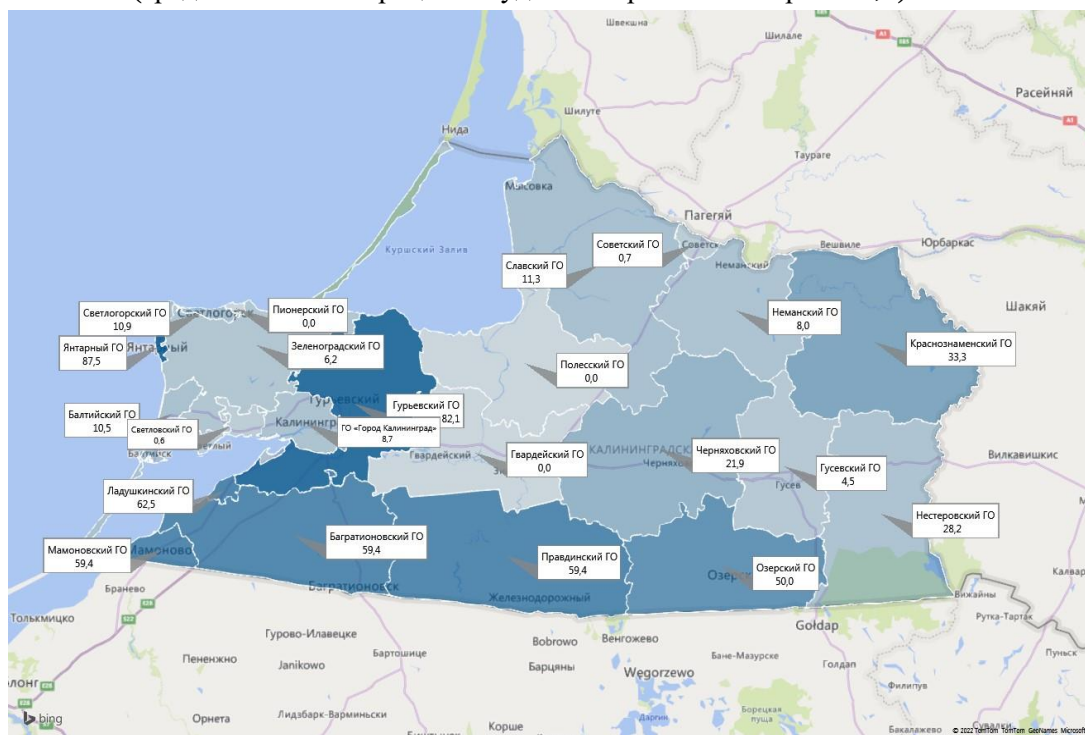


Рис. 13. Ранжирование территории Калининградской области по уровню санитарно-химического загрязнения питьевой воды из распределительной сети в 2021 году, % (среднеобластной процент неудовлетворительных проб – 12,2)

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Доля населения Калининградской области, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением, составила 2,3% (в 2019г. - 1,6%, 2020г. – 2,6%), воду колодцев использует более 20 тысяч человек, в основном сельского.

Доля колодцев, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составляет 6,8% (2019г. и 2020г. – 6,8%) (табл. №12). Это колодцы довоенной постройки, санитарно-техническое состояние которых требует постоянного ремонта, увеличения большей кратности очистки и обеззараживания.

Колодцы, не отвечающие по устройству и содержанию, расположены в сельской местности, их доля составляет 7,4% от общего числа нецентрализованных источников в сельской местности (2019-2020гг. - аналогично).

Санитарная характеристика нецентрализованных источников водоснабжения в Калининградской области

Незначительная часть населения (2,0%) в основном сельского, использует для питьевых целей воду колодцев.

В Калининградской области по предложению Управления Роспотребнадзора по Калининградской области введена и более 10 лет действует система предупредительных мер, включающая проведение обеззараживания воды в колодцах современными обеззараживающими средствами типа «Акватабс» в период весеннего паводка, при таянии снега или проливных дождях, способствующих подтоплению территорий. В адрес глав муниципальных образований направляются соответствующие письма, и отслеживается обеспеченность муниципалитетов запасом дезинфицирующих средств.

Таблица №12

Санитарная характеристика нецентрализованных источников водоснабжения в Калининградской области

Годы	Количество источников нецентрализованного водоснабжения			
	Всего	в т.ч. в сельских поселениях	не отвечает санитарно-эпидемиологическим требованиям, всего (%)	в т.ч. в сельских поселениях
2019	235	217	6,8	7,4
2020	235	217	6,8	7,4
2021	235	217	6,8	7,4
Темп прироста к 2019г., по доле, %	0	0	0	0

Качество воды из источников нецентрализованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в сельской местности, остается достаточно нестабильным: количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составило 9 из 17-ти исследованных (19 из 47-и исследованных – в 2019г, 14 из 31-х исследованных – в 2020г.). При этом, количество проб, не соответствующих по микробиологическим показателям, составило 2 из 15-ти (2019г. - 10,6%, 2020г. – 6,9%). В основном, пробы воды, не соответствующие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, были отмечены в сельской местности. Возбудители патогенной флоры, паразитологических заболеваний в воде источников нецентрализованного водоснабжения не выявлены.

Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения качественной питьевой водой

В 2021 году обеспечено качественной питьевой водой 89,1% населения Калининградской области.

Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, в 2021 году, как и по итогам 2020 года, составила 89,0% (в 2019г. – 88,9%). По-прежнему, в городских населенных пунктах данный показатель выше, чем в сельских: 94,9 и 68,5% соответственно (табл. №13).

Таблица №13

Обеспеченность населения Калининградской области качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения

Показатель	Годы			Темп прироста к 2019г., по доле, %
	2019	2020	2021	
Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)	88,9	89,0	89,0	+0,1
Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)	95,0	94,9	94,9	-0,1
Доля сельского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)	67,5	68,5	68,5	+1,5

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Состояние водных объектов в местах водопользования населения, используемых в качестве питьевого водоснабжения (I категория), остается нестабильным: 35,5% проб не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (2019г. – 33,7%, 2020г. – 23,1%), 4 пробы из 92-х - по микробиологическим показателям (в 2019г. - 4,0%, 2020г. - 3 пробы из 87-ми исследованных) (табл. № 14). По-прежнему, значительный вклад в общий показатель качества воды водоёмов I категории вносят три поверхностных водоёма, используемых для питьевого водоснабжения поселков в Полесском и Славском городских округах. Данные источники относятся к категории малых рек, протекают по пойменным землям и полям. Прибрежная территория периодически подтапливается, а дополнительные загрязнения в водоёмы поступают с ливневыми водами.

Также нестабильно состояние воды водных объектов, используемых для рекреации (II категория). Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составил 17,7% (2019г. – 19,1%, 2020г. – 23,9%), по микробиологическим – 11,0% (2019г. - 8,8%, 2020г. – 7,7%).

Выявлены возбудители инфекционных заболеваний в 3-х пробах воды из водоёмов 1-й категории, в 8-ми пробах - из водоёмов 2-й категории.

По паразитологическим показателям положительных находок в водоёмах 1-й категории за последние три года не отмечалось. Не обнаружены возбудители паразитарных заболеваний и в водоёмах 2-й категории (2019г. – не выявлялись, 2020г. – 2 пробы).

**Результаты лабораторных исследований качества воды водоёмов
I и II категории Калининградской области**

Категория водоёмов	Доля проб из водоёмов, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)				Доля проб из водоёмов, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)				Доля проб из водоёмов, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)		
	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г., по доле, %	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста к 2019г., по доле, %	2019 год	2020 год	2021 год
I категории	33,7	23,1	35,5	+5,3	4,0	3 из 87	4 из 92	-	0	0	0
II категории	19,1	23,9	17,3	-9,4	8,8	7,7	11,0	+25,0	0	2 из 90	0

Контроль качества питьевой воды в рамках социально-гигиенического мониторинга осуществлялся в 95 мониторинговых точках из разводящей сети и из поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения.

Лабораторные исследования проводятся по 47 санитарно-химическим показателям, 4 микробиологическим, 4 паразитологическим и 4 радиологическим показателям.

Вода из подземных источников питьевого водоснабжения ежемесячно отбиралась на исследования по 47 санитарно-химическим показателям (рН, цветность, запах при 20°C и 60°C, мутность, щелочность, остаточный хлор, жесткость, кальций, магний, железо нитраты, окисляемость, хлориды, сульфаты, сухой остаток, хром, цинк, марганец, никель, бор, фториды, мышьяк, барий, кадмий, селен, стронций, свинец, медь, ртуть, летучие галогенорганические соединения, нефть и нефтепродукты, пестициды (9 показателей)) и по 4 микробиологическим показателям (ОМЧ, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги).

Вода в разводящей сети от подземных источников ежемесячно исследовались по 11 санитарно-химическим показателям (рН, цветность, запах при 20°C и 60°C, мутность, щелочность, остаточный хлор, железо, аммиак, нитраты, хлориды) и по 4 микробиологическим показателям (ОМЧ, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги).

Вода поверхностных источников питьевого водоснабжения в г. Калининграде ежемесячно проводилась на исследования по 32 санитарно-химическим показателям (рН, запах при 20°C и 60°C, БПК₅, цветность, взвешенные вещества, жесткость, железо, нитраты, растворенный кислород, нефть и нефтепродукты, кальций, магний, сульфаты, сухой остаток, хлориды, ХПК, ПАВ, фенолы, цинк, марганец, хром, никель, мышьяк, барий, пестициды (9 наименований), 4 микробиологическим показателям (ОМЧ, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги), по 4 паразитологическим показателям (проба на жизнеспособные яйца гельминтов, цисты патогенных простейших кишечника, онкосферы тениид) и по 4 радиологическим показателям (суммарные «альфа» - активность и «бета» - активность, ¹³⁷Cs, ⁹⁰Sr).

Вода разводящей сети поверхностных источников водоснабжения ежемесячно мониторировалась по 13 санитарно-химическим показателям (рН, запах при 20°C и 60°C, мутность, щелочность, остаточный хлор, алюминий, железо, аммиак, нитраты, хлориды, окисляемость, цветность) и по 4 микробиологическим показателям (ОМЧ, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги).

В рамках СГМ исследовано 953 пробы воды по санитарно-химическим показателям (10357 исследований), 848 проб по микробиологическим показателям (2664 исследования), 92 пробы по паразитологическим показателям (493 исследования) и 16 проб по радиологическим показателям (64 исследования).

В 2021 г. отмечалось следующие превышения гигиенических нормативов:

- 9,96% проб по мутности с превышением ПДК. Превышения по данному показателю отмечено в 21 мониторинговой точке (783 исследования, из них 78 выше ПДК). В 16 точках на 10 административных территориях превышение в пределах 1,1-2,0 ПДК (Балтийский, Гвардейский, Гурьевский, Гусевский, Краснознаменский, Неманский, Озерский, Светловский, Черняховский ГО, Янтарный ГО). В 15 точках превышение в пределах 2,1-5,0 ПДК (пос. Янтарный, г. Приморск, Багратионовский, Балтийский, Гурьевский, Мамоновский, Ладушкинский, Озерский, Черняховский ГО). В 6 точках превышение в пределах > 5,1 ПДК (Гурьевский, Ладушкинский, Мамоновский, Озерский, п. Железнодорожный);
- 13,8 % проб по железу с превышением ПДК. Превышения по показателю железо (Fe, суммарно) отмечено в 30 мониторинговых точках (811 исследований, из них 112 выше ПДК) на 21 территории. В 22 точках превышение в пределах 1,1-2,0 ПДК (Балтийский, Гвардейский, Гурьевский ГО, Гусевский, Краснознаменский, Мамоновский, Неманский, Полесский, Пионерский, г. Приморск, Светлогорский, Славский ГО, Черняховский ГО, п. Янтарный), в 20 точках превышение в пределах 2,1-5,0 ПДК (г. Приморск, Багратионовский, Балтийский, Гвардейский, Гурьевский, Гусевский, Ладушкинский, Мамоновский, Неманский, Черняховский ГО, п. Янтарный). В 6 точках превышение в пределах >5,1 ПДК (Гурьевский, Озерский, п. Железнодорожный, п. Янтарный);
- 15,1 % проб по общей жесткости с превышением ПДК (497 исследований, из них 75 выше ПДК). Превышение в пределах 1,1-2,0 ПДК по показателю общей жесткости (≥ 10 мг/экв/л) в 24 точках на 10 территориях (Балтийский, Гвардейский, Гусевский, Неманский, Озерский, Правдинский, Полесский, Черняховский ГО, п. Янтарный, п. Железнодорожный);
- 10,6 % проб по общей минерализации с превышением ПДК (483 исследований, из них 51 выше ПДК). Превышение в пределах 1,1-2,0 ПДК в 8 точках на 3 территориях (Балтийский, Правдинский ГО, г. п. Железнодорожный).

Отмечались случаи превышения в пределах до 2,0 ПДК по бору – 5 пробах в ГО г. Калининград, в Гусевском, Краснознаменском, Неманском ГО; в пределах 2,1-5,0 ПДК в одной пробе в Правдинском ГО; свыше 5,1 ПДК 2 пробы – в Зеленоградском ГО.

Превышения в пределах до 2,0 ПДК по марганцу были обнаружены по одной пробе в Балтийском, Ладушкинском, Озерском, п. Железнодорожном, п. Янтарный; обнаружено превышение в пределах 2,1-5,0 ПДК в 1 пробе в Гурьевском ГО.

В рамках социально-гигиенического мониторинга по микробиологическим показателям доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила 0,2%, по паразитологическим и радиологическим показателям находок не установлено.

На период до 2020 года, с целью улучшения качества питьевой воды и санитарно-технического состояния источников и водопроводов централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в рамках реализации Водной стратегии и государственной программы «Чистая вода» в области реализовывалась Федеральная целевая программа развития Калининградской области (третий этап).

В рамках реализации федерального проекта «Чистая вода» разработана подпрограмма 4 «Повышение качества водоснабжения на период с 2019 по 2024 год» государственной программы Калининградской области «Доступное и комфортное жилье». Данная подпрограмма согласована с Управлением Роспотребнадзора по Калининградской области.

В декабре 2021 года завершено строительство первого объекта - «Реконструкция сетей водоснабжения со строительством водонасосной станции, станции саночистки и станции обезжелезивания в пос. Нивенское». Реализация данного объекта позволит обеспечивать в дальнейшем качественной питьевой водой порядка 1020 жителей поселка Нивенское.

Проводится работа по реконструкции станции водоподготовки, артезианских скважин в пос. Васильково Гурьевского ГО. Срок реализации проекта – декабрь 2023 года, он позволит обеспечить качественной питьевой водой порядка 1564 жителей поселков Васильково, Малое Васильково.

Продолжается проектирование работ по объекту «Реконструкция станции водоснабжения в городе Озерске, Озерского городского округа, Калининградской области», проектирование объекта «Строительство станций водоподготовки в пгт. Янтарный».

Завершена инвентаризация объектов водоснабжения за 2021 год.

В соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011 №416 «О водоснабжении и водоотведении», в органы местного самоуправления и в организации, осуществляющие водоснабжение направлено 42 уведомления по итогам 2021 года о результатах лабораторного контроля качества питьевой и горячей воды с целью разработки мероприятий по ее улучшению.

В 2021 году разработано 2 плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с требованиями Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ, все согласованы.

За период 2016-2021 годы направлено 24 исковых заявления о понуждении гарантирующих организаций и органов местного самоуправления выполнять требования санитарного законодательства в части разработки проекта ЗСО, приведения водозаборных сооружений в соответствие с установленными требованиями, а также о прекращении противоправных действий в отношении неопределенного круга потребителей, выразившихся в подаче питьевой воды ненадлежащего качества.

Количество жалоб на качество питьевой воды и питьевого водоснабжения от населения, поступивших в Управление Роспотребнадзора по Калининградской области в 2021 году незначительно увеличилось и составило 247 (2020г. – 246, 2019г. - 238).

По результатам СГМ в 2021 году всего принято 14 управленческих решений, из них по приоритетным задачам: улучшение качества атмосферного воздуха и почв (1), улучшение качества питьевого водоснабжения (7), профилактика факторов риска, связанных с условиями воспитания, обучения детей и подростков (6).

По улучшению качества атмосферного воздуха и почв: в Славском ГО в г. Славск угольная котельная МФЦ переведена на газовое топливо.

По улучшению качества питьевого водоснабжения: в Гусевском ГО проведён капитальный ремонт участков водопроводной сети в посёлках Очаково (1700 м) и Михайлово (1900 м), в городе Гусеве по улицам Некрасова (750 м) и Гризодубова (400 м); в Нестеровском ГО проведен капитальный ремонт водопроводных сетей в посёлках Калинино (450 м) и Илюшино (400 м); в Неманском ГО проведены замена участка сетей водоснабжения в пос. Новоколхозное по ул. Катаева 150,0 м.п., в пос. Жилино и пос. Новоколхозное проведен ремонт водоподъемного оборудования на водозаборных скважинах (3 шт.); в Черняховском ГО в пос. Тимофеевка проведен капитальный ремонт здания и ввод в эксплуатацию модульной станции водоподготовки, введено в 2021 году в эксплуатацию три модульных станции водоподготовки из 14-ти предусмотренных Программой «Вода высокого качества доступная в гмине Старе Юхи и Озерском округе, для пользы на приграничной территории между Польшей, Россией и Балтийским морем», утв. «Партнерским соглашением» на 2020-2022гг.; проведён капитальный ремонт с заменой сетевой запорной арматуры главного магистрального водопровода в г.Черняховске, в количестве 28 шт.; замена труб сетей водоснабжения в пос. Доваторовка, Красная Горка Черняховского р-на (5, 4 км); в Гурьевском ГО отремонтированы участки водопроводов в г. Гурьевске по ул. Фабричная и ул. Заречной (600 м), капитально отремонтированы артскважины в пос. Васильково, Ласкино, Шоссейный, Доброе (4 шт.) и участок водопровода в пос. Лазовское Гурьевского ГО(300 км).

Профилактика факторов риска, связанных с условиями воспитания, обучения детей и подростков: в ГО «Город Калининград» проведен ремонт пищеблоков (13) и замена существующего технологического оборудования пищеблоков в 96 муниципальных общеобразовательных организациях; в Черняховском ГО разработка проектно-сметной документации на проведение капитального ремонта здания МАДОУ детский сад № 3 пос. Львовское Озерского района, проведен ремонт спортивного зала МАОУ СОШ № 3 г.Черняховска и приобретено спортивное оборудование; в Неманском ГО оздоровление детей в летний период (75 человек), в Советском ГО оздоровление детей в летний период (105 человек), в Славском ГО оздоровление детей в летний период (70 человек).

Выводы

По данным федеральной статистической Ф.12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» Калининградской области в 2021 году установлено:

- среди совокупного населения области лидирующие пять ведущих классов болезней: болезни органов дыхания; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, кожи и подкожной клетчатки.
- превышение среднероссийских уровней первичной заболеваемости среди совокупного населения области от 1,1 до 1,6 раза установлено по следующим классам болезней: мочеполовой системы, кожи и подкожной клетчатки, системы кровообращения, органов пищеварения, некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани, врожденным аномалиям (порокам развития), деформации и хромосомным нарушениям.
- выше среднеобластного показателя первичная заболеваемость на 4-х административных территориях;
- у детей (0-14 лет включительно) лидирующие пять ведущих классов болезней в 2021 году: болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- выше среднеобластного показателя первичная заболеваемость на 9-ти административных территориях;

По данным ф. 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», таблица 2100 «Сведения о движении контингента пациентов со злокачественными новообразованиями» в 2021 году установлено:

- в Калининградской области число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования взятых под диспансерное наблюдение в отчетном году государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Онкологический центр Калининградской области» составило 3560 человек, что на 211 человек больше, чем в 2020 году (3349 человек).
- показатель первичной заболеваемости ЗНО в 2021 году составил 349,5 на 100 тыс. совокупного населения, что на 6,3% выше показателя 2020 года (2020г – 328,8, 2019г. - 385,7) и на 8,0% ниже показателя РФ (2020г. – 379,7).
- первое место по числу зарегистрированных случаев заболеваний занимают другие злокачественные новообразования кожи (без меланомы) - 13,23% (471 случаев), второе - ЗНО молочной железы – 12,78 % (455 случаев), на третьем месте – ЗНО предстательной железы 8,65% (308 случаев), на четвертом - ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 7,70% (274 случая), на пятом - ЗНО ободочной кишки – 6,77% (241 случай).

Среди пищевых факторов, имеющих особое значение для поддержания здоровья, работоспособности и активного долголетия человека, важнейшая роль у микронутриентов – витаминов и жизненно важных минеральных веществ. Микронутриенты – незаменимые вещества (т.е. организм сам не вырабатывает их и не запасает впрок), абсолютно необходимые для нормального обмена веществ, роста и развития организма, защиты от болезней и вредно действующих факторов окружающей среды. Недостаточное потребление микронутриентов, в том числе витаминов, становится массовым и постоянно действующим фактором, оказывающим отрицательное влияние на здоровье, рост и жизнеспособность всей нации.

По данным формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», в состав которой включены данные о болезнях, связанных с йодной недостаточностью, установлено:

- среди совокупного населения Калининградской области зарегистрировано 1768 случаев заболеваний, связанных с болезнями щитовидной железы с впервые в жизни установленным

диагнозом (2020г. – 2165 сл.), из них 1523 случаев заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью (2020г. – 1126);

- среднеобластной показатель первичной заболеваемости по болезням щитовидной железы за 2021 год составляет 173,6 на 100 тысяч населения, что в 1,2 раза ниже показателя за 2020 год (212,5) и в 1,6 раза ниже показателя по РФ (2020г. - 280,4);

- показатель первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2021 году среди совокупного населения области составил 149,5 на 100 тысяч населения, что в 1,4 раза выше уровня 2020 года, но в 1,3 раза ниже уровня 2019 г. (2020г. – 110,5, 2019г. – 192,0);

- среднеобластной показатель первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди детей (0-14 лет включительно) составил 73,7 на 100 тысяч детского населения, что в 1,1 раза или на 11,5% выше уровня 2020 года (66,1).

За трёхлетний период с 2019 по 2021 годы отмечен стабильный рост первичной заболеваемости у совокупного населения по тиреоидиту с 306 случаев в 2019 году до 404 случаев в 2021 году или в 1,3 раза в показателях. Среди совокупного и детского населения (0-14 лет включительно) области в 2021 году зарегистрировано по 1 случаю заболеваемости по синдрому врожденной йодной недостаточности (2019-2020гг. случаи заболеваемости не регистрировались).

Снижение заболеваемости, обусловленной дефицитом микронутриентов, зависят не только от решения медицинских, социальных проблем, но и являются одними из главных задач в сохранении и укреплении здоровья населения.

Исходя из результатов анализа состояния здоровья, очевидно, что в структуре соматической (неинфекционной) заболеваемости совокупного и детского населения (0-14 лет включительно) Калининградской области лидирующим классом был и остаётся класс болезней органов дыхания, в последние годы ведущая проблема не изменилась.

Наряду с другими составляющими, уровень заболеваемости в этом классе формируют и климатические особенности Калининградского региона, а также состояние загрязнения атмосферного воздуха.

Контроль загрязнения атмосферного воздуха проводился на маршрутных, подфакельных постах наблюдения и на автомагистралях в зоне жилой застройки.

В 2021 году увеличилась доля проб атмосферного воздуха с превышением ПДК на городских территориях по отношению к 2020 году, так и предшествующему 2019 году. Стабильно низкий уровень загрязнения отмечается на сельских территориях.

В зоне влияния промышленных предприятий уровень загрязнения атмосферного воздуха выше, более низкий уровень загрязнения отмечается в зоне жилой застройки городских поселений.

Одной из главных составляющих, загрязняющих атмосферный воздух в городских населённых пунктах, и особенно областного центра, является автомобильный транспорт. В 2021 году доля проб с превышением ПДК в зоне жилой застройки от влияния автомобильных дорог незначительно увеличилась, что свидетельствует об увеличении транспортной нагрузки.

Результаты лабораторных исследований показали, что доля проб почвы, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, в т.ч. в селитебной зоне, остаётся на стабильно незначительном уровне и ниже среднероссийских. При этом, отмечается тенденция снижения числа проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и паразитологическим показателям.

В 2021 году обеспечено качественной питьевой водой 89,1% населения Калининградской области (большая его часть проживает в городах).

По итогам 2021 года качество питьевой воды, подаваемой населению, по критериям микробиологической безопасности, обеспечено в большинстве муниципальных образований. В то же время существенных изменений по санитарно-химическому составу подаваемой воды не достигнуто.

Сравнительный анализ показателей качества воды поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения свидетельствует о том, что качество воды

поверхностных источников по санитарно-химическим показателям лучше, чем подземных, но хуже их по микробиологическим показателям.

Качество и безопасность питьевой воды, подаваемой населению с использованием систем централизованного водоснабжения, определяется не только состоянием источников, но и водопроводной и распределительной сети.

Доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, как и в 2020г. составила 20,2% (2019г. – 20,6%), в их числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 65,8%, обеззараживающих установок – 55,0%. Отмечается незначительное улучшение качества питьевой воды водопроводов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, по паразитологическим показателям находок не установлено. Стабильнее стало качество питьевой воды и в распределительной сети. На протяжении нескольких лет значительно хуже среднеобластных показатели воды в Славском, Озерском, Гурьевском, Багратионовском городских округах, в основном за счёт сельских населенных пунктов, где дополнительная водоподготовка не проводится либо не эффективна из-за устаревшего оборудования. Качество воды из источников нецентрализованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в сельской местности, остается достаточно нестабильным. Состояние водных объектов в местах водопользования населения, используемых в качестве питьевого водоснабжения (I категория), остается нестабильным: 35,5% проб не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (2019г. – 33,7%, 2020г. – 23,1%), 4 пробы из 92-х - по микробиологическим показателям (в 2019г. - 4,0%, 2020г. - 3 пробы из 87-ми исследованных). Указанное приводит к обоснованным жалобам населения, количество которых не уменьшается.

Факторы окружающей среды действуют на организм человека, зачастую, одновременно и комплексно, усиливая воздействие друг друга. В этой связи реализация социально-экономических, санитарно-гигиенических и экологических мероприятий, ориентированных на совершенствование планировочных и градостроительных решений, уменьшение загрязнения атмосферы, улучшение качества питьевой воды, подаваемой населению в купе с рационализацией питания и гигиеническим воспитанием будут способствовать снижению отрицательного воздействия факторов среды обитания на население и его оздоровлению.

Экономические потери от смертности и заболеваемости населения, ассоциированные с негативным воздействием факторов среды обитания, предотвращенные в результате государственного контроля (надзора) деятельности органов и организаций Роспотребнадзора Калининградской области, могут быть рассчитаны на основе данных официального статистического учёта, данных отраслевого статистического наблюдения, результатов социально-гигиенического мониторинга, включая результаты математического моделирования зависимостей между показателями качества среды обитания и показателями результатов осуществления государственного контроля (надзора) соответствующего уровня.

Таким образом, оценка показателей здоровья населения Калининградской области и среды обитания человека, служат доказательной базой при принятии органами исполнительной власти в субъекте Российской Федерации и органами местного самоуправления управленческих решений, направленных на дальнейшее снижение негативного воздействия факторов среды обитания человека на здоровье населения Калининградской области.