

**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 Республике Башкортостан**

Государственный доклад

**«О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ
ОБСТАНОВКЕ И ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ В
РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН**

в 2010 году»



Уфа – 2011 г.

О санитарно-эпидемиологической обстановке и защите прав потребителей в Республике Башкортостан в 2010 году: Государственный доклад. – Уфа: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, 2011 – 261 с.

Доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке и защите прав потребителей в Республике Башкортостан в 2010 году» подготовлен редакционным советом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан и Федерального государственного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в составе: Ахметшина Р.А., Байкина И.М., Бикбулатова Т.А., Буткарева Т.А., Гильманов Ш.З., Давлетнуров Н.Х., Даянова З.Х., Дьяконова Н.Л., Жеребцов А.С., Иванова С.К., Иванова Т.Д., Ишеева Г.Р., Кондрова Н.С., Кучимова Н.А., Мавлютов О.М., Макарова З.Т., Минибаев А.А., Минин Г.Д., Мухаметзянова О.Н., Нафикова Г.Р., Незамов Р.Т., Пределина Л.А., Рахимов Р.Р., Рожкова Е.В., Секретарев В.И., Уразбахтин И.Р., Халфина Р.Р., Хомченко В.Н., Хохлов В.А., Яхин Р.З.

Под общей редакцией руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан, к.м.н. Такаева Р.М.

При подготовке доклада использованы официальная статистическая отчетность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, лечебно-профилактических учреждений районов и городов республики, Уфимского НИИ медицины труда и экологии человека, Федерального государственного учреждения Главное Бюро медико-социальной экспертизы по Республике Башкортостан, Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Башкортостан, Управления Федеральной службы по надзору в сфере природопользования по Республике Башкортостан, Государственного учреждения Башкирское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды, Министерства природопользования и экологии Республики Башкортостан, Управления Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Республике Башкортостан, Комитета по экологии Республики Башкортостан, Федерального государственного учреждения Федеральная государственная территориальная станция защиты растений в Республике Башкортостан и др.

При использовании материалов доклада ссылка обязательна.

**© Управление Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
по Республике Башкортостан, 2011**

Оглавление

Предисловие	7
Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения	9
Глава 1. Гигиена населенных пунктов.....	9
1.1. Гигиена атмосферного воздуха.....	9
1.2. Санитарное состояние водных объектов и водоснабжения.....	15
1.3. Гигиена водоснабжения и здоровье населения	22
1.3.1. Источники централизованного водоснабжения	22
1.3.2. Водопроводы и водопроводные сети	23
1.4. Почва населенных мест	28
Глава 2. Гигиена питания и здоровье населения.....	33
2.1. Состояние питания населения.....	33
2.2. Обеспечение химической безопасности продуктов питания.....	45
2.3. Обеспечение биологической безопасности продуктов питания.....	50
2.4. Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения.....	55
Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения.....	59
3.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений.....	59
3.2. Организация питания в детских и подростковых учреждениях.....	67
3.3. Состояние здоровья детей и подростков	69
3.4. Оздоровление детей и подростков в летний период.....	71
3.5. Меры административного принуждения	73
Глава 4. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих.....	74
4.1. Условия труда.....	74
4.1.1. Условия труда работников транспортного комплекса	81
4.2. Профессиональные заболевания	85
4.2.1. Профессиональные заболевания и производственный травматизм на транспорте	91
4.2.2. Медицинские осмотры на транспорте.....	92
4.3. Меры административного воздействия за нарушения санитарного законодательства по улучшению условий труда.....	92
4.3.1. Меры административного воздействия за нарушение санитарного законодательства по улучшению условий труда на транспорте.....	93
4.4. Предложения и меры по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний.....	93
Глава 5. Радиационная гигиена и радиационная безопасность.....	94
5.1. Радиационная безопасность.....	94
5.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения.....	97
5.2.1. Облучение населения.....	97
5.2.2. Облучение работников природными источниками ионизирующего излучения.....	99

	5.3. Медицинское облучение.....	100
	5.4. Техногенные источники.....	101
	5.5. Основные направления работы по обеспечению радиационной безопасности.....	102
Глава 6.	Физическая безопасность.....	103
Глава 7.	Здоровье населения и среда обитания.....	107
	7.1. Организация социально-гигиенического мониторинга.....	107
	7.2. Среда обитания	108
	7.3. Медико-демографическая ситуация.....	115
	7.4. Общая заболеваемость населения.....	123
	7.5. Заболеваемость детского населения.....	131
	7.6. Заболеваемость злокачественными новообразованиями.....	138
	7.7. Врожденные пороки развития детей.....	141
	7.8. Анализ острых бытовых отравлений химической этиологии.....	144
	7.9. Выводы и предложения.....	147
Раздел II.	Инфекционные и паразитарные заболевания.....	149
Глава 1.	Кишечные инфекции.....	150
Глава 2.	Вирусные гепатиты.....	152
Глава 3.	Внутрибольничные инфекции.....	155
Глава 4.	Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.....	157
	4.1. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.....	157
	4.2. Бешенство (гидрофобия).....	160
	4.3. Туляремия.....	161
	4.4. Сибирская язва.....	161
	4.5. Бруцеллез.....	162
	4.6. Лептоспироз.....	162
	4.7. Санитарная охрана территории и профилактика карантинных инфекций	162
	4.8. Холера	168
	4.9. Клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз	169
Глава 5.	Социально-обусловленные инфекции.....	171
	5.1. ВИЧ-инфекция.....	171
	5.2. Туберкулез.....	173
	5.3. Венерические заболевания.....	174
Глава 6.	Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики.....	174
	6.1. Корь.....	175
	6.2. Краснуха.....	176
	6.3. Эпидемический паротит.....	177
	6.4. Коклюш.....	178
	6.5. Менингококковая инфекция.....	179
	6.6. Дифтерия.....	179
	6.7. Грипп и ОРВИ.....	180
	6.8. Полиомиелит.....	182

Глава 7.	Паразитарные заболевания.....	184
7.1.	Малярия.....	184
7.2.	Гельминтозы.....	184
Раздел III.	О деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».....	187
Глава 1.	Структура и кадры Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».....	187
1.1.	Структура и кадры Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан.....	187
1.2.	Структура и кадры ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».....	190
Глава 2.	Участие в разработке законодательных и нормативных правовых документов.....	192
Глава 3.	Участие в научно-исследовательской работе.....	194
Глава 4.	Участие в реализации федеральных целевых программ, в разработке и реализации региональных и местных целевых программ.....	193
Глава 5.	Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по осуществлению санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей.....	197
5.1.	Организационная деятельность.....	197
5.2.	Деятельность по осуществлению контрольно-надзорных мероприятий..	201
5.3.	Меры административного, ограничительного, предупредительного и профилактического характера в деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан.....	205
5.3.1.	Меры административного наказания.....	205
5.3.2.	Меры административного наказания за нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	206
5.4.	Работа с обращениями граждан.....	207
Глава 6.	Оформление, выдача лицензий на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности и источников ионизирующего излучения (генерирующих), свидетельств о государственной регистрации отдельных видов продукции, санитарно-эпидемиологических заключений.....	209
6.1.	Лицензирование деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, источников ионизирующего излучения (генерирующих).....	209
6.2.	Государственная регистрация отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека	210
6.3.	Выдача санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности (работы, услуги), проектную документацию, продукцию..	212

Глава 7.	Государственный контроль соблюдения законодательства о защите прав потребителей.....	215
7.1.	Структура и анализ выявленных нарушений законодательства о защите прав потребителей	215
7.2.	Предупреждение и пресечение нарушений законодательства о защите прав потребителей	218
7.3.	Защита прав потребителей на безопасность и качество товаров, работ и услуг	222
7.4.	Практика применения Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях в области защиты прав потребителей и потребительского рынка	224
7.5.	Досудебная и судебная защита прав потребителей – формы, методы и результаты проделанной работы	225
7.6.	Соблюдение законодательства о защите прав потребителей в отдельных секторах потребительского рынка товаров и услуг	227
7.6.1.	Финансовые услуги	227
7.6.2.	Предоставление жилищно-коммунальных услуг	229
7.6.3.	Строительство жилья	230
7.6.4.	Оказание транспортных услуг населению	231
7.6.5.	Туристская деятельность	232
7.6.6.	Образовательные услуги	232
7.7.	Организация региональной защиты прав потребителей	233
7.7.1.	Практика взаимодействия с органами местного самоуправления	234
7.7.2.	Практика взаимодействия с общественными объединениями	235
7.8.	Деятельность по информированию и просвещению граждан	235
Глава 8.	Деятельность ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» по обеспечению государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей	237
8.1.	Деятельность санитарно-гигиенических лабораторий.....	238
8.2.	Деятельность отдела профилактической токсикологии с лабораторией..	241
8.3.	Деятельность микробиологических лабораторий.....	242
8.4.	Паразитологические исследования.....	246
8.5.	Деятельность лаборатории по индикации особо опасных инфекций и ПЦР-лаборатории.....	249
8.6.	Деятельность лаборатории вирусологических исследований	252
Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и совершенствованию защиты прав потребителей в Республике Башкортостан...		256

Предисловие

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2010 году была направлена на выполнение задач, определенных основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, по реализации административной и бюджетной реформ, на осуществление комплекса мер по внедрению принципов управления по достигнутым результатам, реализацию организационно-правовых мероприятий по обеспечению прав граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания, а также задач по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и защите прав потребителей в Республике Башкортостан.

Комплекс организационных, практических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, проведенных Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2010 году, позволил обеспечить реализацию задач в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.

Большое внимание уделялось снижению административных барьеров в развитии малого и среднего предпринимательства, оптимизации контрольной и надзорной деятельности в целях реализации Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», а также принятых в его развитие постановлений Правительства Российской Федерации, внедрению научных достижений, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Учитывая, что среди многих факторов, оказывающих влияние на здоровье населения, большую роль играет состояние окружающей среды, питание, санитарно-гигиенические условия труда, быта, воспитания подрастающего поколения, этим вопросам уделялось серьезное внимание.

Результатом проводимой в 2010 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, его органами и организациями работы явилось достижение запланированных индикативных показателей деятельности, закрепление положительных тенденций и достижений, социально-значимых для населения республики.

Из бюджетов различных уровней на реализацию программ и планов, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в истекшем году израсходовано около 1 млрд. рублей.

Эпидемиологическая ситуация в республике характеризовалась стабильностью и относительным благополучием. Показатели инфекционной заболеваемости населения, по которым проводится мониторинг, ниже среднероссийских по всем инфекциям кроме дизентерии, сальмонеллеза и геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Из 52 учитываемых инфекций в 2010 году снизилась заболеваемость по 23 нозологическим формам.

Не зарегистрировано ни одного случая по 20 инфекционным и паразитарным заболеваниям.

Существенную роль в снижении инфекционной заболеваемости сыграла реализация приоритетного проекта в сфере здравоохранения в части проведения массовой дополнительной иммунизации населения против вирусного гепатита В, краснухи, кори, гриппа, полиомиелита, а также профилактики и лечения ВИЧ/СПИД.

Представленный в государственном докладе анализ санитарно-эпидемиологической обстановки и защиты прав потребителей в Республике Башкортостан в 2010 году выполнен на основании докладов о санитарно-эпидемиологической обстановке и защиты прав потребителей в муниципальных образованиях республики, данных форм государственного и отраслевого статистического наблюдения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Анализ сложившейся в 2010 году санитарно-эпидемиологической обстановки и защиты прав потребителей в республике позволил определить приоритетные направления деятельности, которые будут способствовать дальнейшему ее улучшению, сохранению здоровья населения, снижению уровня смертности, увеличению продолжительности жизни.

Главный государственный
санитарный врач
по Республике Башкортостан

Р.М. Такаев

Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения

Глава 1. Гигиена населенных пунктов

1.1. Гигиена атмосферного воздуха

Атмосферный воздух является одним из важнейших факторов среды обитания, оказывающих постоянное, повседневное влияние на человека.

Фактором, определяющим качество атмосферного воздуха населенных мест, является поступление в атмосферу загрязняющих веществ в результате деятельности предприятий и организаций промышленного и аграрного комплексов, расположенных на территории республики, а также автотранспортных средств.

Для атмосферного воздуха республики, по-прежнему, характерна тенденция снижения техногенного загрязнения с параллельным ростом влияния выбросов от передвижных источников.

Удельный вес выбросов автотранспорта в общем объеме продолжает оставаться высоким – около 62,3%, количество автотранспорта ежегодно увеличивается. По данным Управления ГИБДД МВД по РБ на начало 2010 года в собственности юридических лиц и граждан насчитывалось более 1 206 тыс. автотранспортных средств, включая более 950 тыс. легковых автомобилей, 114 тыс. грузовых автомобилей и 21 тыс. автобусов.

Количество автотранспорта по сравнению с предыдущим годом увеличилось незначительно – на 0,5%, но объем выбросов автотранспорта снизился на 8,0% и составил немногим более 650 тыс. тонн, что связано не только с уменьшением объема перевозок грузов, но и с проводимой в республике работой по благоустройству территорий, реконструкции и ремонту дорог, строительству новых автомагистралей и путепроводов, по обновлению и техническому перевооружению городского автотранспорта, по приобретению и установке газобаллонного оборудования на автомобили, строительству автогазозаправочных станций. В республике насчитывается более 83 тыс. газобаллонных автомобилей и 104 автомобильных газозаправочных станций (АГЗС), за последний год введено в эксплуатацию 6 АГЗС. В республике с 1997 года не используется этилированный бензин и дизельное топливо с содержанием серы выше 0,2%, что позволило исключить поступление в воздушный бассейн соединений свинца и резко сократить выброс сернистого ангидрида.

Вклад автотранспорта в загрязнение атмосферного воздуха крупных городов республики с развитой промышленностью составляет в Уфе 55,6%, Стерлитамаке – 39,0%, Салавате – 38,0%. В городах с менее развитой промышленностью вклад автотранспорта в суммарное загрязнение атмосферного воздуха в отдельных случаях достигает более 90,0%. Это города Ишимбай (94,0%), Бирск (96,6%), Давлеканово (91,8%), Янаул (96,0%).

На территории республики расположены предприятия и организации более 200 отраслей промышленности. Из стационарных источников наибольший вклад в загрязнение атмосферного воздуха республики вносят предприятия топливно-энергетического комплекса (рис. 1).

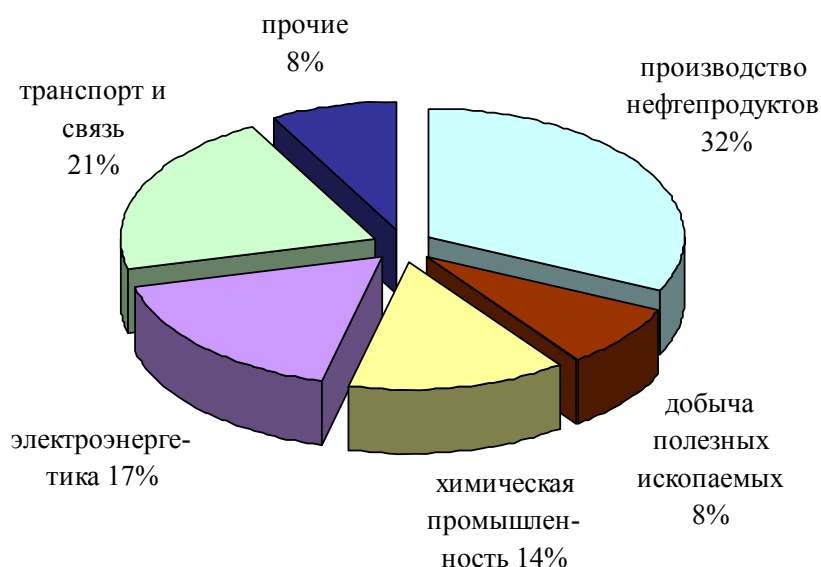


Рис. 1. Вклад ведущих отраслей промышленности Республики Башкортостан в валовые выбросы загрязняющих веществ в атмосферу в 2010 году, %

Значительный вклад в загрязнение воздушного бассейна городов Уфа, Салават, Стерлитамак вносят объекты по производству нефтепродуктов. Основными предприятиями отрасли являются: ОАО «Ново-Уфимский НПЗ», ОАО «Салаватнефтеоргсинтез», ОАО «Уфанефтехим», ОАО «Уфимский НПЗ», ОАО «Уфаоргсинтез», ОАО «Каучук». Валовый выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух в целом по республике составляет более 1 млн. тонн (табл. № 1).

Таблица № 1

**Объем выбросов загрязняющих веществ в атмосферу
по Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, тыс. тонн**

Наименование показателей	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Всего по республике	1 112,5	1 074,0	1 130,8	1 054,1	1 054,1*
в том числе:					
от стационарных источников	395,0	406,6	417,4	397,9	397,9*
от транспортных средств	717,5	667,4	713,4	656,2	656,2*

*предварительные данные

Под потенциальным воздействием загрязняющих веществ проживает более 1 млн. человек или 27,1% жителей республики.

Несмотря на то, что деятельность многих промышленных объектов и производств не отличается прежней активностью, влияние их на окружающую среду и здоровье населения, обусловленное длительным предшествующим воздействием, продолжает играть значительную роль и проявляется в настоящее время. На это указывает рост числа заболеваний, отнесенных к экозависимой патологии, в 1,2-2,0 раза за последние 10 лет.

Многочисленными исследованиями доказана связь между ростом заболеваемости населения болезнями органов дыхания и загрязнением атмосферного

воздуха взвешенными веществами, окислами азота, сероводородом, формальдегидом, хлористым водородом.

В соответствии со ст. 45 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в республике проводится социально-гигиенический мониторинг (СГМ) объектов окружающей среды.

В его рамках контроль качества атмосферного воздуха проводится на 50 постах наблюдения, из них на 20 постах ГУ «Башкирское УГМС» и 30 – Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан. С 2007 года количество административных территорий, охваченных мониторинговыми исследованиями, увеличилось с 14 до 20.

По данным регионального информационного фонда СГМ, основными веществами (по количеству исследований), контролируемыми на территории республики являлись оксиды углерода, азота, серы, взвешенные вещества, формальдегид, фенол, аммиак, 3,4-бенз(а)пирен, этилбензол.

При этом необходимо отметить, что в атмосферном воздухе городов республики контролируются не все вещества, являющиеся приоритетными в соответствии с методологией оценки риска здоровью, такие как акролеин, аллил хлористый, бутилацетат, ванадия пятиокись, гексан, серная кислота, кобальт, масло минеральное нефтяное, мышьяк, нафталин, мазутная зола теплоэлектростанций, сажа, толуиленидиизоцианат. Не на всех постах отбор проб проводится по полной программе наблюдений. Кроме того, отмечается постепенное разрушение системы постоянного наблюдения за качеством атмосферного воздуха Башгидромета: в последние годы в связи с недостаточным финансированием были закрыты посты наблюдения в 3 городах республики, в г.Уфе их число также сократилось.

По данным федерального информационного фонда СГМ республика вошла в число 33 субъектов Российской Федерации, где в 2009 году регистрировалось загрязнение атмосферного воздуха в концентрациях от 2 до 5 ПДК_{ср} по содержанию 3,4 бенз(а)пирена, азота и углерода оксида, этилбензола: в городах Уфа, Салават, Стерлитамак, Благовещенск.

Объем лабораторных исследований воздуха в 2010 году к уровню 2009 года увеличен на 14,1%. Исследовано 20 670 проб атмосферного воздуха, отмечается уменьшение доли проб с превышением допустимых концентраций загрязняющих веществ с 2,0% в 2008 году до 0,9% в 2010 году.

Перечень определяемых в атмосферном воздухе населенных мест загрязняющих веществ возрос до 34. За период наблюдения до 2010 года наблюдалось загрязнение атмосферного воздуха в концентрациях выше гигиенических нормативов по 12 загрязняющим веществам: оксидам азота, серы, углерода, формальдегиду, фенолу, гидрохлориду, бензину, ксилолу, этилбензолу, взвешенным веществам, сероводороду (табл. № 2).

Следует отметить, что структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха по сравнению с 2008–2009 годами не претерпела существенных изменений. По-прежнему, основной контроль загрязнения атмосферного воздуха проводился на маршрутных и подфакельных постах наблюдений, по количеству исследований в 2010 году составляет 71,4% (2009 г. – 66,7%).

Анализ данных лабораторных исследований свидетельствует, что проводимая в республике работа позволила стабилизировать ситуацию с загрязнением воздушного бассейна (табл. № 3, 4, рис. 2).

Таблица № 2

**Ранжирование загрязняющих веществ по проценту проб, превышающих гигиенические
нормативы в атмосферном воздухе в Республике Башкортостан в 2009-2010 годах**

Вещество	Годы								Рост (сниже- ние) в 2010 г. к 2009 г.
	2009				2010				
	Количес- тво проб, всего	из них: с превышением ПДК		Ранг	Количес- тво проб, всего	из них: с превышением ПДК		Ранг	
		всего	%			всего	%		
Всего	18 120	174	0,96		20670	190	0,9		↓
в том числе: взвешенные вещества	2 865	18	0,6	8	3452	27	0,8	7	↑
сернистый газ	1 640	-	-	-	1493	-	-	-	↓
сероводород	1 177	22	1,9	3	919	8	0,9	6	↓
окись углерода	2 933	29	1,0	4	3 736	72	1,9	4	↑
диоксид азота	3 587	19	0,5	9	4 042	10	0,2	9	↓
оксид азота	15	-	-		182	-	-		
аммиак	657	6	0,9	5	672	7	1,0	5	↑
фенол	457	35	7,6	1	796	22	2,8	2	↓
формальдегид	579	4	0,7	7	671	3	0,4	8	↓
серная кислота	4	-	-	-	-	-	-	-	-
бенз(а)пирен	128	-	-	-	164	-	-	-	-
фтор и его соединения	211	-	-	-	212	-	-	-	-
хлор и его соединения	413	16	3,9	2	697	23	3,3	1	↑
углеводороды	2 994	25	0,8	6	2 552	11	0,4	8	↓
тяжелые металлы	150	-	-	-	738	15	2,0	3	-
прочие	332	-	-	-	344	-	-	-	-

Таблица № 3

**Структура лабораторного контроля за уровнем загрязнения атмосферного воздуха
в 2009-2010 годах**

Точки отбора проб атмосферного воздуха	Годы					
	2009			2010		
	Количес- тво проб, всего	Удельный вес от всех проб, %	Проб с превыше- ниями ПДК, %	Количес- тво проб, всего	Удельный вес от всех проб, %	Проб с превыше- ниями ПДК, %
Всего исследований в городах	16 836	92,9	1,01	18 848	91,1	0,9
в том числе: маршрутные и подфакельные исследования	11 238	62,0	0,9	13 454	65,0	1,1
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	5 598	30,9	1,3	5 394	26,0	0,7
на стационарных постах	-	-	-	-	-	-
в сельских поселениях	1 284	7,1	0,3	1 822	8,8	0,2

Таблица № 4

**Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК
по Республике Башкортостан в 2009-2010 годах, %**

Наименование ингредиентов	Место отбора	Годы		
		2008	2009	2010
Пыль	Всего	0,6	0,6	0,8
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	0,8	0,3	0,5
	на автомагистралях	0,0	1,7	2,0
Сернистый газ	Всего	0,0	0,0	0,0
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	0,0	0,0	0,0
	на автомагистралях	0,0	0,0	0,0
Окись углерода	Всего	1,3	0,98	1,7
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	0,2	0,5	1,7
	на автомагистралях	5,0	2,3	1,3
Окислы азота	Всего	1,2	0,5	0,2
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	1,4	0,6	0,3
	на автомагистралях	0,0	0,1	0,0
Сероводород	Всего	2,2	1,9	0,8
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	3,1	1,8	1,2
	на автомагистралях	0,4	1,98	0,5
Фенол	Всего	4,3	1,2	2,7
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	5,3	0,0	4,7
	на автомагистралях	0,0	5,0	0,4
Аммиак	Всего	0,4	0,9	1,3
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	0,2	0,0	1,1
	на автомагистралях	1,7	2,8	1,2
Формальдегид	Всего	1,1	0,7	0,4
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	2,2	0,0	0,0
	на автомагистралях	0,0	0,95	0,7
Хлор	Всего	5,0	2,6	1,6
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	5,0	3,5	2,0
	на автомагистралях	0,0	0,0	0,0
Хлористый водород	Всего	4,0	4,6	3,7
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	4,0	11,1	6,3
	на автомагистралях	0,0	0,6	0,0
Углеводороды	Всего	5,0	0,8	0,4
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	5,1	0,3	0,3
	на автомагистралях	0,0	2,1	0,7
Итого	Всего	1,7	0,9	0,9
	в том числе: в зоне влияния промпредприятий	2,0	0,8	1,1
	на автомагистралях	0,9	1,3	0,7

Количество исследований атмосферного воздуха, проведенных ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2010 году на границе санитарно-защитных зон и в зонах жилой застройки, по сравнению с 2009 годом увеличилось на 19,7%. Результатов исследований более 5 ПДК не зарегистрировано (2009 г. – 1,1%).

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов в городах республики ниже, чем в среднем по Приволжскому

федеральному округу и Российской Федерации, за 3 года доля нестандартных проб снизилась с 4,3 до 1,0% (РФ – 1,4%, ПФО – 1,2%).

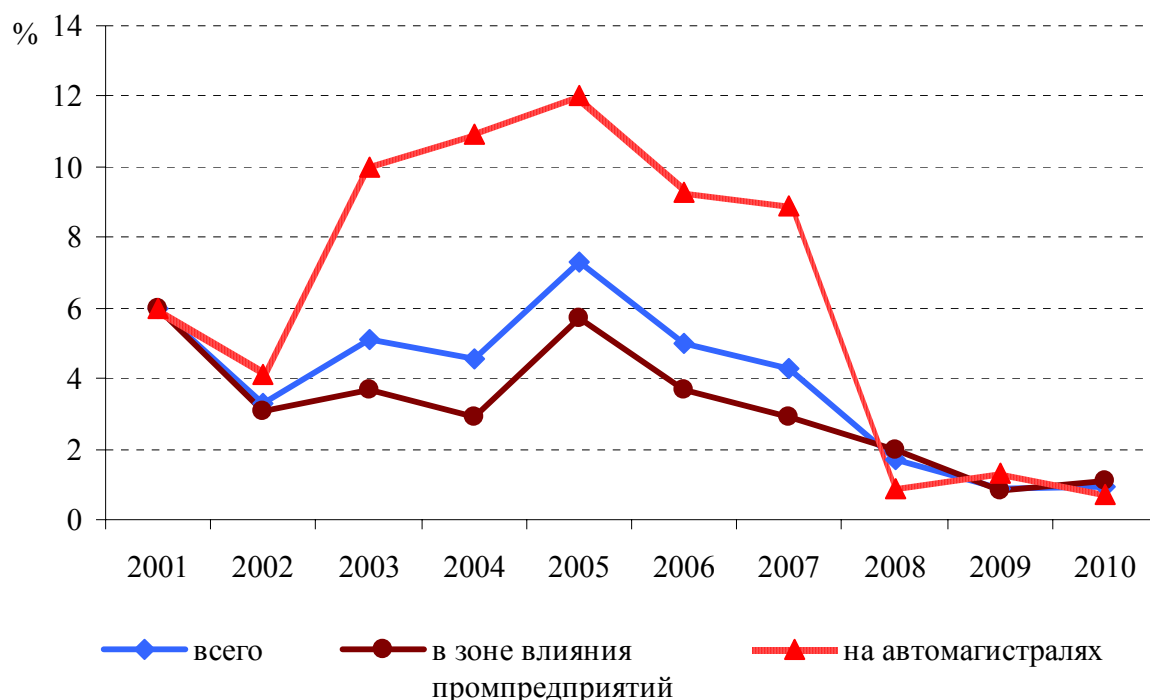


Рис. 2. Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК в Республике Башкортостан в 2001-2010 годах, %

Необходимо отметить, что Приволжский федеральный округ и республика в том числе, относятся к числу территорий Российской Федерации, где за последние 6 лет отмечается тенденция к снижению загрязнения атмосферного воздуха под факелом предприятий.

Одним из вопросов, постоянно находящихся в сфере внимания Управления, находится расселение жителей из санитарно-защитных зон промышленных предприятий.

На территории республики под надзором находится 12 073 промышленных объекта и производства, которые являются источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека. Согласно данным статистической отчетной формы № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации», по состоянию на 1 января 2011 года из них ориентировочную СЗЗ имели 11 890 предприятий (98,5%), (2009 г. – 11 800 и 98,4% соответственно). Число предприятий, для которых требуется организация СЗЗ, составляет 183 (1,5%), (2009 г. – 193 и 1,6% соответственно). В их числе животноводческие комплексы, фермерские хозяйства и птицефабрики, коммунальные объекты, предприятия пищевой промышленности, промышленные объекты и производства.

По состоянию на 01.01.2011 года в санитарно-защитных зонах промышленных объектов и производств республики проживает 9 278 человек, что составляет 0,23% всего населения республики (2009 г. – 10 558 человек или 0,26%), в том числе 2 776 человек в г. Уфе, что составляет 0,27% всего населения города (2009 г. – 3 991 или 0,39%).

Благодаря проводимым организационным мероприятиям количество населения, проживающего в санитарно-защитных зонах, сократилось почти на 12,0%. Однако, в СЗЗ предприятий продолжает проживать 9 278 человек.

В настоящее время количество населения, проживающего на территории санитарно-защитной зоны, сокращается за счет уменьшения размеров санитарно-защитных зон и, реже, за счет выноса предприятий за пределы жилой застройки.

В республике комплексное решение обозначенных проблем ведется в рамках Республиканской целевой программы «Экология и природные ресурсы Республики Башкортостан (на 2004-2010 годы и до 2015 года)». На сегодняшний день в муниципальных образованиях разработаны и реализуются 22 местные программы, направленные на улучшение экологической обстановки.

В целях решения актуальных проблем в состоянии среды обитания и здоровья населения, снижения ее неблагоприятного влияния Управлением контролируется ход выполнения постановления Правительства Республики Башкортостан от 30 ноября 2009 года № 435 «Об утверждении Порядка разработки, согласования и утверждения проектов санитарно-защитных зон промышленных объектов и производств, промышленных зон (групп промышленных объектов и производств), являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека на территории Республики Башкортостан» (с изменениями) и Плана мероприятий по гигиене окружающей среды Республики Башкортостан на 2010-2014 годы, утвержденного распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 24 ноября 2009 года № 1292-р.

1.2. Санитарное состояние водных объектов и водоснабжения

В 2010 году состояние водных объектов в местах водопользования населения, используемых в качестве питьевого водоснабжения (I категории) улучшилось, доля проб воды, неудовлетворительных по санитарно-химическим показателям, составила 50,0% (2009 г. – 51,6%), по микробиологическим показателям – 6,2% (2009 г. – 20,7%).

Состояние водных объектов, используемых для рекреации (II категория) ухудшилось, удельный вес проб воды, неудовлетворительных по санитарно-химическим показателям, составил 20,3% (2009 г. – 17,3%), по микробиологическим показателям – 7,7% (2009 г. – 5,7%) (табл. № 5, рис. 3 и 4).

Таблица № 5

Доля проб воды водоемов I и II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Категория водоемов	Показатели	Годы						
		2006	2007	2008	2009	2010	2009	
							ПФО	РФ
I	Санитарно-химические	31,0	40,8	48,6	51,6	50,0	27,5	21,9
	Микробиологические	15,4	3,8	9,1	20,7	6,2	17,5	17,8
II	Санитарно-химические	24,2	16,7	22,1	17,3	20,3	21,4	24,1
	Микробиологические	11,7	7,5	5,8	5,7	7,7	19,8	23,1

В 2010 году в республике доля проб воды водных объектов I категории, неудовлетворительных по паразитологическим показателям, составила 9,5%

(2009 г. – 0,0%). Удельный вес проб воды водных объектов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям составил 3,9% (2009 г. – 1,3%).

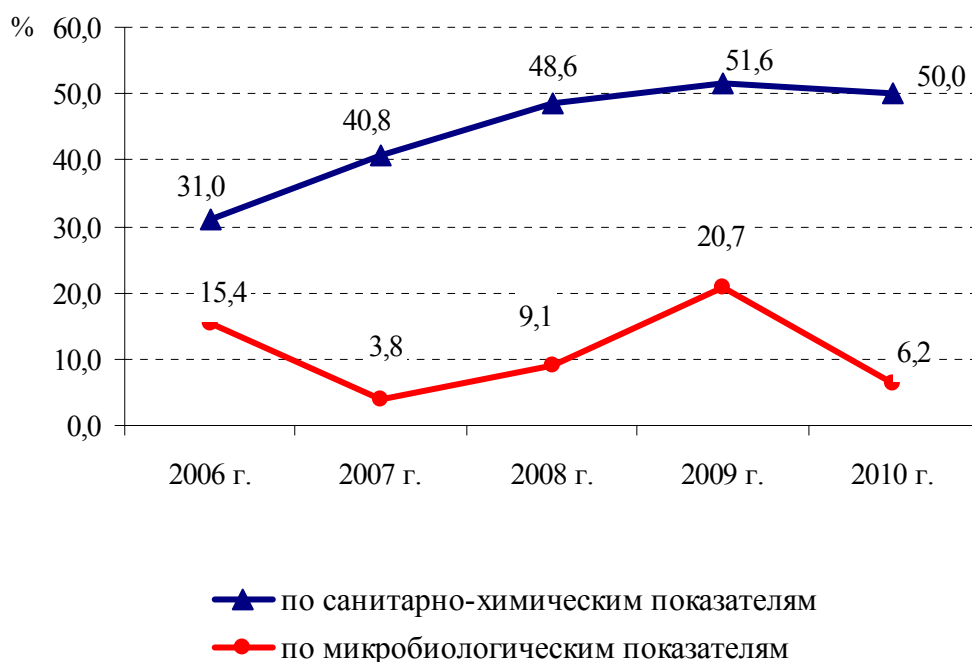


Рис. 3. Удельный вес проб воды водоемов I категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %



Рис. 4. Удельный вес проб воды водоемов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Превышение предельно допустимых концентраций по пестицидам в воде водоемов не зарегистрировано. Содержание цист простейших и яиц гельминтов, опасных для человека, в сточной воде и их осадков, не обнаружено.

Удельный вес проб воды водных объектов I категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в республике выше, чем в среднем по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации. С 2006 года доля нестандартных проб возросла с 48,6 до 50,0% (2009 г.: РФ – 21,9%, ПФО – 27,5%).

Удельный вес проб воды водных объектов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в республике ниже, чем в среднем по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации в 2009 году (РФ – 24,1%, ПФО – 21,4%).

Удельный вес проб воды водных объектов I категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в республике ниже, чем в среднем по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации в 2009 году (РФ – 17,8%, ПФО – 17,5%).

Удельный вес проб воды водных объектов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в республике ниже, чем в среднем по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации в 2009 году (РФ – 23,1%, ПФО – 19,8%).

В 2010 году из 810 проб воды открытых водоемов, исследованных на санитарно-химические показатели, не соответствовали гигиеническим нормативам 21,2% (2009 г. – 19,9%), из 3 916 проб, исследованных на микробиологические показатели – 7,6% (2009 г. – 7,3%).

Наиболее распространенными загрязняющими веществами, превышающими допустимые уровни, являлись взвешенные вещества, нитраты, нитриты, фосфаты, сульфаты, железо, аммоний.

Ухудшение качества воды по санитарно-химическим показателям связано со снижением самоочищающей способности водоемов в связи с длительным периодом повышенных температур в регионе.

В республике основное влияние на состояние поверхностных водных объектов оказывают промышленность, жилищно-коммунальное хозяйство, животноводческие комплексы, суда внутреннего и смешанного плавания.

На долю предприятий топливно-энергетического, химического и нефтехимического комплексов приходится более 52,0% от общего объема сброса сточных вод в поверхностные водные объекты, на долю жилищно-коммунального хозяйства – 41,0%.

Анализ загрязненности поверхностных водных объектов на территории республики показывает относительную стабилизацию их состояния при продолжающейся постоянной антропогенной и техногенной нагрузке достаточно высокой степени интенсивности.

В 2010 году в поверхностные водные объекты было сброшено около 526,01 млн.м³ сточных вод. Из них, нормативно-чистых (без очистки) – 152,56 млн.м³, нормативно-очищенных – 14,87 млн.м³, загрязненных – 358,58 млн.м³.

В 2010 году сброс загрязненных без очистки сточных уменьшился в 2,0 раза или на 6,15 млн.м³ за счет уменьшения сброса ОАО «Башкирский медно-серный комбинат» и Сибайского филиала ОАО «Учалинский горно-обогатительный комбинат» на 4,2 и 0,9 млн.м³ соответственно, а также прекращения сброса сточных вод без очистки МУП «Уфаводоканал» в связи с вводом в эксплуатацию сооружений механической очистки 3 очереди ГОСК.

Сброс недостаточно-очищенных сточных вод уменьшился на 16,1 млн.м³ от МУП «Межрайкоммунводоканал» в связи с обеспечением нормативной очистки сточных вод и ОАО «Каустик» г.Стерлитамак. Сброс нормативно-чистых вод

уменьшился на 5,15 млн.м³ за счет сточных вод ОАО «Сода» из-за лучшего использования водооборотной системы и Уфимской ТЭЦ-2 в связи с уменьшением выработки электроэнергии.

Объем сброса нормативно-очищенных на сооружениях очистки сточных вод увеличился на 7,48 млн.м³, в том числе: на сооружениях биологической очистки до 11,1 млн.м³, сооружениях механической очистки до 3,8 млн.м³, а также за счет изменения категории сточных вод в связи с обеспечением нормативной очистки сточных вод.

Наибольшую нагрузку на поверхностные водные объекты оказывают промышленные и коммунальные предприятия городов Уфа, Стерлитамак и Салават, на долю которых приходится 80,4% от общего объема стоков по республике и 90,4% массы загрязняющих веществ, попадающих со сточными водами в водоемы.

Массовая доля загрязняющих веществ, попадающих со сточными водами в поверхностные водоемы, в 2010 году составила около 1 255,6 тыс. тонн и уменьшилась по сравнению с предыдущим годом на 438,8 тыс. тонн (26,0%), в основном за счет уменьшения массы сброса хлоридов, кальция на ОАО «Сода», г.Стерлитамак.

В районе г.Уфа в 2010 году в поверхностные водные объекты сброшено 55,1% стоков и 4,0% массы загрязняющих веществ от их общереспубликанского уровня. По сравнению с предыдущим годом, сброс сточных вод снизился на 2,0% преимущественно за счет уменьшения их объемов на Уфимской ТЭЦ-2 в связи со снижением выработки электроэнергии.

По сравнению с 2009 годом снизился объем сброса стоков на 6,5% и масса сброса загрязняющих веществ на 8,4% в черте г.Салават за счет ОАО «Салаватнефтеоргсинтез».

В черте г.Стерлитамака в поверхностные водные объекты сбрасываются 18,6% стоков и 85,7% загрязняющих веществ от общереспубликанского объема их сброса. По сравнению с прошлым годом объем сброса сточных вод снизился на 20,5%, масса сброса загрязняющих веществ сократилась на 32,4%, в основном, за счет снижения сброса хлоридов, сульфатов и кальция от ОАО «Сода» в связи с уменьшением объема сброса дистиллерной жидкости.

Наиболее распространенными загрязняющими веществами, по-прежнему, являлись хлориды, кальций, сульфаты, взвешенные вещества, нитраты, магний, азот аммонийный, фосфаты, нитриты.

Причинами продолжающего техногенного и антропогенного загрязнения водоемов, особенно по показателям химической безопасности являются:

- устаревшие технологии и изношенность основных производственных фондов;
- сброс в канализацию не утилизируемых отходов;
- недостаточно эффективная очистка (либо ее отсутствие) и обеззараживание сточных вод на очистных сооружениях канализации, их перегрузка по гидравлике;
- отсутствие локальных очистных сооружений, ведущее к перегрузке основных очистных сооружений по концентрации поступающих загрязнителей;
- поступление стоков в водоемы без очистки в результате аварийных и залповых сбросов;
- отсутствие систем ливневой канализации в ряде городов и районов республики, либо ее недостаточная мощность и отсутствие очистных сооружений на существующих сетях ливневой канализации;
- неудовлетворительное состояние и эксплуатация биологических очистных сооружений и других технических сооружений – потенциальных источников загрязнения (шламонакопителей, навозохранилищ, свалок и др.);

- эксплуатация очистных сооружений с отступлением от проектных схем и по устаревшим технологиям, не отвечающим требованиям Водного кодекса Российской Федерации.

В настоящее время сеть ливневой канализации представлена отдельными разрозненными коллекторами, отводящими ливневые стоки до ближайших водоемов или понижений местности, имеющих уклон к реке, какие-либо очистные сооружения отсутствуют.

Основная часть очистных сооружений, разводящей канализационной сети сосредоточена в городах и поселках городского типа, при этом канализационные очистные сооружения работают с большой перегрузкой, превышают проектные мощности, требуют проведения реконструкции, ремонта, замены физически и морально устаревшего оборудования, внедрения современных методов очистки стоков, применения эффективных методик очистки. Сбрасывают в водоемы неочищенные и недостаточно очищенные сточные воды.

В селах и деревнях преобладают местные канализационные системы.

В населенных пунктах ряда районов республики отсутствуют канализационные очистные сооружения и разводящие канализационные сети, очистка сточных вод от жилых и общественных зданий не проводится, что приводит к загрязнению почвы и подземных водоносных горизонтов (Аскинский, Аургазинский, Балтачевский, Бураевский, Бурзянский, Баймакский, Караидельский, Мишкинский, Миякинский, Стерлибашевский, Татышлинский, Зиянчуринский районы).

В целях повышения качества источников хозяйственно-питьевого и рекреационного водопользования в городах и районах республики действует республиканская целевая программа «Экология и природные ресурсы Республики Башкортостан (на 2004-2010 годы и до 2015 года)».

Управлением разработан план мероприятий по гигиене окружающей среды Республики Башкортостан на 2010-2014 годы, утвержденный распоряжением от 24 ноября 2009 года № 1292-р Правительства Республики Башкортостан, где отдельным разделом предусмотрены мероприятия, направленные на прекращение техногенного и антропогенного загрязнения поверхностных водоемов.

Управление, в соответствии с Административным регламентом службы, ежегодно информирует органы исполнительной власти и местного самоуправления о состоянии поверхностных водоемов, путем направления государственного доклада о санитарно-эпидемиологической обстановке в целом в республике и на каждой административной территории для принятия соответствующих управленческих решений по охране поверхностных вод от загрязнения, соответствующей требованиям гигиенических нормативов.

В республике последовательно проводятся мероприятия по охране рек, новому строительству и реконструкции природоохранных сооружений, что приводит к улучшению состояния водоемов и территорий населенных мест.

В целях улучшения качества воды в водных объектах г.Уфы МУП «Уфаводоканал» в последние годы проделана большая работа по развитию и повышению надежности централизованной канализации города.

Продолжено строительство объектов 6 пускового комплекса канализации г.Уфы. В апреле 2010 года пущен в эксплуатацию блок биологической очистки сточных вод № 3 производительностью 130 тыс. м³/сут. В результате полностью прекращен сброс неочищенных стоков в реку Белая и улучшены показатели сточных вод. По итогам работы очистных сооружений за 4 квартал 2010 года концентрации химических загрязнений в очищенных сточных водах снизились, по сравнению с 2009 годом, в среднем в 3,0 раза.

В настоящее время на очистных сооружениях канализации ведется строительство блока биологической очистки № 4 и сооружений по сгущению избыточного ила с общим объемом финансирования 1,458 млрд. рублей. Пуск сооружений в работу планируется в 2011 году. На блоках № 3 и 4 предусмотрены современные технологии глубокой очистки сточных вод, что обеспечит доведение показателей стоков на этих блоках до нормативных требований, снижение сброса загрязняющих веществ в реку Белая на 19 тыс. тонн в год, а также создастся запас по мощности для обеспечения возможности последующей реконструкции блоков биологической очистки № 1 и 2 без прекращения процесса очистки всего объема сточных вод.

С целью повышения эффективности обеззараживания очищенных сточных вод и обеспечения нормативных требований по микробиологическим показателям на городских очистных сооружениях канализации начато строительство сооружений ультрафиолетового обеззараживания. Разработан проект на строительство станции ультрафиолетового обеззараживания очищенных сточных вод Демских очистных сооружений канализации. Ввод данных сооружений в эксплуатацию в будущем позволит обеспечить эпидемиологическую и экологическую безопасность очищенных сточных вод при их отведении в водоем и отказаться от использования жидкого хлора.

Для повышения надежности работы насосных станций канализации и прекращения сброса неочищенных сточных вод при аварийных остановках КНС за период 2004-2010 годы выполнено: реконструкция КНС «Янаульская», «Затон», «Дагестанская», строительство новой КНС № 10, строительство, замена и санация более 35 км напорных и самотечных коллекторов с применением труб из материалов длительного срока эксплуатации. В результате число аварийных остановок КНС снизилось с 24 в 2004 году до 1 в 2009 году, в 2010 году аварийные остановки КНС отсутствовали.

В целях обеспечения очистки поверхностных сточных вод до предельно-допустимых концентраций и развития системы дренажно-дождевой канализации г.Уфы принято постановление главы Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан № 2687 от 23 июня 2004 года «О развитии системы дренажно-дождевой канализации города Уфы на 2010-2020 годы». Согласно данному постановлению утверждены основные проектные решения, предложенные в «Схеме дренажно-дождевой канализации города Уфы на 2010-2020 годы» в части размещения очистных сооружений и развития водоотводящей сети.

В настоящее время Управлением коммунального хозяйства и благоустройства Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан ведется работа по подготовке Инвестиционной программы развития системы ливневой канализации и очистных сооружений г.Уфа на 2011-2025 годы и расчету тарифа на подключение к городской системе ливневой канализации и очистных сооружений вновь создаваемых (реконструируемых) объектов недвижимости на 1 м² площадей вводимых объектов. Рассмотрение и утверждение Инвестиционной программы на президиуме Совета городского округа город Уфа Республики Башкортостан планируется на второе полугодие 2011 года.

С 2006 года по 2010 год в г.Стерлитамак действовала программа «Экология и природные ресурсы ОАО «Сода», в рамках которой проведена реконструкция производства, внедрение ленточного вакуум-фильтра вместо 6 барабанных, что позволило уменьшить расход топлива и сброс дистиллерной жидкости. На 20,0% снизились сбросы сточных вод за счет реконструкции системы очистки. За 2008-2010 годы ОАО «Сода» освоено на природоохранные мероприятия более

526 млн. рублей. Разработана очередная программа развития предприятия до 2016 года с общим объемом инвестирования более 800 млн. рублей.

Мероприятия по повышению эффективности очистки сточных вод предусмотрены в ведомственных программах «Охрана водных ресурсов ОАО «Каустик» на период с 2009 года до 2013 года», «Экология и природные ресурсы ЗАО «Каустик» на период 2006-2010 годы», и планах: «Перспективный план капитального ремонта и реконструкции действующих БОС ОАО «Каустик» на 2003-2010 годы», «План первоочередных мероприятий по реконструкции БОС МУП «Межрайкоммунводоканал», согласно которых в 2010 году продолжена реконструкция аэротенков первой очереди и канализационных сетей БОС ОАО «Каустик». По новейшей технологии на оборудовании фирмы «Альфа-Лаваль» произведен пуск в эксплуатацию узла механического обезвоживания осадков БОС ОАО «Каустик».

МУП «Межрайкоммунводоканал» провел мероприятия по доведению работы биологических очистных сооружений до категории нормативно работающих: ремонт вторичных отстойников, аэротенков, фильтросных труб, очистка вторичных отстойников.

В 2010 года закончены пуско-наладочные работы на новых очистных сооружениях БОС ООО «Коммунальник» п.Кутерем Калтасинский район, общая стоимость проекта 17 млн. рублей. Планируется ввод БОС в мае 2011 года.

В 2010 году были выделены и освоены из бюджета республики на реконструкцию биологических очистных сооружений пгт.Чишмы ООО Чишмы «Эко-Транс» 35,5 тыс. рублей. Мощность очистных сооружений планируют увеличить 2,1 м³ в сутки до 4,2 м³ в сутки. Данная работа проводится в соответствии с принятой дополнительной Программой «Развитие систем водоотведения в населенных пунктах Муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан на 2010-2015 годы».

Утвержден проект «Канализация пгт.Чишмы», в 2010 году проведена реконструкция БОС. Запланировано строительство коллекторов, КНС, сливной станции для мытья и обеззараживания емкостей специального автотранспорта, контейнерных ящиков, используемых для временного сбора и хранения твердых бытовых отходов.

Производственные стоки ГУП ППЗ «Благоварский», бытовые сточные воды с.Языково сбрасываются на биологические пруды. В 2010 году продолжено строительство канализационной сети с.Языково мощностью 400 м³/сут. В первую очередь проложены дюкер через р.Кармасан, напорный и сбросной коллекторы в 2-х трубном исполнении протяженностью 2,0 и 3,0 км соответственно, освоено 10 млн. рублей. Общая стоимость строительства очистных сооружений 128,0 млн. рублей в ценах 2007 года.

В 2010 году в Федеральном государственном учреждении санаторий имени С.Т. Аксакова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию в Белебеевском районе начато строительство биологических очистных сооружений, в Государственном унитарном предприятии санаторий «Янган-Тау» в Салаватском районе проведена реконструкция очистных сооружений.

Комплекс проведенных и запланированных мероприятий по снижению антропогенного и техногенного воздействия на водные объекты в республике гарантирует улучшение состояния водоемов и экологической ситуации в республике в целом.

1.3. Гигиена водоснабжения и здоровье населения

В настоящее время обеспечение населения качественной питьевой водой становится одной из приоритетных проблем государственной политики, направленной на сохранение здоровья и улучшение условий проживания россиян.

Анализ качественных характеристик питьевой воды систем централизованного водоснабжения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям проведен по результатам лабораторного контроля ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».

1.3.1. Источники централизованного водоснабжения

В 2010 году на контроле Управления находилось 2 249 источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, в том числе 6 поверхностных.

В 2010 году введены в эксплуатацию 6 подземных источников централизованного водоснабжения в г.Уфа и Уфимском районе и 1 поверхностный источник водоснабжения в г.Белорецк.

В 2010 году по сравнению с 2009 годом ситуация с состоянием как подземных, так и поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения и качеством воды в местах водозабора существенно не изменилась и продолжает оставаться удовлетворительной. В целом по республике не соответствует санитарным правилам и нормативам 0,8% источников питьевого водоснабжения (2009 г. – 0,8%).

ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведено исследование 1 164 проб воды на источниках централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям, из которых 156 (13,4%) проб не соответствовали гигиеническим нормативам (2009 г. – 13,7%) по цветности, мутности, жесткости, нитратам, железа, марганца. По микробиологическим показателям исследовано 1 393 пробы, из них не соответствовало гигиеническим нормативам 66 проб или 4,7%, (2009 г. – 3,3%).

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в республике, ниже, чем по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации в целом (табл. № 6, рис. 5, 6).

Таблица № 6

Качество воды источников централизованного питьевого водоснабжения, в 2008-2010 годах, %

Показатели	Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам:							
	по санитарно-химическим показателям				по микробиологическим показателям			
	Годы			Динамика в 2010 г. к 2009 г.	Годы			Динамика в 2010 г. к 2009 г.
	2008	2009	2010		2008	2009	2010	
Российская Федерация	28,1	28,0	-	-	6,0	5,6	-	-
Приволжский федеральный округ	22,5	23,2	-	-	5,9	5,4	-	-
Республика Башкортостан	21,7	13,7	13,4	↓	2,8	3,3	4,7	↑

В 2010 году возбудители инфекционных заболеваний в воде подземных и поверхностных источников водоснабжения не обнаружены.

В 2010 году основными причинами несоответствия качества питьевой воды явились: продолжающееся антропогенное загрязнение поверхностных и подземных вод, факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов солей жесткости, соединений железа и марганца), неудовлетворительное санитарно-техническое состояние водопроводных сетей и водоочистных сооружений, отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны водоисточников, отсутствие специализированных служб по эксплуатации водопроводных сооружений.

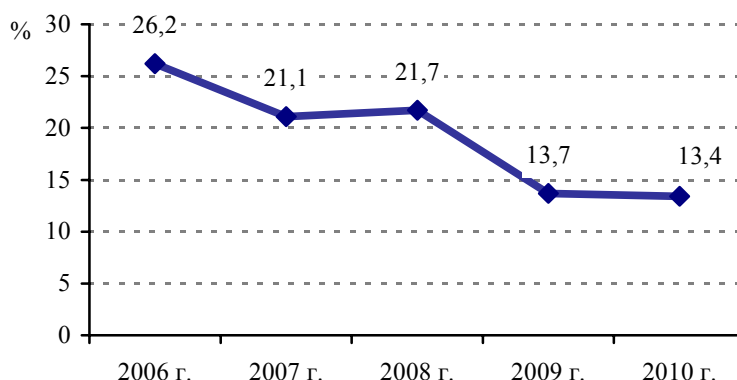


Рис. 5. Качество воды источников питьевого водоснабжения по санитарно-химическим показателям в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

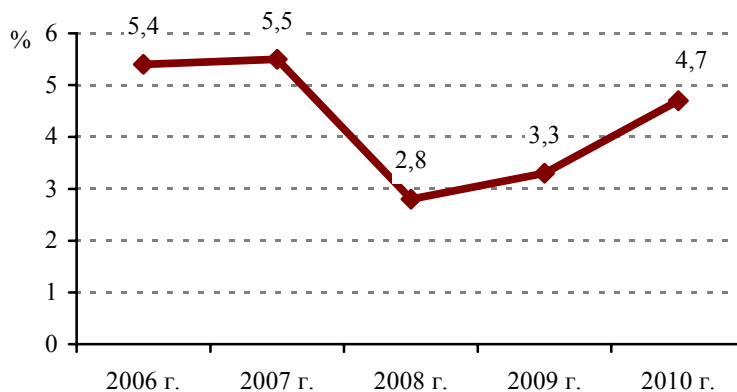


Рис. 6. Качество воды источников питьевого водоснабжения по микробиологическим показателям в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

1.3.2. Водопроводы и водопроводные сети

В республике эксплуатируются 2 133 системы централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. Фактическая обеспеченность населения централизованным водоснабжением: городского – 99,3%, сельского – 69,8% (табл. № 7).

Доля неудовлетворительных проб воды из водопроводов и водопроводной сети по санитарно-химическим показателям в 2010 году составила 10,9% (2009 г. – 10,4%), по микробиологическим показателям 3,5% (2009 г. – 2,9%).

Таблица № 7

Количество водопроводов в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах

Объекты	Годы		
	2008	2009	2010
Водопроводы	2 127	2 127	2 133
в том числе:			
из поверхностных источников	7	7	7
из подземных источников	2 120	2 120	2 126
в сельских поселениях	2 001	2 001	2 004
в городских поселениях	126	126	129

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2010 году ниже, чем по регионам Приволжского федерального округа и Российской Федерации в целом (табл. № 8, рис. 7, 8).

Таблица № 8

Качество воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах, %

Наименование территории	Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам:							
	по санитарно-химическим показателям				по микробиологическим показателям			
	Годы			Динамика в 2010 г. к 2008 г.	Годы			Динамика в 2010 г. к 2008 г.
	2008	2009	2010		2008	2009	2010	
Российская Федерация	16,9	16,8	-	-	5,3	5,1	-	-
Приволжский федеральный округ	10,8	11,3	-	-	5,7	5,0	-	-
Республика Башкортостан	15,1	10,4	10,9	↑	4,1	2,9	3,5	↑

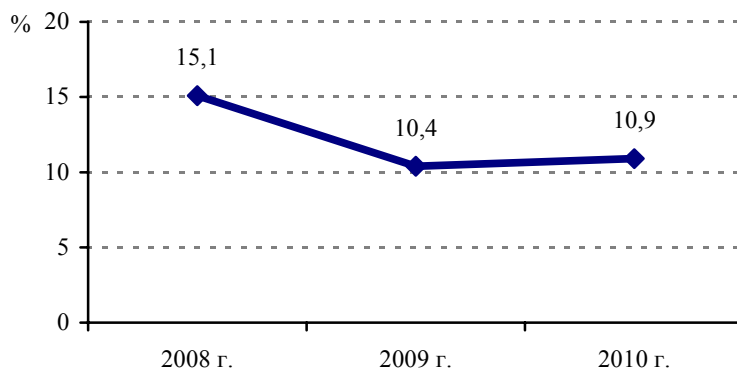


Рис. 7. Качество воды систем централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах, %

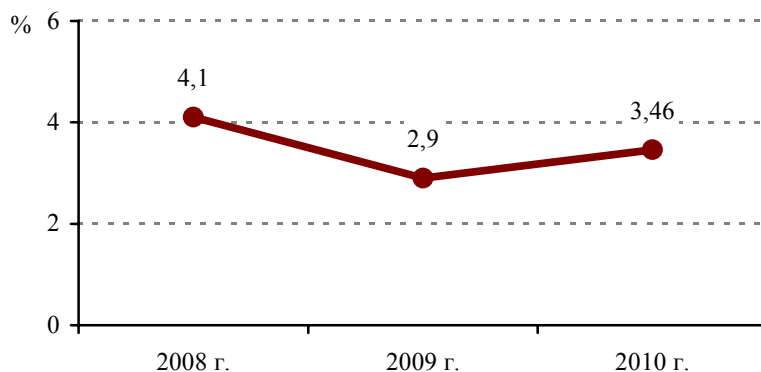


Рис. 8. Качество воды систем централизованного водоснабжения по микробиологическим показателям в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах, %

Управление в соответствии с Планом мероприятий по реализации Водной стратегии Российской Федерации, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 27 августа 2009 года № 1235-р, и в рамках своих полномочий является соисполнителем раздела III Плана «Обеспечение населения чистой питьевой водой».

Во исполнение данного Плана Управлением принято участие:

- в разработке долгосрочной целевой программы Республики Башкортостан «Чистая вода» на 2010-2014 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Башкортостан от 15 ноября 2010 года № 433;
- в заседании Рабочей группы партийного проекта Всероссийской политической партии «Единая Россия» целевой программы «Чистая вода»;
- в разработке муниципальной целевой программы Ишимбайского района «Чистая вода» на 2010-2014 годы, утвержденной решением сессии районного совета муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан от 25 декабря 2009 года № 17/219.

Вопросы улучшения водоснабжения населения республики питьевой водой гарантированного качества в 2010 году рассмотрены на парламентских слушаниях в Государственном Собрании-Курултае Республики Башкортостан на тему «Состояние обеспечения населения Республики Башкортостан качественной питьевой водой», по результатам которых направлены рекомендации Правительству Республики Башкортостан, Прокуратуре Республики Башкортостан, Ассоциации законодательных (представительных) органов государственной власти субъектов Российской Федерации Приволжского федерального округа и органам местного самоуправления.

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2007 года № 253 «О порядке ведения государственного Водного реестра» Управление участвует в формировании Водного реестра в части представления сведений о санитарно-эпидемиологической обстановке на водных объектах.

В Плане мероприятий по гигиене окружающей среды Республики Башкортостан на 2010-2014 годы, утвержденном распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 24 ноября 2009 года № 1292-р, отдельным разделом определены мероприятия, направленные на снижение (прекращение) техногенного и антропогенного загрязнения водных объектов.

В 2010 году вынесено 9 постановлений по установлению временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций по общей жесткости:

- постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 8 февраля 2010 года № 2 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения городского округа город Уфа Республики Башкортостан, находящихся на балансе МУП «Уфаводоканал»;

- постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 28 ноября 2010 года № 8 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения, находящихся на балансе ОАО «Международный аэропорт «Уфа»;

- постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 23 декабря 2010 года № 14 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения, находящихся на балансе санатория-профилактория ОАО «Уфимское моторостроительное производственное объединение»;

- постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 23 декабря 2010 года № 15 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения городского округа город Уфа Республики Башкортостан, находящихся на балансе МУП «Уфаводоканал»;

- постановление главного государственного санитарного врача в г.Бирск и Аскинском, Балтачевском, Бирском, Бураевском, Караидельском, Мишкинском, Татышлинском районах Республики Башкортостан от 11 января 2010 года № 1 «О временном согласовании показателей общей жесткости в питьевой воде на Костаревском водозаборе в г.Бирск, находящемся на балансе Бирского ООО «Водоканалстройсервис»;

- постановление главного государственного санитарного врача в городах Нефтекамск, Агидель, Дюртюли, Янаул, Дюртюлинском, Илишевском, Калтасинском, Краснокамском и Янаульском районах Республики Башкортостан от 29 января 2010 года № 1 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения г.Нефтекамск, с.Энергетик на выходе насосной станции II подъема, находящихся на балансе Кармановском ГЭС ООО «Башкирская генерирующая компания»;

- постановление главного государственного санитарного врача в городах Белорецк, Учалы и Абзелиловском, Белорецком, Бурзянском, Учалинском районах Республики Башкортостан от 11 марта 2010 года № 19 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения г.Белорецк, находящихся на балансе МУП «Водоканал»;

- постановление главного государственного санитарного врача в г.Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлитамакском и Стерлибашевском районах Республики Башкортостан от 16 августа 2010 года № 20 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения г.Стерлитамак, находящихся на балансе МУП «Межрайонводоканал городского округа г.Стерлитамак»;

- постановление главного государственного санитарного врача в Чишминском, Благоварском, Буздякском, Кушнаренковском, Кармаскалинском Архангельском,

Давлекановском районах и г.Давлеканово Республики Башкортостан от 22 августа 2010 года № 1 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения д.Арсланово, находящихся на балансе Арслановский сельсовет Чишминского района.

В решение проблемы оздоровления окружающей среды, обеспечения санитарно-эпидемиологической и экологической безопасности, в том числе и по вопросам обеспечения населения доброкачественной питьевой водой, вносит весомый вклад реализация ряда программ городского и районного значения, принятых органами местного самоуправления в предыдущие годы:

- инвестиционная программа по развитию водоснабжения и водоотведения в г.Нефтекамске на 2009-2011 годы;

- инвестиционная программа «Комплексное развитие централизованных систем водоснабжения и водоотведения муниципального унитарного предприятия «Октябрьсккомунводоканал» городского округа г.Октябрьский на 2008-2015 годы»;

- городская программа комплексного развития коммунальной системы водоснабжения и водоотведения г.Стерлитамак на 2009-2015 годы;

- районная целевая программа «Стабильное и качественное водоснабжение с.Чекмагуш на 2007-2010 годы»;

- районная целевая программа по обеспечению питьевой водой на 2007-2010 годы (Буздякский район);

- городская целевая программа «Экологическая безопасность г.Октябрьского Республики Башкортостан на 2004-2010 годы»;

- городская целевая программа «Экология и природные ресурсы на 2006-2010 годы» (г.Белебей);

- районная целевая программа «Экология и природные ресурсы Аургазинского района Республики Башкортостан на 2005-2010 годы»;

- районная целевая программа «Экология и природные ресурсы Шаранского района Республики Башкортостан на 2004-2010 годы»;

- региональная программа «Экологическая безопасность муниципального района Куургазинский район Республики Башкортостан на 2007-2011 годы»;

- региональные целевые программы «Экология» на 2006-2010 годы в Дуванском, Белокатайском, Кигинском, Мечетлинском, Салаватском, Альшеевском районах республики.

Реализация республиканских программ постепенно приносит свои результаты. Вместе с тем, имеется много нерешенных проблем по обеспечению доброкачественной питьевой водой населения республики.

В рамках Президентской программы «Питьевые и минеральные воды Республики Башкортостан» за счет государственных централизованных капитальных вложений завершены строительством 3 объекта:

- водовод хозяйственно-питьевой воды от площадки № 3 ОАО «Полиэф» до г.Благовещенска, протяженностью 11,5 км;

- водовод хозяйственно-питьевой воды от площадки № 3 ОАО «Полиэф» до г.Благовещенска. Насосная станция 3-го подъема. Протяженность водопроводных сетей 0,202 км.

- реконструкция Якшеевского водозабора. Вторая трубчатая насосная станция, г.Октябрьский.

Выполнены работы по обустройству родников с целью обеспечения населения питьевой водой в Илишевском, Бураевском, Архангельском, Кармаскалинском, Гафурийском, Бурзянском и Ермекеевском районах республики.

В 2010 году ГУП Управление «Башмелиоводхоз» Республики Башкортостан велись работы по строительству второго пускового комплекса водоснабжения г.Туймазы, уложено 10,1 км водовода. Работы финансировались из бюджета Республики Башкортостан в объеме 73,2 тыс. рублей.

Общий объем финансирования программных мероприятий в 2010 году составил 2 090 561,405 тыс. рублей, в том числе:

- за счет федерального бюджета – 896 229,11 тыс. рублей;
- за счет средств республиканского бюджета – 592 797,295 тыс. рублей;
- за счет средств бюджетов районов и городов – 151 006 тыс. рублей;
- за счет средств предприятий водопроводно-канализационного хозяйства – 338 190 тыс. рублей;
- за счет средств иных предприятий – 7 044 тыс. рублей;
- за счет прочих источников – 55 295 тыс. рублей.

По результатам проведенных контрольно-надзорных мероприятий в 2010 году за нарушения санитарных требований к питьевому водоснабжению на юридических и должностных лиц наложено 209 административных штрафов на сумму 544,7 тыс. рублей.

Составлено 37 протоколов о применении мер обеспечения в виде временного запрета деятельности объектов водоснабжения.

Передано на рассмотрение в суды 51 административное дело. Назначено судом административное наказание в виде административного приостановления деятельности на 33 объектах водоснабжения.

Вынесено судом 44 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 94,0 тыс. рублей.

Внесено 13 представлений в соответствующие организации об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения в сфере питьевого водоснабжения.

Основными причинами, явившимися основаниями для возбуждения дел об административных правонарушениях являются:

- несоответствие качества питьевой воды требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»;
- нарушение требований по организации и содержанию зон санитарной охраны источников водоснабжения в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов хозяйственно-питьевого водоснабжения»;
- несоблюдение требований по организации производственного контроля качества питьевой воды;
- неудовлетворительное содержание нецентрализованных источников питьевого водоснабжения.

1.4. Почва населенных мест

Почвенный покров имеет существенное опосредованное влияние на состояние здоровья населения, обеспечивает в зависимости от своего состояния вторичное загрязнение атмосферного воздуха, грунтовых вод, естественных водоемов, питьевой воды и, в конечном итоге, продуктов питания.

Состояние качества почвы, как одно из приоритетных направлений деятельности службы в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения,

напрямую зависит от решения проблемы санитарной очистки жилой застройки и утилизации твердых бытовых отходов.

В 2010 году ИЛЦ ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведены лабораторные исследования 3 762 проб почвы на санитарно-химические показатели. Из них 1 710 – на территории селитебной зоны, в том числе 366 – на территории детских учреждений и детских игровых площадках, 1 066 – в зоне влияния промпредприятий, транспортных магистралей и в местах применения пестицидов, 35 проб отобрано в местах производства растениеводческой продукции, 14 проб на территории курортов, 12 проб на территории зон санитарной охраны источников водоснабжения и 924 – на «прочих» объектах – в зонах рекреации, участках под застройку, в санитарно-защитных зонах полигонов твердых бытовых отходов.

Из числа отобранных 3 627 проб на определение тяжелых металлов в 5,3% проб обнаружено превышение ПДК (2009 г. – 4,2%).

Микробное загрязнение почвы. На микробиологические показатели в 2010 году исследовано 1 927 проб (2009 г. 1 884 пробы), из них 1 516 – на территории селитебной зоны, не соответствующих гигиеническим нормативам 1,2% (2009 г. – 0,5%). Наибольший процент нестандартных проб зарегистрирован в Стерлибашевском районе – 57,0%.

Биологическое загрязнение почвы. На паразитологические показатели в 2010 году проанализировано 2180 проб, из них 1 912 – в селитебной зоне, не соответствующих гигиеническим нормативам 0,05% (2009 г. – 0,1%).

Проведенный анализ санитарного состояния почвы жилых территорий населенных мест показал, что за последние 5 лет можно отметить в целом положительную динамику по сокращению доли проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и паразитологическим показателям (табл. № 9, рис. 9).

Таблица № 9

**Качество почвы, по микробиологическим и паразитологическим показателям в
Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %**

Показатели	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Микробиологические показатели	1,5	2,4	0,9	0,5	1,2
Паразитологические показатели	0,23	0,45	0,18	0,1	0,045

Мониторинг почвы. ИЛЦ ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2010 году проведены исследования 342 проб почвы (4133 исследования) из 57 точек. Не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в 2010 году не зарегистрировано (2009 г. – 2,6%).

В 2010 году во всех исследованных в целях мониторинга пробах почвы на содержание солей тяжелых металлов (цинк, медь, свинец, ртуть, никель, мышьяк, кадмий) превышения предельно допустимых концентраций не обнаружено.

В 2010 году из общего количество проб почвы, исследованных на микробиологические и паразитологические показатели, не отвечали гигиеническим нормативам 2,9% (2009 г. – 0,3%).

В 2010 году 6 проб почвы исследовано на радиологические показатели, не отвечающих гигиеническим нормативам не обнаружено.



Рис. 9. Удельный вес нестандартных проб почвы по микробиологическим и паразитологическим показателям в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Санитарная очистка населенных мест. Важнейшей проблемой в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия остается санитарная очистка населенных мест.

Ежегодно Правительством Республики Башкортостан издается распоряжение «О проведении экологических субботников по очистке и благоустройству территорий населенных пунктов».

Главами муниципальных образований районов и городов республики при участии специалистов территориальных отделов Управления в 2010 году принято 133 постановления и распоряжения о проведении месячников по санитарной очистке и благоустройству территорий, экологических субботников. На уровне глав администраций, руководителей организаций и учреждений республики проведено 116 совещаний по вопросам санитарной очистки населенных мест, по обращению с отходами производства и потребления. Во всех районах и городах республики утверждены «Правила благоустройства и санитарного содержания территорий». Проведены весенние и осенние месячники по санитарной очистке и благоустройству. Планово-регулярная очистка населенных мест в городах и в крупных населенных пунктах республики осуществляется специализированными организациями.

Вопросы безопасного размещения отходов решаются путем проектирования и строительства полигонов ТБО в рамках реализации республиканских, городских целевых программ экологической направленности. В решение проблемы утилизации твердых бытовых отходов внесла весомый вклад реализация программ городского и республиканского значения «Экология и природные ресурсы Республики Башкортостан (2004-2010 годы)».

В рамках реализации программ ведётся реконструкция существующей городской свалки в г.Уфе, начато и ведется строительство полигонов ТБО в городах Мелеуз, Белорецк, Октябрьский, Благовещенск, в с.Мишкино (Мишкинский район), с.Ермекеево (Ермекеевский район), с.Раевский (Альшеевский район), с.Чекмагуш (Чекмагушевский район), с.Кармаскалы (Кармаскалинский район), с.Мукачехово

(Мелеузовский район), дер. Сергеевка (Уфимский район). Завершены работы по строительству полигонов ТБО в с.Шаран (Шаранский район), с.Толбазы (Аургазинский район), с.Нугуш (Мелеузовский район), с.Юмагузино (Кугарчинский район).

В 2010 году закрыта свалка в с.Толбазы (Аургазинский район) с завершением технического этапа рекультивации, в сентябре введен в эксплуатацию новый полигон ТБО.

В 2011 году запланировано строительство полигона ТБО в с.Караидель (Караидельский район), расширение и реконструкция полигона ТБО в г.Белебей, с.Баженово (Белебеевский район).

В 2010 году разработана проектная документация на расширение полигона ТБО для г.Кумертау и строительство полигона ТБО с.Языково (Благоварский район).

Управлением разработан План мероприятий по гигиене окружающей среды Республики Башкортостан на 2010-2014 годы, утвержденный распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 24 ноября 2009 года № 1292-р, который включает себя:

- очистку и благоустройство территорий населенных мест, берегов рек, озер, склонов, оврагов, оздоровление почв в зонах рекреации;
- усиление контроля за реализацией мероприятий по снижению загрязнения рек в паводковый период;
- проведение инвентаризации и реконструкции систем ливневой канализации;
- строительство снегоплавильных пунктов и соблюдение санитарно-противоэпидемических требований при эксплуатации площадок, отведенных под снеговые свалки во всех районах г.Уфы, крупных городах и населенных пунктах;
- осуществление комплексной системы сбора, транспортировки, переработки, утилизации и обезвреживания отходов производства и потребления;
- проведение реконструкции городских свалок, строительство современных полигонов твердо-бытовых отходов в городских и сельских поселениях республики;
- изучение вопроса строительства предприятий и установок по утилизации биологических отходов, в том числе медицинских, с внесением соответствующих предложений.

В целях оптимизации управления отходами производства и потребления действует, одобренная постановлением Правительства Республики Башкортостан, «Концепция обращения с отходами производства и потребления в Республике Башкортостан на период до 2012 года».

В 2010 году разработана республиканская целевая программа «Совершенствование системы управления твердыми бытовыми отходами в Республике Башкортостан на 2010-2020 годы», направленного на развитие и совершенствование системы учета и обращения с твердыми бытовыми отходами на территории республики.

Отходы производства и потребления. В республике функционирует более 100 предприятий по переработке малотоннажных видов отходов. Функционирует ряд специализированных предприятий, занимающихся сбором и переработкой полиэтиленовой пленки: ООО «Ландыш» (г.Туймазы), ООО «Искра» и ООО «Грин» (г.Октябрьский), ООО «Вторсырье» (г.Уфа) и др. По-прежнему актуальна проблема переработки и использования полиэтиленовых и бумажных упаковок. В республике сбор данного вида отходов осуществляют ООО «Чистый город», филиал ГУП «Табигат» (г.Стерлитамак), ООО «Спецэкотранс» (г.Октябрьский) и др. Сбор и переработку использованных одноразовых шприцев и систем осуществляют следующие специализированные предприятия: ООО «Полипласт» (г.Салават),

ООО «ЭкоРесурс» (г.Уфа), ООО «Искра» (г.Октябрьский). ООО «Спектр» (г.Бирск) и т.д.

Пункты сбора изношенных шин имеются в ряде городов республики – Уфа, Стерлитамак, Салават и др.

Централизованный сбор отработанных масел различных марок и их смесей в республике осуществляется через сеть нефтебаз ОАО «Башкирнефтепродукт», а также рядом предприятий, имеющих лицензии на данный вид деятельности. Сбор отработанных аккумуляторных батарей проводят предприятия и индивидуальные предприниматели, имеющие лицензии на сбор лома и отходов цветных металлов.

На территории республики для утилизации биологических отходов функционирует 1 386 биотермических ям (скотомогильников). Цеха по утилизации биологических отходов функционируют на 10 птицефабриках и 7 предприятиях по переработке животноводческой продукции.

Сбор и захоронение радиоактивных отходов и источников ионизирующих излучений в республике осуществляется специализированным комбинатом в г.Благовещенск. Сбор использованной рентгеновской пленки и отработанных растворов осуществляет ГУП «Медтехника» (г.Уфа).

Централизованный сбор ртутьсодержащих ламп в республике осуществляют 7 предприятий: ГУП НИИ Безопасности жизнедеятельности Республики Башкортостан, ООО «Наптон» (г.Уфа), филиал ГУП «Табигат» (г.Стерлитамак), ЗАО «Искож» (г.Нефтекамск), ООО «Грин» (г.Октябрьский), «Кумертауское авиационное производственное предприятие» и МУП «Транспортная база» (г.Кумертау). В республике функционирует 4 установки по обезвреживанию ртутьсодержащих ламп и приборов общей мощностью более 1,5 млн. штук ламп в год.

Администрацией городского округа город Уфа Республики Башкортостан вопрос сбора, хранения и передачи на утилизацию энергосберегающих ртутьсодержащих ламп от населения города решается созданием приемных пунктов в обслуживающих жилищно-эксплуатационных управлениях.

Раздельный сбор твердых бытовых отходов (стекло, полиэтилен, макулатура) организован в городах Уфа, Октябрьский, Салават, Ишимбай.

От решения проблемы утилизации твердых бытовых отходов и санитарной очистки жилой застройки напрямую зависит состояние качества почвы, надзор за которым является одним из приоритетных направлений деятельности органов Роспотребнадзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В 2010 году в Управление всего поступило 1 827 обращений по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 212 по вопросам нарушения различных норм санитарного законодательства по содержанию территорий городских и сельских поселений и промышленных площадок, что составляет 11,6% (2009 г. 4,4%) от общего количества поступивших обращений.

За нарушения в области обращения с отходами производства и потребления в соответствии со статьей 8.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях применены меры административного взыскания в виде штрафов в количестве 138, на сумму 1 млн. 354 тыс. рублей. По переданным административным делам для рассмотрения по подведомственности судебными органами вынесено 7 решений о назначении административного наказания в виде штрафов на сумму 132 тыс. рублей и 9 решений об административном приостановлении деятельности.

Глава 2. Питание и здоровье населения

2.1. Состояние питания населения

Полноценное здоровое питание должно удовлетворять физиологические потребности организма в пищевых веществах и энергии и обеспечивать его жизненно важными веществами: белками, жирами и углеводами в определенной пропорции, пищевыми волокнами, витаминами, микроэлементами. Кроме того, правильное питание предназначено выполнять профилактические и лечебные задачи. Пища должна отвечать требованиям безопасности, то есть соответствовать требованиям по органолептическим, физико-химическим и микробиологическим показателям.

Оценка структуры питания, его влияние на состояние здоровья, рационализация питания, контроль за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов на этапах производства, транспортирования и оборота для предупреждения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с питанием, являются приоритетными задачами в работе Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Деятельность Управления, направленная на сохранение и укрепление здоровья населения, профилактику заболеваний, связанных с неправильным питанием, в том числе с использованием загрязненных и инфицированных продуктов питания, осуществляется в соответствии с Концепцией государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации, утвержденной Правительством Российской Федерации, постановлениями Правительства Республики Башкортостан от 22 марта 2000 года № 69 «О мерах по организации производства продуктов питания, обогащенных витаминами и микронутриентами», от 8 мая 1998 года № 86 «О профилактике йоддефицитных заболеваний», от 4 октября 2004 года № 192 «О мерах по совершенствованию государственного регулирования в сфере оборота спиртосодержащей продукции на территории Республики Башкортостан», от 3 мая 2006 года № 112 «Об усилении контроля за качеством и безопасностью алкогольной продукции, реализуемой на территории Республики Башкортостан», от 11 сентября 2007 года № 252 «Об усилении контроля за производством и оборотом пищевых продуктов в Республике Башкортостан», от 30 марта 2009 года № 17 «Об утверждении Программы «Качество и безопасность потребительских товаров и услуг в Республике Башкортостан на 2009-2011 годы», постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 5 мая 2003 года № 91 «О мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения», от 16 сентября 2003 года № 148 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения», от 5 марта 2004 года № 9 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов», от 29 августа 2006 года № 28 «Об усилении надзора за производством и оборотом пищевых продуктов».

В 2010 году выдано 167 санитарно-эпидемиологических заключений на пищевую продукцию, согласовано 57 единиц технической документации на новые виды пищевых продуктов.

Проблема продовольственной безопасности России рассматривается как с позиции адекватности сложившейся структуры потребления пищевых продуктов физиологическим потребностям населения в пищевых веществах и энергии, так и с позиции охраны внутренней среды организма человека от попадания с пищей различных токсикантов химической и биологической природы – санитарно-эпидемиологической безопасности.

В 2010 году отмечается незначительное снижение болезней систем пищеварения, анемией. Вместе с тем, состояние здоровья населения республики за последние 5 лет не улучшается. В 2010 году продолжается рост числа алиментарно-зависимых заболеваний: сахарного диабета и ожирения, болезней пищеварения, сердечнососудистых заболеваний (табл. № 10).

Таблица № 10

**Распространенность заболеваний, связанных с алиментарным фактором
в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, на 100 тыс. населения**

Наименование болезней	Годы					Темп прироста/убыли в 2010 г. к 2006 г., %
	2006	2007	2008	2009	2010	
Взрослые (18 лет и старше)						
Гипертоническая болезнь	11 911,1	12 284,6	1 3915,9	12 390,3	13 289,3	11,6
Ишемическая болезнь сердца	7 086,9	7 429,0	7 531,8	6 707,5	7 035,1	-0,7
Анемия	1 915,5	2 154,7	2 098,3	2 023,5	1 979,8	3,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения	4 589,0	4 953,1	5 040,0	4 724,9	4 976,9	8,5
из них: ожирение	211,8	244,6	274,7	274,8	366,3	72,9
сахарный диабет	2 147,6	2 203,0	2 332,0	2 388,0	2 562,8	19,3
Болезни системы	15 643,3	15 620,3	15 752,7	15 154,6	1 6031,1	2,5
из них: язва желудка и двенадцатиперстной	1 519,3	1 484,2	1 405,8	1 311,7	1 547,4	1,8
гастрит и дуоденит	3 220,7	3 353,3	3 758,8	3 459,2	4 174,0	29,6
Дети (0–14 лет включительно)						
Анемия	8 247,5	8 564,6	8 025,3	7 704,3	7 616,9	-7,6
Болезни эндокринной системы, расстройства	6 334,7	6 092,1	5 389,7	4 837,0	4 563,4	-28,0
из них: ожирение	1 075,6	976,75	949,0	977,3	952,0	-11,5
сахарный диабет	85,5	62,1	84,5	83,2	81,0	-5,3
Болезни системы пищеварения – всего	21 796,5	21 582,6	21 513,8	19 255,6	19 468,7	-10,7
из них: язва желудка и двенадцатиперстной кишки	67,7	72,8	69,0	67,8	51,1	-24,5
гастрит и дуоденит	5 436,6	5 005,4	4 860,8	4 692,6	4 824,0	-11,3

Структура питания населения республики за последние годы улучшилась по количеству потребления основных продуктов питания. Потребление мяса и мясных продуктов, молока и молочных продуктов, яиц, картофеля выше показателей потребительской корзины для основных социально-демографических групп населения в целом по Российской Федерации определенных Федеральным законом от 31 марта 2006 года № 44-ФЗ «О потребительской корзине в целом по Российской Федерации». В тоже время, структура питания населения республики характеризуется низким уровнем потребления биологически ценных продуктов (рыбы и морепродуктов, растительного масла, овощей и фруктов), являющихся источником белка, незаменимых аминокислот, витаминов, микроэлементов. Снижение потребления энергии и белка с

пищей ниже расчетных величин потребностей следует рассматривать как неблагоприятный факт, создающий условия для формирования групп населения с признаками белково-калорийной недостаточности и дефицита отдельных незаменимых аминокислот. Уровень потребления основных групп продуктов питания в 2009 году по сравнению с прошлым годом в большинстве территорий республики изменился в сторону увеличения и составил: по мясу и мясопродуктам – 86,4% от физиологической нормы, по молоку и молочным продуктам – 92,9%, по овощам и бахчевым – 57,3%, по растительному маслу и другим жирам – 82,4%, по яйцам – 97%, по рыбе – 70%, по сахару и кондитерским изделиям – 102,4%, хлеб и макаронные изделия – 114%. Потребление мяса – важнейшего пластического материала, поставщика белка и незаменимых аминокислот, увеличилось с 56 кг в 2000 году до 75 кг в 2009 году (в РФ сократилось с 75 до 48 кг).

Выборочное обследование бюджетов 920 домашних хозяйств республики Башкортостанстатом позволило констатировать тенденцию к увеличению потребления населением рыбы и рыбопродуктов, молока и молочных продуктов, яиц, овощей и бахчевых, незначительное увеличение употребления фруктов и ягод (табл. № 11, рис. 10).

Таблица № 11

**Потребление основных продуктов питания населением в Республике Башкортостан
в 2000, 2005-2009 годах (в среднем за год на человека, кг)**

Наименование продуктов	Годы						Показатели потребитель- ской корзины по РФ 2006-2010 годы
	2000	2005	2006	2007	2008	2009	
Мясо и мясопродукты	56	63	66	68	70	75	37,2
Молоко и молочные продукты	278	362	363	364	364	368	238,2
Яйца, шт	225	273	281	289	289	293	200,0
Рыба и рыбопродукты	5	5	5	5	5	8	16,0
Сахар и кондитерские изделия	46	42	42	42	42	39	22,2
Масло растительное	8	10	10,5	10,9	11,2	11,8	13,8
Картофель	106	182	183	184	156	157	107,6
Овощи и бахчевые	56	83	83	90	83	85	97,0
Хлеб и макаронные изделия	113	121	123	120	122	123	133,7

В целом по республике структура и характер питания населения по расчетному среднедушевому потреблению основных продуктов питания расцениваются как несбалансированные по белкам, жирам, углеводам. Отмечается избыточное потребление углеводов (картофель, макароны, хлеб, сахар) при дефиците потребления полноценных животных белков и растительных жиров.

Лечебное питание в лечебно-профилактическом учреждении является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий. При осуществлении государственного контроля за лечебно-профилактическими учреждениями выявлено, что вопросу улучшения питания больных руководителями лечебно-профилактических учреждений уделяется большое внимание. С целью оптимизации лечебного питания, совершенствования организации и улучшения управления его качеством во всех проверенных ЛПУ созданы Советы по

лечебному питанию, введена система стандартных диет, отличающихся по содержанию основных пищевых веществ и энергетической ценности, технологии приготовления пищи и среднесуточному набору продуктов, установлен, как минимум, 4-х разовый режим питания.

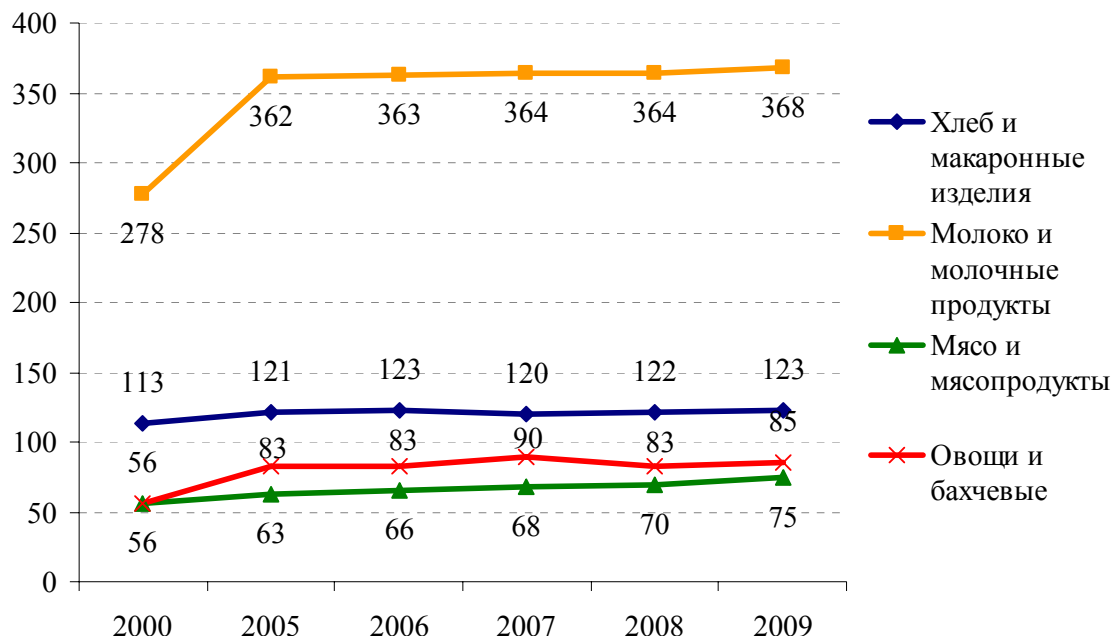


Рис. 10. Потребление основных продуктов питания (на душу населения в год) по Республике Башкортостан в 2000, 2005-2009 годах, кг

По-прежнему, серьезной проблемой остается питание организованных коллективов. В связи с разукрупнением и акционированием промышленных предприятий и объединений нарушена система организации лечебно-профилактического и диетического питания для работающих, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных факторов производственной среды, сократилось количество столовых, ликвидированы буфеты, занятые раздачей горячего питания, закрыты диетические столовые и залы, молочно-раздаточные пункты.

Структура питания детей, особенно школьного возраста, характеризуется продолжающимся снижением потребления наиболее ценных в биологическом отношении пищевых продуктов, таких как мясо и мясопродукты, молоко и молочные продукты, рыба и рыбные продукты, яйца, растительное масло, фрукты и овощи. При этом существенно увеличивается потребление хлеба и хлебобулочных изделий, а также картофеля. В сельской местности практически повсеместно не решена проблема питания детей первых лет жизни, из 54 сельских районов лишь в 7 функционируют ДМК, в остальных молочно-раздаточные пункты.

Неблагоприятным моментом является факт прекращения функционирования в общественном питании и торговле диетических столовых, диетических отделов магазинов.

Усугубляет возникновение алиментарно-зависимых заболеваний недостаток железа, витаминов, других незаменимых микронутриентов. Вопрос обеспеченности населения минеральными веществами и микроэлементами, преодоления естественных дефицитов микронутриентов касается, прежде всего, йододефицита. В республике существует дефицит йода, что негативным образом отражается на состоянии здоровья

проживающего населения. Йод необходим для нормального функционирования щитовидной железы. Недостаток йода вызывает заболевание эндемичным зобом, снижение работоспособности, устойчивости к инфекциям и нарушению функций целого ряда органов и систем.

В целях охраны здоровья населения и реализации Декларации ООН о ликвидации йодного дефицита, подписанной Президентом Российской Федерации, приняты постановление Правительства Российской Федерации от 5 октября 1999 года № 1119, постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 3 апреля 1998 года № 11 «О дополнительных мерах по профилактике йоддефицитных состояний», постановление Кабинета Министров Республики Башкортостан от 8 мая 1998 года № 96 «О профилактике йоддефицитных состояний», которые регламентируют обеспечение населения йодированными продуктами, расширение информирования населения о мерах профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода.

Самым надежным и простым способом профилактики йода является йодирование пищевой поваренной соли. Показатели качества йодированной соли контролируются органами Управления.

Производство и реализация йодированной соли удовлетворяет более 90% потребностей населения. Удельный вес проб йодированной соли, не соответствующих нормативным требованиям, увеличился с 9,4% в 2009 году до 1,8% в 2010 году (табл. № 12).

Таблица № 12

**Исследование йодированной соли на содержание йода в Республике Башкортостан
в 2006-2010 годах**

Наименование показателей	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Исследовано проб	902	1224	919	674	835
из них:					
не соответствуют гигиеническим нормативам, всего	62	91	26	59	15
Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	6,9	7,4	2,8	9,4	1,8

В органы исполнительной власти Республики Башкортостан направлены предложения о включении пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами, в рационы питания детей и подростков в организованных коллективах и школах. Принято постановление Правительства Республики Башкортостан от 9 июня 2006 года № 155 «О совершенствовании в Республике Башкортостан организации питания детей, подростков и молодежи в образовательных, детских оздоровительно-воспитательных и лечебно-профилактических учреждениях, специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».

Расширяются объемы лечебно-профилактического и диетического питания больных в лечебно-профилактических учреждениях.

Дефицит железа и развитие железодефицитных состояний (анемий), особенно у женщин детородного возраста, беременных женщин, детей первых лет жизни, вырос в связи с уменьшенным потреблением мяса и мясopодуkтов. Дефицит железа и кальция связан с уменьшением потребления молока и молочных продуктов, на развитие анемий оказывает влияние, и дефицит витаминов группы В. Профилактика железодефицитных состояний должна быть направлена на обогащение железом и витаминами детского

питания, оказание адресной помощи детям, находящимся на искусственном вскармливании, использование препаратов, содержащих железо, для беременных и кормящих женщин.

В рамках реализации Концепции государственной политики в области здорового питания, одобренной постановлениями Правительства Российской Федерации от 10 августа 1998 года № 917, и постановления Правительства Российской Федерации от 5 октября 1999 года № 1119 «О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода» в последние годы проведены исследования структуры питания населения, подтверждающие широкое распространение дефицита витаминов, макро- и микроэлементов, в первую очередь йода, железа, фтора, селена. Распространенность заболеваний анемией взрослого населения возросла за 5 лет с 1 915,5 до 1 979,8 на 100 тыс. населения.

Учитывая значимость проблемы, Управлением осуществляется целенаправленная работа по преодолению дефицита микронутриентов.

Предприятиями пищевой промышленности республики в городах Уфа, Салават, Стерлитамак, Белорецк, Давлеканово, Туймазы, Белебей, Бирск, Кумертау, Ишимбай, Октябрьский, Благовещенск, а также в Буздякском, Чишминском, Кармаскалинском, Чекмагушевском и Ермекеевском районах в 2010 году продолжается производство обогащенной продукции. Объем обогащенной продукции на предприятиях составляет от 10,0 до 25,0% от объема выпускаемой продукции. Указанной продукцией обеспечиваются детские и лечебно-профилактические учреждения республики.

В целях профилактики заболеваний, обусловленных дефицитом различных микронутриентов, среди населения республики проводится широкая разъяснительная работа. При проведении контрольно-надзорных мероприятий на объектах пищевой промышленности вносятся предложения о необходимости расширения ассортимента за счет обогащенной продукции.

ОАО «Уфимское хлебообъединение «Восход» является одним из наиболее крупных производителей хлеба и хлебобулочных изделий в республике. За последние годы в объединении освоен выпуск следующей обогащенной продукции: хлеб «Элитный», хлеб «Вкус здоровья», хлеб «Ржаной диабетический», булочка «Умница», пряники с отрубями. В 2010 году при общем объеме производства 28 420 тыс. тонн было выпущено 127 тонн или 0,5% обогащенной продукции. Обогащение хлеба йодом осуществляется путем замены в рецептурах изделий обычной поваренной соли на соль пищевую йодированную. Указанное объединение полностью перешло на использование в производстве йодированной соли. В течение 2010 года для производства хлеба и хлебобулочных изделий было использовано 314,5 тонн йодированной соли. На сегодняшний день объединение обеспечивает обогащенной продукцией 101 детское дошкольное учреждение г.Уфы, МУП комбинаты школьного питания, 27 лечебно-профилактических учреждений.

В целях усиления надзора за оборотом мяса птицы и птицеводческой продукции, во исполнение постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 2 июня 2008 года № 33 «О производстве и обороте мяса птицы» и от 4 декабря 2008 года № 66 «Об использовании для обработки тушек птицы растворов, содержащих хлор» с руководителями птицеводческой и птицеперерабатывающей промышленности проведены совещания в ООО «Урало-Поволжская Агропромышленная группа».

В 2010 году охвачен надзорными мероприятиями 181 объект, занятый оборотом птицы и птицеводческой продукции. Исследовано 738 проб мяса птицы и птицеводческих продуктов, из них не соответствует гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям 11 проб (1,4%), по микробиологическим – 13 проб

(1,7%). На содержание массовой доли жидкости, отделяющейся при размораживании мяса кур, исследовано 4 пробы тушек кур, результаты не выявили отклонений от требований ГОСТ Р 52702-2006 «Мясо кур (тушки кур, цыплят, цыплят-бройлеров и их части)». По результатам проверок установлено, что активный хлор для охлаждения тушек птицы на птицеперерабатывающих предприятиях республики не используется.

В связи с вступлением в силу дополнения № 17 к СанПиН 2.3.2.1078-01, утвержденного постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21 апреля 2010 года № 27 и во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15 ноября 2010 года № 413 «О проведении внеплановых проверок деятельности по производству и обороту рыбы и рыбных продуктов» Управлением проведено 68 внеплановых выездных проверок хозяйствующих субъектов, занятых производством и оборотом рыбы и рыбопродуктов. При проведении внеплановых проверок исследовано 160 проб продукции, из них не соответствует гигиеническим нормативам 18 проб (11,5%), в том числе 15 проб импортируемых продуктов. За выявленные нарушения вынесено 51 постановление о привлечении к административной ответственности на сумму 74,4 тыс. рублей.

Продолжалась работа по контролю реализации технических регламентов на молоко и молочную продукцию, на масложировую и соковую продукцию. Проведено 904 проверки соблюдения требований технических регламентов юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями. По результатам проверок вынесено 145 постановлений о привлечении к административной ответственности на общую сумму 418,2 тыс. рублей.

Все предприятия, производящие соки, молоко и молочные продукты, масложировую продукцию на территории республики перешли на упаковку «нового» образца и переоформили техническую документацию на продукцию в соответствии с требованиями Технических регламентов.

Совместно с органами Министерства внутренних дел Прокуратурой по Республике Башкортостан проводится работа по выявлению фактов оборота продукции, не включенной в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 года. О ситуации в республике по обороту курительных смесей Управлением информируется население, проводится разъяснительная работа о негативном воздействии курительных смесей посредством выступлений на местном телевидении, публикаций на Интернет-сайте Управления и в средствах массовой информации.

В 2010 году проведены выездные проверки 1 055 объектов торговли, занятых оборотом непродовольственных товаров и пищевых продуктов.

В ходе проверок проинспектировано 15 565 пищевых продуктов и непродовольственных товаров, а именно: проведена экспертиза документов, подтверждающих их качество и безопасность, этикеток, состава на соответствие Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), утвержденных Решением Комиссии Таможенного союза от 28 мая 2010 года № 299.

По результатам проверок товаров, содержащих в своем составе запрещенные компоненты, обладающие психоактивным действием, схожим с воздействием наркотических средств, не выявлено.

В 2010 году обращений и заявлений граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации об обороте

некачественных и опасных для жизни и здоровья граждан веществ, обладающих психотропным действием, в управление не поступало.

По вопросам организации взаимодействия контролирующих и правоохранительных органов Управлением 23 ноября 2010 года принято участие в совещании, проводимом Управлением Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Республике Башкортостан, целью которого являлась разработка и утверждение механизма реализации «Протокола к Соглашению о взаимодействии Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 22 мая 2007 года № ВЧ-50/4».

Возросшее в последние годы производство, оборот и применение биологически активных добавок к пище (БАД) способны оказать непосредственное влияние на ликвидацию дефицита макро- и микронутриентов, улучшение функционального состояния органов и систем организма человека, структуры питания, а также на снижение риска возникновения ряда заболеваний. Увеличивается объем реализации БАД. Вместе с тем, растет и количество жалоб населения на их качество, несоответствие информации, наносимой на этикетку и указанной в регистрационном удостоверении. Реализация БАД через телерекламу затрудняет обеспечение контроля продукции, реализуемой с нарушением санитарных норм и правил. Лабораторно исследовано 209 проб биологически активных добавок к пище. По данным лабораторных исследований, удельный вес БАД, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2010 году увеличился по сравнению с 2006 годом и составил 2,74% (табл. № 13).

Таблица № 13

**Исследование биологически активных добавок к пище по Республике Башкортостан
в 2006-2010 годах**

Наименование	Число исследованных проб									
	по санитарно-химическим показателям					по микробиологическим показателям				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Всего	108	215	361	136	115	189	302	305	173	73
из них: импортируемые, всего	9	-	1	7	-	9	3	7	2	-
не соответствуют гигиеническим нормативам, всего	-	-	-	-	-	3	2	8	4	2
из них: импортируемые, всего	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %	-	-	-	-	-	1,58	0,66	2,62	2,31	2,74
из них: импортируемые, %	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

На сегодняшний день в республике функционируют 2 предприятия, вырабатывающие БАД. Предприятием ООО «Биофлора» производятся БАД «Биокомплекс «Нормофлорин-Л» и «Биокомплекс «Нормофлорин-Б», которые являются источником пробиотических микроорганизмов (лактобактерий и

бифидобактерий), в ОАО «Фармстандарт «УфаВИТА» вырабатывается «Сироп с витаминами и микроэлементами», «Гематоген детский с железом» и «Асвитол».

Всего в 2010 году охвачено контрольно-надзорными мероприятиями 65 аптечных учреждений и специализированных торговых предприятий, занятых оборотом и реализацией БАД, в ходе которых проверено 297 наименований БАД.

Все нарушения выявлены на этапе реализации в розничной торговле. Основными нарушениями являются: реализация БАД, не прошедших государственную регистрацию; реализация БАД без этикетки: когда несоответствия информации на этикетке согласованной при государственной регистрации; отсутствие на этикетке информации, наносимой в соответствии с требованиями действующего законодательства (сведения о противопоказаниях, указания, что БАД не является лекарством, информация о государственной регистрации БАД). Реклама БАД на прилагаемых к ним проспектах и в СМИ вводит потребителя в заблуждение относительно состава и эффективности при применении.

Специалисты Управления с 2002 года при проведении мероприятий по контролю за предприятиями пищевой промышленности, организациями оптовой и розничной торговли проводят мониторинг за производством и оборотом пищевой продукции, содержащей генетически модифицированные организмы (ГМО), на основании экспертизы сопроводительной документации и образцов поступающей на рынок продукции. С 2007 года в республике для осуществления эффективного надзора используется метод идентификации трансгенной ДНК в пищевых продуктах с использованием полимеразно-цепной реакции (ПЦР) для количественного определения компонентов ГМО в пищевых продуктах. В 2010 году продукции, содержащей ГМО, не выявлено (табл. № 14).

Таблица № 14

**Исследование пищевых продуктов на содержание ГМО по Республике Башкортостан
в 2006-2010 годах**

Наименование групп пищевых продуктов	Количество исследованных проб					Удельный вес проб, содержащих ГМО более 0,9%				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Всего	313	531	435	507	470	1,48	0,94	0,23	-	-
из них импортируемые	13	44	13	2	8	-	-	-	-	-
в том числе:										
Мясо и мясные продукты - всего,	75	266	162	155	166	4,0	1,51	0,62	-	-
из них импортируемые	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты – всего,	11	14	2	15	7	-	7,15	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Молоко и молочные продукты, включая сметану – всего,	32	33	61	76	47	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Масложировые продукты - всего,	50	40	-	10	13	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря – всего,	43	-	1	-	1	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Продолжение табл. № 14

Наименование групп пищевых продуктов	Количество исследованных проб					Удельный вес проб, содержащих ГМО более 0,9%				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Кулинарные изделия – всего,	-	-	-	7	4	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Хлебобулочные и кондитерские изделия – всего,	17	9	35	31	10	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Мукомольно-крупяные изделия – всего,	-	10	10	17	18	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сахар – всего,	-	29	5	4	3	-	-	-	-	-
из них импортируемый	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-
Овощи, столовая зелень – всего,	6	7	24	23	3	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
в том числе картофель – всего,	6	3	20	10	2	-	-	-	-	-
из них импортируемый	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Плоды – всего,	-	1	1	-	3	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дикорастущие пищевые продукты – всего,	2	2	1	1	3	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	2	-	-	1	-	-	-	-	-
в т.ч. грибы	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Жировые растительные продукты – всего,	8	3	8	13	4	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Безалкогольные напитки – всего,	-	8	1	10	6	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Соки –всего,	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво – всего,	15	21	54	114	102	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
Продукты детского питания – всего,	5	28	7	3	12	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	13	-	-	-	-	-	-	-	-
Консервы – всего,	32	24	24	28	48	-	-	-	-	-
из них импортируемые	12	11	5	2	5	-	-	-	-	-
Зерно и зернопродукты – всего,	2	10	22	3	4	-	-	-	-	-
из них импортируемые	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-
Минеральные воды	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Биологически- активные добавки – всего,	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Прочие – всего,	15	26	15	3	8	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-

Одним из источников угрозы национальной безопасности Российской Федерации является стремительное возрастание потребления алкоголя и наркотических веществ. Последствия потребления алкоголя для здоровья зависят не только от дозы, но и от качества и вида алкогольных напитков.

В целях предотвращения оборота фальсифицированной и недоброкачественной алкогольной продукции Правительством Республики Башкортостан принято постановление от 27 апреля 2007 года № 105 «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Башкортостан от 3 мая 2006 года № 112 «Об усилении контроля за качеством и безопасностью алкогольной продукции, реализуемой на территории Республики Башкортостан».

Управлением осуществляется надзор за производством и оборотом алкогольной продукции на территории республики в соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 19 марта 2007 года № 7 «Об усилении надзора за производством и оборотом алкогольной продукции». В результате реализации постановления в 2010 году удельный вес проб алкогольной продукции и пива, не отвечающих требованиям по гигиеническим показателям, снизился до 0,89% (2006 г. – 7,5%), в том числе импортной продукции – до 1,0%.

По данным Башкортостанстата структура продажи алкогольных напитков и пива в товарной структуре оборота розничной торговли в республике характеризуется большим удельным весом водки и ликероводочных изделий (49,5%) и пива (42,7%), причем в последние годы наблюдается рост производства и продаж пива (табл. № 15, рис. 11). В 2010 году в целом реализовано 2 996 тыс. декалитров алкогольных напитков и пива. Потребление на душу населения алкогольной продукции в республике возросло с 6,0 л абсолютного алкоголя в 2002 году до 9,8 л в 2009 году (табл. № 16). В последние годы наблюдается существенный рост продажи слабоалкогольных напитков и пива. Объем продажи слабоалкогольных напитков к 2009 году по сравнению с 1995 годом вырос почти в 3 раза. Объем продажи пива в 2009 году по сравнению с 2008 годом уменьшился на 0,7%. При этом объемы продажи водки не уменьшаются, из чего можно сделать вывод, что увеличение производства и продажи пива и слабоалкогольных напитков не привело к замещению «крепких» спиртных напитков в их структуре потребления, а наоборот увеличило «алкогольную нагрузку» на население.

Таблица №15

Структура продажи алкогольных напитков и пива в товарной структуре оборота розничной торговли в Республике Башкортостан в 2005-2009 годах, %

Наименование показателей	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
водка и ликеро-водочные изделия	65,2	59,4	57,6	49,9	49,5
виноградные и плодовые вина	5,3	5,3	5,6	4,8	4,6
коньяки	1,2	1,2	1,3	0,9	1,0
вина шампанские и игристые	1,0	1,1	1,2	1,0	2,2
пиво	27,3	33	34,3	43,4	42,7

При стремительно растущем разнообразии алкогольной продукции самой большой проблемой для государства становится неучтенная продукция, а для потребителя – появление на прилавках некачественного, фальсифицированного товара.

По результатам проверок в 2010 году наложено 60 штрафов на общую сумму 203 000 рублей. Забраковано 12 партий алкогольной продукции объемом 25,7 л, в том числе импортной – 5 партий объемом 7,75 л.

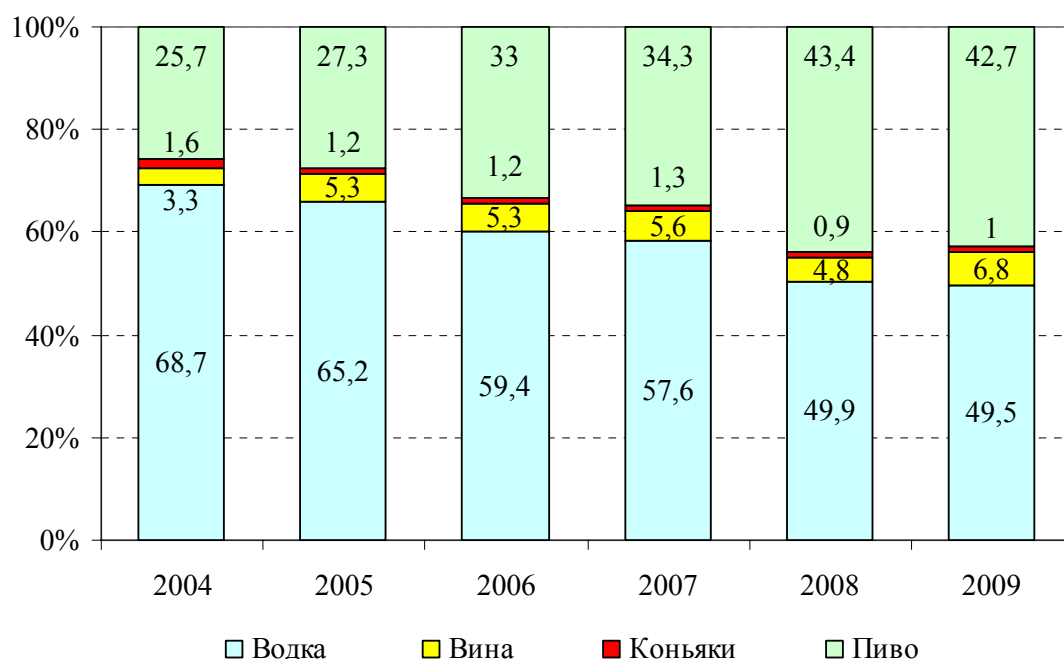


Рис. 11. Структура объема продажи алкогольных напитков населению Республики Башкортостан в 2004-2009 годах, %

Таблица № 16

Объем продажи алкогольных напитков и пива в товарной структуре оборота розничной торговли в Республике Башкортостан в 1995-2009 годах

Наименование групп напитков	Годы								
	1995	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Алкогольные напитки и пиво в абсолютном алкоголе – всего, тыс. дкл	2462	2443	1896	2194	2499	3018	3129	3128	2996
На душу населения, л	6,0	6,0	4,6	5,4	6,1	7,4	7,7	7,7	9,8
В натуральном выражении, тыс. дкл: водка и ликероводочные изделия	5703	4277	3402	3769	4075	4298	4481	3904	3701
виноградные и плодовые вина	429	695	619	501	911	1061	1209	1043	9613
коньяки	112	58	81	86	70	81	101	66	70
вина шампанские и игристые	177	88	123	142	234	301	345	283	597
пиво	10869	15644	10261	14482	17560	27758	27843	34924	32855

В соответствии с постановлением Правительства Республики Башкортостан от 30 ноября 2009 года № 436 «Об организации в Республике Башкортостан межведомственного мониторинга качества и безопасности пищевых продуктов» проводится сбор данных из всех ведомств, занимающихся контролем

продовольственного сырья и пищевых продуктов на территории республики. В 2010 году проведено 15 322 исследований проб пищевых продуктов на санитарно-химические показатели и 19 202 проб – на микробиологические показатели. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил 2% проб (3,2% – импортная продукция, по микробиологическим показателям 5,1%, (6,0% импортная продукция)

В рамках социально-гигиенического мониторинга в 2010 году лабораторный контроль безопасности пищевых продуктов осуществлялся в 147 мониторинговых точках. Исследовано 505 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов. Удельный вес проб, не отвечающих санитарным требованиям, составил 1,0%. Результаты исследований свидетельствуют, что продукция местных производителей безопасна для здоровья населения.

2.2. Обеспечение химической безопасности продуктов питания

Одним из важных разделов работы Управления является надзор за качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов. Пища может являться источником и носителем большого числа потенциально опасных и токсичных веществ химической и биологической природы, так называемых контаминантов или загрязнителей.

В основу показателей безопасности продуктов питания в соответствии с СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов» положены требования по ограничению в пищевых продуктах и продовольственном сырье допустимых уровней содержания основных групп опасных для здоровья веществ химического, биологического и радиологического происхождения. К основным регламентируемым загрязнителям относятся токсичные металлы (свинец, кадмий, ртуть, олово, мышьяк и др.), пестициды и их метаболиты, нитраты, нитриты, полициклические углеводороды, фтористые соединения, стимуляторы роста сельскохозяйственных животных, а также органические и неорганические соединения, мигрирующие в пищевые продукты из упаковочных материалов, показатели биологического происхождения – бактерии и их токсины, микотоксины, гельминты.

В республике отмечено увеличение удельного веса проб, содержащих загрязнители химической природы, с 2,4% в 2009 году до 2,6% в 2010 году. Снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по химическим показателям, в таких группах пищевых продуктов, как «жировые растительные продукты» (5,4% против 25,6% в 2009 г.), «консервы» (4,6% против 9,4 в 2009 г.), «кулинарные изделия» (0,4% против 1,2% в 2009 г.), «алкогольные напитки и пиво» (0,8% против 1,1% в 2009 г.), «мясо и мясные продукты» (2,5% против 3,4% в 2009 г.) (табл. № 17).

В 2010 году наибольшее количество проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, выявлено по группам «мёд и продукция пчеловодства» (10,6%), «продукты детского питания» (7,1%), «ягоды» (6,6%), «жировые растительные продукты», (семечки 5,3%), соки (4,6%), «рыба и рыбные продукты» (4,6%), «консервы» (4,5%). Удельный вес проб импортных пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам, по таким группам пищевых продуктов, как «рыба и рыбные продукты» (41,7%), «масложировые продукты» (33,3%), «ягоды» (16,7%), «овощи, столовая зелень» (10,5%), выше аналогичного показателя по результатам исследований отечественной продукции.

Таблица № 17

Качество продовольственного сырья и пищевых продуктов, по санитарно-химическим показателям по Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Наименование групп пищевых продуктов	Количество исследованных проб, всего					Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, %				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Всего	16660	19033	17682	16027	15322	7,83	4,47	3,82	2,43	2,61
из них импортируемые,	1151	586	741	455	437	7,9	1,8	3,1	2,2	3,2
в том числе:										
Мясо и мясные продукты – всего,	2144	2777	2072	1774	1776	12,5	6,4	3,4	3,3	2,4
из них импортируемые	2	5	-	1	4	-	-	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты – всего,	263	306	393	369	309	5,3	1,6	10,1	1,3	2,9
из них импортируемые	1	16	24	1	2	-	-	12,5	100	-
Молоко и молочные продукты, включая сметану – всего,	1518	1478	1598	1691	1512	7,91	4,6	3,4	3,4	3,5
из них импортируемые	3	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Масложировые продукты – всего,	-	-	-	183	258	-	-	-	-	1,1
из них импортируемые	-	-	-	-	3	-	-	-	-	33,3
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря – всего,	466	548	509	416	499	9,23	5,4	7,0	1,9	4,6
из них импортируемые	-	3	-	1	12	-	-	-	-	41,7
Кулинарные изделия –всего,	-	892	765	577	515	-	8,6	6,0	1,2	0,3
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
в том числе кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	-	45	2	9	16	-	13,3	50,0	11,1	-
Хлебобулочные и кондитерские изделия- всего,	2585	2871	2853	2581	2492	7,8	4,5	4,9	3,4	3,0
из них импортируемые	10	2	-	3	1	-	-	-	-	-
Мукомольно-крупяные изделия – всего,	-	477	510	465	612	-	4,7	1,5	1,2	0,6
из них импортируемые	-	23	2	2		-	-	100,0	-	-

Продолжение табл. № 17

Наименование групп пищевых продуктов	Количество исследованных проб, всего					Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, %				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Сахар – всего,	957	89	111	42	67	8,8	7,7	-	2,3	1,4
из них импортируемый	13	7	9	-	2	-	-	-	-	-
Овощи, столовая зелень – всего,	3110	3884	4035	4947	3966	2,1	2,3	1,3	1,6	2,7
из них импортируемые	33	28	25	29	38	3,03	-	-	-	10,5
в том числе картофель – всего,	850	1164	1024	1209	972	0,5	0,8	0,5	1,0	2,0
из них импортируемый	-	-	3	2	1	-	-	-	-	-
Бахчевые культуры – всего,	-	669	290	200	183	-	4,3	1,7	1,0	1,0
из них импортируемые	-	75	2	-	1	-	4,0	-	-	-
Плоды – всего,	189	134	120	60	98	1,5	4,4	0,8	0,8	3,0
из них импортируемые	113	75	74	41	31	-	1,3	-	-	-
Ягоды – всего,	-	19	16	16	15	-	-	-	-	6,6
из них импортируемые	-	10	2	2	6	-	-	-	-	16,7
Дикорастущие пищевые продукты – всего,	35	52	16	32	26	5,7	-	-	-	3,8
из них импортируемые	19	8	5	11	7	-	-	-	-	-
в т.ч. грибы	-	12	6	-	-					
из них импортируемые	-	-	-	-	-					
Жировые растительные продукты – всего,	487	285	303	43	93	12,3	3,8	2,6	25,6	5,3
из них импортируемые	2	5	-	1	6	-	-	-	-	-
Безалкогольные напитки – всего,	1585	752	590	408	481	11,2	7,7	4,2	4,2	3,7
из них импортируемые	33	2	4	-	2	15,1	-	-	-	-
Соки – всего,	-	-	-	33	65	-	-	-	-	4,6
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво – всего,	2183	1956	1896	1221	1388	7,5	3,1	1,9	1,0	0,7
из них импортируемые	841	264	568	333	298	8,2	1,1	2,9	1,5	1,0
Мед и продукты пчеловодства – всего,	82	93	105	75	66	12,2	6,4	2,8	6,6	10,6
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Продолжение табл. № 17

Наименование групп пищевых продуктов	Количество исследованных проб, всего					Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, %				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Продукты детского питания – всего,	169	195	89	199	155	1,78	2,0	1,1	2,5	7,1
из них импортируемые	3	5	4	18	2	-	-	-	16,67	-
Консервы – всего,	308	240	304	203	198	20,4	12,1	5,2	9,3	4,5
из них импортируемые	46	19	11	4	7	34,7	5,2	9,0	25,0	-
Зерно и зернопродукты – всего,	118	80	156	86	29	2,5	-	62,8	-	-
из них импортируемые	14	14	5	-	-	-	-	-	-	-
Минеральные воды – всего,	-	835	466	235	361	-	2,2	4,2	1,2	1,9
из них импортируемые	-	3	1	-	7	-	-	-	-	-
Биологически- активные добавки – всего,	-	215	361	136	115	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	1	7	-	-	-	-	-	-
Прочие – всего,	461	186	124	35	43	3,6	6,4	8,0	5,7	-
из них импортируемые	-	22	4	-	8	-	4,5	-	-	-

Управлением проводится контроль содержания химических загрязнителей в продовольственном сырье и пищевых продуктах и контроль мероприятий, направленных на снижение этого уровня.

Нитраты, являясь естественным составным компонентом растений, присутствуют в количествах, превышающих максимально допустимые уровни, в 2010 году в 2,9% проб (2009 – 1,7%). В основном это является результатом не выдерживания сроков ожидания после азотных подкормок растений, так как нитраты являются составной частью последних.

На протяжении последних 5 лет не обнаружено превышение в пищевых продуктах содержания микотоксинов, нитрозаминов.

Тяжелые металлы. В 2010 году исследовано 5510 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на загрязнение тяжелыми металлами, содержание выше гигиенических нормативов обнаружено в 0,07%, исследованной продукции: в 2 пробах рыбы ртуть (1,05%), в 2 пробах бутилированной воды свинец (0,04%) (табл. № 18, рис. 12).

Таблица № 18

Контаминация продовольственного сырья и пищевых продуктов по отдельным видам химических загрязнителей в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Контаминанты	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Ртуть	-	-	-	-	0,04
Свинец	0,08	0,05	-	-	-
Кадмий	0,06	-	0,13	-	0,04
Микотоксины	-	-	-	-	-
Пестициды	0,04	-	-	-	-
Токсичные элементы, в том числе мышьяк	0,54	0,14	0,12	-	-
Нитрозамины	-	-	-	-	-
Нитраты	1,98	2,54	1,47	1,71	2,8
Всего по санитарно-химическим показателям	7,83	4,47	3,82	2,43	2,6

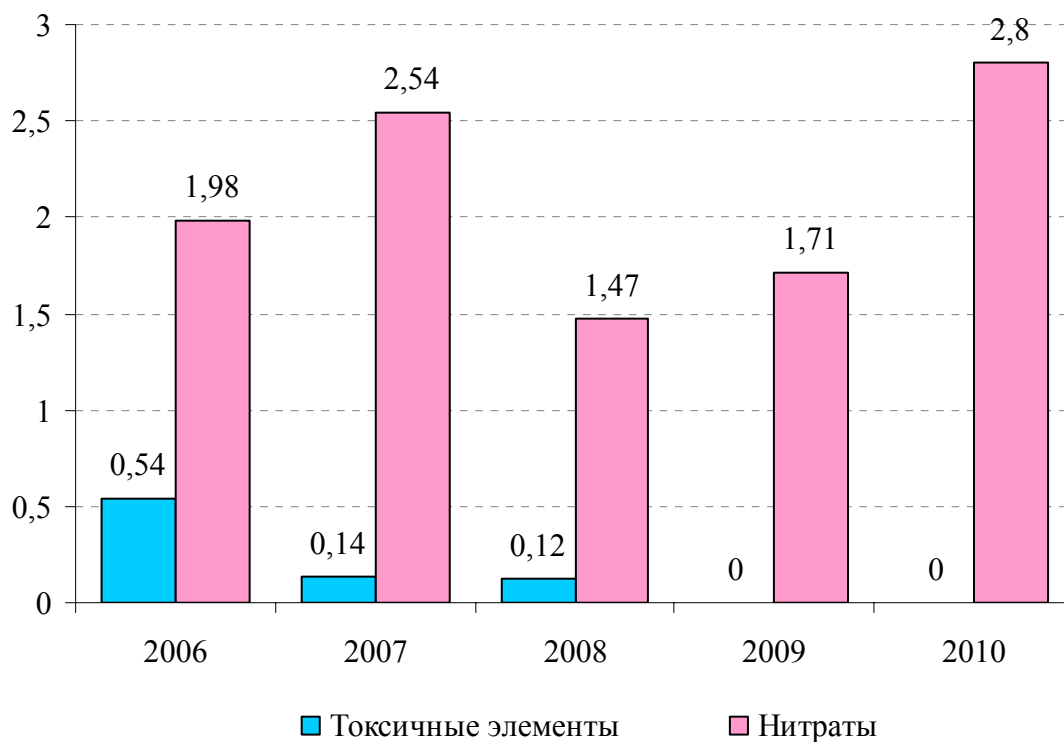


Рис. 12. Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по отдельным видам химических загрязнителей в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Пестициды. В 2010 году исследовано 4 116 образцов продовольственного сырья и пищевых продуктов, пестициды в продуктах питания с превышением нормативного уровня не обнаруживались (2006 г. – 0,04%) (табл. № 19).

Таблица № 19

Результаты исследования продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание остаточных количеств пестицидов в Республике Башкортостан в 2006-2010 года

Показатели	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Всего	4222	4348	4561	4164	4116
Количество проб, содержащих пестициды выше МДУ, всего	2	-	-	-	-
Удельный вес проб не соответствующих гигиеническим нормативам, %	0,04	0,0	0,0	0,0	0,0

2.3. Обеспечение биологической безопасности продуктов питания

Микробиологическая чистота продуктов питания зависит от санитарно-технического состояния пищевых объектов, наличия современного технологического и холодильного оборудования, соблюдения технологии производства, температурных условий хранения скоропортящихся продуктов, соблюдения сроков годности, условий транспортирования и оборота продуктов питания, товарного соседства при их реализации, профессиональной подготовки персонала, соблюдения правил личной гигиены и своевременного прохождения медицинского осмотра персоналом. Нарушение вышеперечисленных условий приводит к загрязнению пищи возбудителями острых кишечных инфекций, пищевым отравлениям. Продукты питания как фактор передачи инфекции и вредных для организма веществ обращают на себя особое внимание. Инфицированные продукты питания могут явиться причиной ряда инфекционных заболеваний, в том числе таких, как сальмонеллез, дизентерия, кампилобактериоз.

Количество проб, неудовлетворительных по микробиологическим показателям, увеличилось с 4,0% в 2009 году до 5,13% в 2010 году. Патогенные микроорганизмы в 2010 году обнаружены в 0,04% проб.

Наиболее загрязненной патогенными микроорганизмами группой на протяжении последних лет является птица и продукты ее переработки, процент нестандартных проб в 2010 году составил 0,26%. В 2010 году обнаружено патогенной микрофлоры (сальмонеллы) в 0,07% проб кондитерской продукции и 0,02% пробах кулинарной продукции. Это свидетельствует о возможности возникновения заболеваний, связанных с употреблением продуктов, зараженных патогенными микроорганизмами (рис. 13).

Снизился удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, в таких группах пищевых продуктов, как «птица и птицеводческие продукты» (2,7 против 5,0% в 2009 г.), «рыба и рыбные продукты» (4,7 против 7,2% в 2009 г.), «продукты детского питания» (3,4 против 4,0% в 2009 г.). Увеличение удельного веса проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, отмечается по таким группам пищевых продуктов, как «мясо и мясные продукты» с 4,1 до 6,2%, «молоко и молочные продукты» с 5,7 до 6,3%, «хлебобулочные и кондитерские изделия» с 4,5 до 6,6%, «кулинарные изделия» с 3,4 до 4,7%, «безалкогольные напитки» с 2,2 до 5,0%, (табл. № 20).

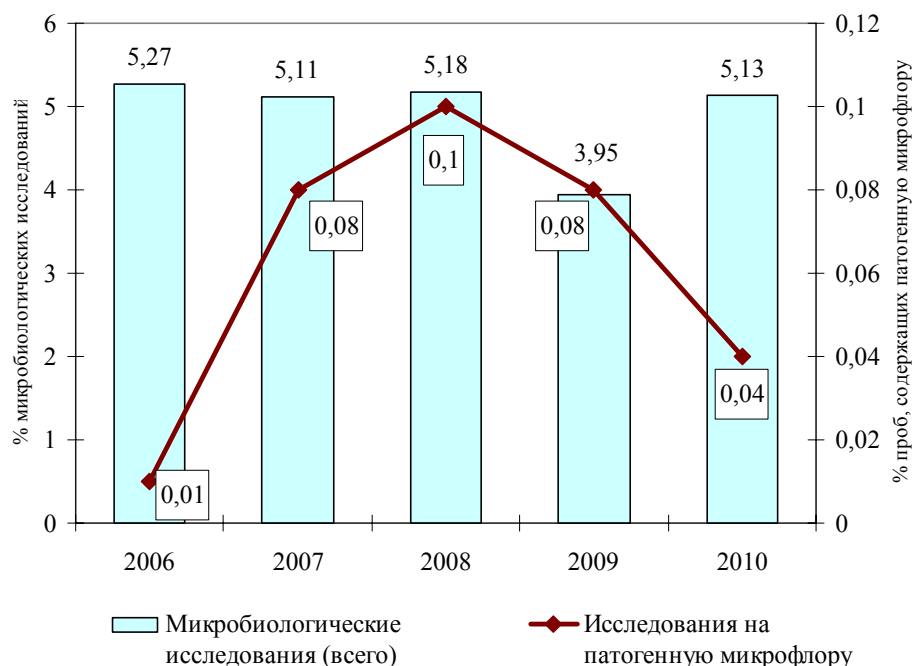


Рис. 13. Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Таблица № 20

Качество продовольственного сырья и пищевых продуктов в 2006-2010 годах

Наименование групп пищевых продуктов	Количество исследованных проб					Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, %				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Всего,	25716	28290	23921	19858	19202	5,2	5,1	5,1	3,9	5,1
из них импортируемые	144	313	38	80	117	0,6	8,9	2,6	-	5,9
в том числе:										
Мясо и мясные продукты – всего,	6429	5013	2920	2437	2254	4,9	5,5	4,1	4,1	6,2
из них импортируемые	2	10	-	3	21	-	-	-	-	4,76
Птица и птицеводческие продукты – всего,	1033	1058	737	624	822	2,0	3,5	5,4	4,9	2,6
из них импортируемые	61	62	20	10	4	-	3,2	-	-	-
Молоко и молочные продукты, включая сметану – всего,	4319	4194	3706	3441	3545	8,1	6,9	6,7	5,7	6,2
из них импортируемые	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Масложировые продукты – всего,	-	-	-	134	188	-	-	-	2,2	2,1
из них импортируемые	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря – всего,	710	744	496	390	382	12,7	6,7	5,0	7,1	4,7
из них импортируемые	9	14	1	5	15	-	-	-	-	-

Продолжение табл. № 20

Наименование групп пищевых продуктов	Количество исследованных проб					Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, %				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Кулинарные изделия – всего,	-	11239	11200	9003	8234	-	4,7	5,2	3,3	4,6
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
в том числе: кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	-	219	83	46	138	-	12,8	7,2	2,1	6,5
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
хлебобулочные и кондитерские изделия – всего,	3439	1795	1775	1413	1400	3,7	8,4	7,1	4,4	6,6
из них импортируемые	-	-	-	8	-	-	1,5	-	-	-
Мукомольно- крупяные изделия, всего,	275	-	1	11	10	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сахар – всего,	1390	-	2	-	-	-	-	-	-	-
из них импортируемый	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Овощи, столовая зелень – всего,	2783	16	14	62	14	7,3	-	14,2	4,4	7,1
из них импортируемые	13	-	-	2	-	-	-	-	-	-
в том числе картофель – всего,	746	-	1	-	3	2,8	-	-	-	-
из них импортируемый	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Плоды – всего,	277	70	32	49	28	2,1	5,7	12,5	-	7,1
из них импортируемые	1	13	2	10	14	100	-	-	-	14,3
Ягоды – всего,	-	3	1	1	3	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Дикорастущие пищевые продукты – всего,	11	2	1	-	-	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Жировые растительные продукты – всего,	302	253	175	-	21	5,6	5,1	3,4	-	9,5
из них импортируемые	4	-	1	-	5	-	-	-	-	40,0
Безалкогольные напитки – всего,	2980	1118	899	715	833	3,4	4,2	4,2	2,2	5,0
из них импортируемые	25	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Соки – всего,	-	-	-	35	57	-	-	-	-	8,8
из них импортируемые	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
Алкобольные напитки и пиво – всего,	-	217	278	159	168	-	2,7	2,8	3,1	2,3
из них импортируемые	-	2	-	-	13	-	-	-	-	-
Продукты детского питания – всего,	366	445	233	300	263	2,1	2,0	3,8	4,0	3,4
из них импортируемые	6	31	4	24	19	-	-	-	-	10,5
Консервы – всего,	302	513	365	274	275	1,6	0,7	2,1	0,3	2,1
из них импортируемые	15	3	3	1	6	-	-	33,3	-	-

Продолжение табл. № 20

Наименование групп пищевых продуктов	Количество исследованных проб					Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, %				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Минеральные воды – всего,	-	1168	768	591	588	-	0,7	0,7	2,5	4,4
из них импортируемые	-	18	-	11	17	-	-	-	-	-
Биологически-активные добавки – всего,	-	302	305	173	73	-	0,6	2,6	2,3	2,7
из них импортируемые	-	3	7	2	-	-	-	-	-	-
Прочие – всего,	1100	140	13	46	44	4,0	5,0	23,0	4,3	-
из них импортируемые	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-

Особое внимание обращают на себя молоко и молочные продукты, так как на протяжении нескольких лет они продолжают оставаться худшими в микробиологическом отношении. Многолетняя «приоритетность» молокопродуктов связана с плохим качеством отечественного сырья, условиями и технологией производства. Высокий уровень высеваемости микроорганизмов дает кулинарная продукция, отобранная в предприятиях торговли и общественного питания – 1,6%, большая доля при этом принадлежит кулинарным изделиям, вырабатываемым по нетрадиционной технологии – 6,5%. Неудовлетворительные условия производства, несоблюдение технологических регламентов и недостаточный производственный контроль обуславливают высокую микробную обсемененность продуктов питания.

По данным мониторинга, состояние 1,7% предприятий пищевой промышленности, 4,0% предприятий торговли и 4,2% предприятий общественного питания не соответствуют гигиеническим правилам и нормативам, и, в связи с этим, не в состоянии обеспечить стабильность и соблюдение гигиенических требований при производстве продуктов питания. Развитие малого бизнеса сформировало приход в производство продуктов питания людей, не имеющих специального образования, что отрицательно сказывается на качестве и безопасности продукции.

Повсеместной проблемой остается упорядочение уличной торговли продуктами питания, а также торговли на оптовых, мелкооптовых и колхозных рынках, особенно в жаркое время года.

Ведущим фактором в возникновении острых кишечных инфекционных заболеваний и бактериальных пищевых отравлений является загрязнение продовольственного сырья и пищевых продуктов микроорганизмами на этапах их производства, хранения, транспортирования и реализации. Управлением уделяется пристальное внимание мониторингу микробиологической чистоты пищевых продуктов, в том числе на эпидемиологически значимых пищевых объектах (табл. № 21).

В последние годы особое внимание уделяется оценке гельминтологической безопасности продуктов питания и продовольственного сырья. С этой целью увеличивается объем и номенклатура исследований. В 2010 году исследована 751 проба пищевых продуктов, паразитологическое загрязнение не выявлено (2009 г. – 1048 проб, выявлено в 1 пробе, или 0,1%).

Случаев превышения допустимого содержания радионуклидов в пищевых продуктах местного производства не отмечалось (табл. № 22).

Таблица № 21

Характеристика эпидемиологически значимых пищевых объектов по микробиологическим показателям в 2006-2010 годах

Объекты исследования	Количество исследованных проб, всего					Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, %				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Молокоперерабатывающие предприятия										
Вода	290	290	257	147	162	1,0	1,4	2,3	0,6	-
Готовая продукция	2245	2232	2033	2261	2500	5,2	5,3	5,3	3,5	6,5
Смывы	2082	2956	2274	1602	1758	1,9	2,5	1,4	0,9	1,5
Детские молочные кухни										
Вода	49	45	11	15	12	2,0	-	-	-	-
Готовая продукция	316	366	86	187	194	1,9	1,9	2,3	4,8	1,5
Смывы	844	834	238	317	437	1,1	0,1	-	0,63	-
Предприятия общественного питания и торговли пищевыми продуктами										
Вода	902	2794	2816	1721	1410	3,7	3,3	3,8	2,61	2,70
Готовая продукция	7299	11493	10941	6911	8464	6,9	4,7	4,3	4,5	4,7
Смывы	28633	31193	32297	1446	1988	4,4	3,5	3,4	3,8	2,3

Таблица № 22

Динамика исследования пищевых продуктов на содержание радионуклидов в 2006-2010 годах

Наименование исследований	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Количество проб, всего	546	1446	1235	1467	1550

Пищевые отравления. В 2010 году зарегистрировано 13 случаев бытовых пищевых отравлений от употребления грибов без летального исхода и 1 случай ботулизма в быту (табл. № 23).

Чаще всего отравления происходят при сборе и употреблении грибов, так в 2010 году зарегистрировано 13 случаев с числом пострадавших 14 человек (2009 г. – 40 и 43 соответственно). Согласно опросу 46,5% пострадавших употребляли опята, 26,5% – неизвестные грибы, 16% употребляли грузди, 11% – вешенки. В 76% случаев грибы собирали сами пострадавшие, в 9% случаев грибы были приобретены в неорганизованных местах торговли и 15% – употребляли в гостях.

Вышеприведенные материалы свидетельствуют о необходимости активизации санитарно-просветительной работы среди населения, активной пропаганды знаний о грибах и их свойствах с привлечением всех доступных средств массовой информации.

Таблица № 23

Сведения о пищевых отравлениях в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Наименование объектов	Число случаев					Число пострадавших					Число летальных исходов				
	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
Предприятия пищевой промышленности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Предприятия общественного питания	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ДДУ и подростковые учреждения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Лечебно- профилактические учреждения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Бытовые пищевые отравления (кроме ботулизма)	46	41	29	40	13	52	104	29	43	14	1	1	-	1	-
Ботулизм в быту	1	1	-	2	1	5	1	-	2	2	1	1	-	-	-
Всего	47	42	29	42	14	57	105	29	45	16	2	2	-	1	-

2.4. Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания
населения

По данным социально-гигиенического мониторинга, значительного улучшения качества и безопасности питания населения не произошло. Об этом свидетельствуют и показатели забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов. Основными причинами браковки были истекшие сроки годности, отсутствие документов на реализуемые продукты, неудовлетворительные результаты микробиологического и санитарно-химического исследования продуктов, нарушение условий их транспортирования и хранения.

В 2010 году количество забракованных партий пищевых продуктов составило 1 455 партий (2009 г. – 1 077). Отмечается увеличение веса забракованной продукции с 6 675 кг в 2009 году до 10 408 кг в 2010 году, (на 55,9%). Наибольший объем забракованной продукции приходится в 2010 году на такие группы пищевых продуктов как: «консервы» (2 949 кг), «овощи, столовая зелень» (965 кг), «молоко и молочные продукты» (918 кг), «мясо и мясные продукты» (895 кг), «хлебобулочные и кондитерские изделия». В 2010 году средний объем бракуемой партии продуктов составил 7,2 кг (2009 г. – 6,2 кг) (табл. № 24).

Нарушения технологических режимов производства, условий хранения и сроков годности, отсутствие производственного контроля на предприятиях-изготовителях, вовлечение в производство и оборот продуктов питания работников без соответствующей профессиональной и санитарно-гигиенической подготовки способствуют ухудшению качества и безопасности пищевых продуктов и вызывают необходимость их браковки. Другой, не менее важной, причиной ухудшения качества продуктов питания является несоответствие части объектов надзора требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов по набору производственных

площадей, технологической оснащенности предприятий, подбору профессионально подготовленных кадров.

Таблица № 24

**Продовольственное сырье и пищевые продукты, забракованные Управлением Роспотребнадзора
Республики Башкортостан в 2006-2010 годах**

Группы пищевых продуктов	Число партий, всего					Объем, кг				
	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
Всего	3090	3668	1696	1077	1455	47654	119072	28298	6675	10408
из них: импортируемые,	68	98	41	74	57	1952	8433	775	1145	299
в том числе:										
Мясо и мясные продукты	151	489	304	181	258	782	5756	1994	609	895
из них импортируемые	-	14	2	2	2	-	118	14	50	10
Птица и птицеводческие продукты	108	118	64	46	53	681	43718	5624	896	598
из них импортируемые	14	12	4	1	5	141	1321	147	510	33
Молоко и молочные продукты, включая сметану	146	345	234	141	167	7870	2653	6211	451	918
из них импортируемые	1	-	8	4	10	1	-	81	24	11
Масложировые продукты	-	-	-	9	63	-	-	-	88	708
из них импортируемые	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	62	173	106	67	106	1175	2797	858	390	437
из них импортируемые	-	2	1	4	12	-	17	2	25	79
Кулинарная продукция	-	9	14	27	82	-	61	31	37	110
из них импортируемая	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
в т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	-	-	-	1	-	-	-	-	9	-
Хлебобулочные и кондитерские изделия	275	925	468	174	283	2108	8033	2429	754	715
из них импортируемые	3	-	6	6	3	48	-	5	29	7
Мукомольно-крупяные изделия	82	78	29	14	62	3055	1723	308	178	373
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сахар	-	24	10	30	2	-	1263	280	137	7
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Овощи, столовая зелень	24	80	15	35	45	1497	2007	526	489	965
из них импортируемые	-	-	-	2	-	-	-	-	153	-
в т.ч. картофель	2	-	1	-	6	77	-	19	-	451
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Бахчевые культуры	-	16	1	-	1	-	2585	40	-	6
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Плоды	18	84	19	27	59	223	1720	101	320	246
из них импортируемые	6	17	5	12	3	97	923	23	83	99
Ягоды	-	-	1	-	1	-	-	150	-	1
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дикорастущие пищевые продукты	1	1	1	5	5	4	18	1	29	12
из них импортируемые	-	1	-	1	3	-	18	-	2	9
в т.ч. грибы	1	-	1	5	4	82	-	1	29	10
из них импортируемые	-	-	-	1	3	-	-	-	2	9

Продолжение табл. № 24

Группы пищевых продуктов	Число партий, всего					Объем, кг				
	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
Жировые растительные продукты	78	156	37	49	21	1211	2061	2037	195	51
из них: импортируемые	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	219	129	54	23	31	3043	10228	1305	254	597
из них импортируемые	1	-	-	1	1	15	-	-	9	-
Соки	-	-	-	3	26	-	-	-	38	222
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Алкобольные напитки и пиво	1755	565	75	42	32	24508	13144	3294	330	131
из них импортируемые	35	38	3	2	3	1406	671	18	2	3
Мед и продукты пчеловодства	2	-	-	-	2	5	-	-	-	2
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Продукты детского питания	3	5	2	13	2	3	40	2	60	2
из них импортируемые	-	-	-	2	-	-	-	-	48	-
Консервы	93	176	62	35	52	335	11307	388	119	2949
из них импортируемые	4	1	-	2	2	101	5300	-	5	10
Зерно и зернопродукты	2	11	13	2	-	31	67	1280	24	-
из них импортируемые	-	-	2	-	-	-	-	448	-	-
Минеральные воды	-	47	39	9	11	-	7690	923	735	181
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Биологические активные добавки	-	20	3	3	1	-	5	2	2	1
из них импортируемые	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-
Прочие	1	217	145	142	90	1065	2196	514	540	281
из них импортируемые	-	11	10	35	13	137	-	37	205	37

В 2010 году количество пищевых объектов возросло до 18615 (2009 г. – 17 571). Удельный вес пищевых объектов I группы по санитарно-гигиеническому состоянию составил 30,7%. На 65,6% объектов, относящихся ко II группе, выявлялись нарушения санитарных норм и правил и применялись меры административного воздействия. Количество объектов III группы, не отвечающих санитарным нормам, составило 3,7%, что на 0,2% меньше, чем в 2009 году. Отмечается тенденция к увеличению количества объектов II группы и уменьшению количества объектов III группы (табл. № 25, рис. 14).

Таблица № 25

**Распределение объектов надзора по группам, характеризующим их санитарное состояние,
в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %**

Объекты надзора	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
I группа					
Пищевые объекты, всего	33,1	32,0	33,0	32,0	30,7
из них: пищевой промышленности	28,9	23,5	35,4	38,2	37,2
общественного питания	36,6	41,6	40,0	37,1	35,9
торговли	32,8	31,1	30,7	29,9	28,5

Продолжение табл. № 25

Объекты надзора	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
II группа					
Пищевые объекты, всего	58,2	61,4	62	64,1	65,6
из них: пищевой промышленности	59,9	68,5	62	60,1	61,5
общественного питания	55,2	52,7	55,3	58,7	61,7
торговли	58,8	62,3	63,7	66,1	67,2
III группа					
Пищевые объекты, всего	8,7	6,6	5	3,9	3,7
из них: пищевой промышленности	11,2	8,0	2,6	1,7	1,3
общественного питания	8,2	5,7	4,7	4,2	2,4
торговли	8,4	6,6	5,6	4,0	4,3

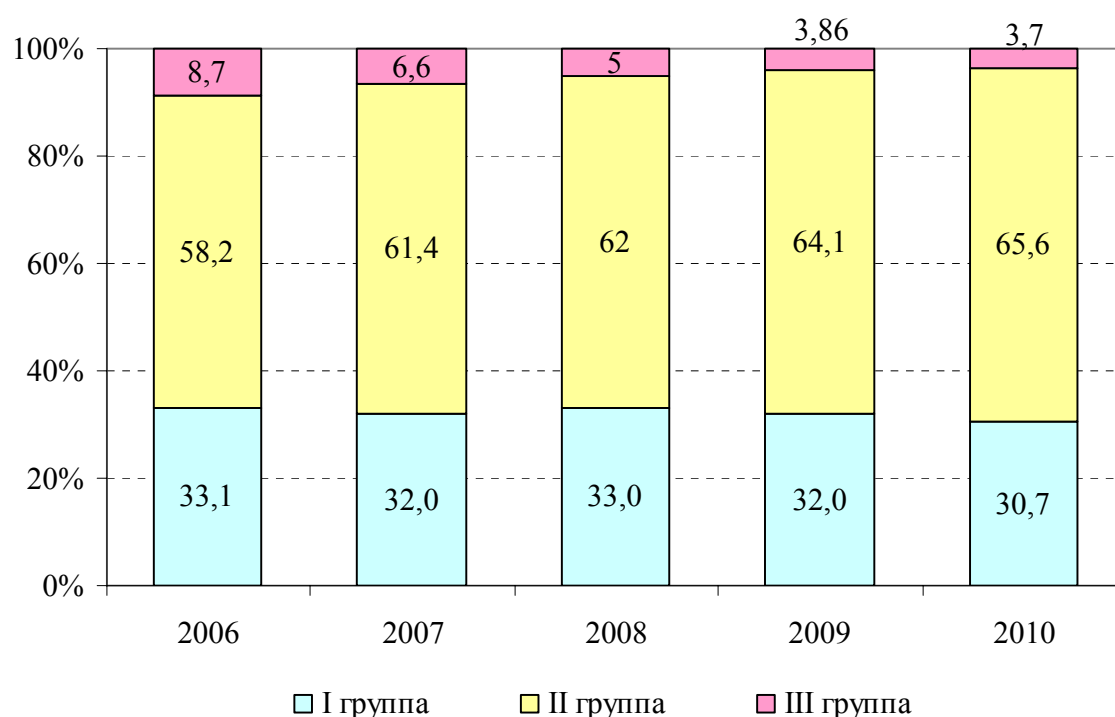


Рис. 14. Распределение объектов надзора по группам, характеризующим их санитарное состояние, в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения

3.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений

Сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения является одним из главных критериев строительства эффективного государства, формирования дееспособного гражданского общества. В республике охрана здоровья детей и подростков является важнейшей государственной медико-социальной задачей и одним из основных направлений деятельности Управления.

На формирование здоровья ребенка оказывают многие факторы, в том числе условия воспитания, обучения и отдыха в учреждениях для детей и подростков, где дети проводят большую часть дневного времени.

Тенденцией последних лет является снижение количества детских и подростковых учреждений, в том числе дошкольных и общеобразовательных учреждений (табл. № 26, рис. 15). С 2006 по 2010 годы число детских и подростковых учреждений, находящихся на контроле Управления уменьшилось на 132 объекта, с 2009 года – на 66.

Таблица № 26

Количество детских и подростковых учреждений различного типа в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Типы детских и подростковых учреждений	Годы					Тенденция в 2010 г., %	
	2006	2007	2008	2009	2010	к 2006 г.	к 2009 г.
Детские и подростковые учреждения – всего,	9063	9336	9264	9261	9195	-1,4	-0,7
в том числе:							
дошкольные учреждения, в том числе специальные (коррекционные)	1868	1844	1838	1845	1855	-0,7	0,5
общеобразовательные учреждения, в том числе специальные (коррекционные)	3095	2999	2929	2704	2590	-16,3	-4,2
школа-сад	-	35	38	32	29	-	-9,4
общеобразовательные школы-интернаты	-	32	32	38	38	-	-
специальные (коррекционные) учреждения с круглосуточным пребыванием детей	47	29	25	26	26	-44,7	-
учреждения социальной реабилитации (приюты)	-	49	43	65	68	-	4,6
учреждения для детей-сирот, оставшихся без попечения родителей	83	38	40	34	33	-60,2	-2,9
внешкольные учреждения	618	595	640	605	604	-2,3	-0,2
учреждения начального и среднего профессионального образования	217	224	222	217	213	-1,8	-1,8
учреждения отдыха и оздоровления	2803	3386	3363	3632	3677	31,2	1,2
другие типы детских учреждений	332	105	94	63	62	-81,3	-1,6

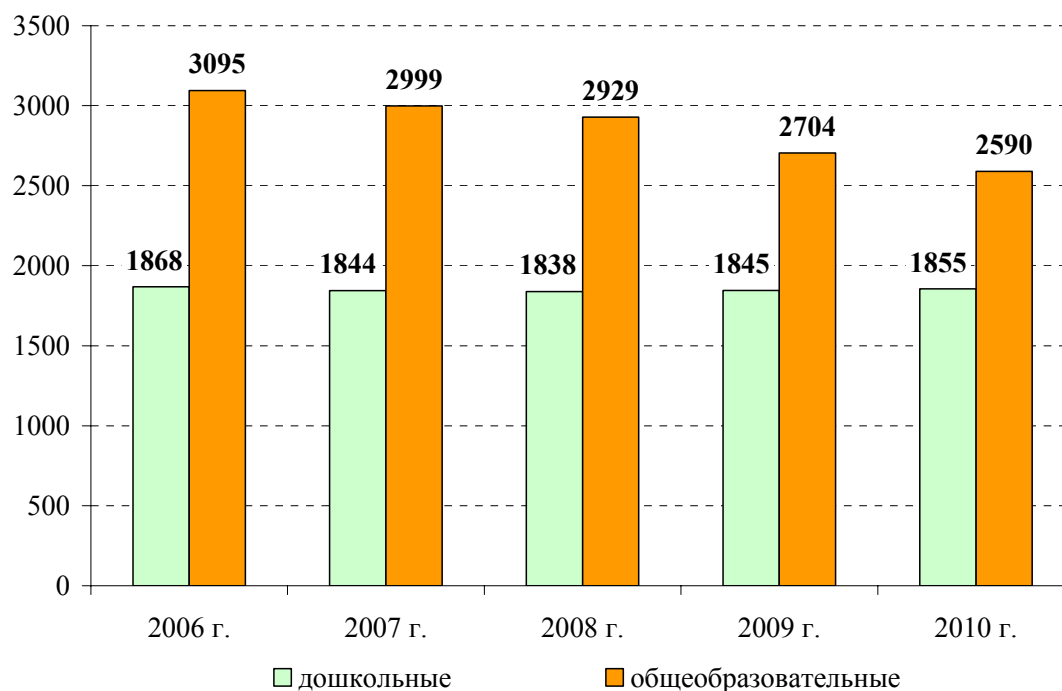


Рис. 15. Количество дошкольных и общеобразовательных учреждений в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

В 2010 году по сравнению с 2009 годом увеличилось число учреждений социальной реабилитации в связи с открытием реабилитационных центров для детей и подростков в Куяргазинском, Учалинском районах, г.Кумертау, отделения реабилитации для детей и подростков с ограниченными возможностями при комплексном центре социального обслуживания населения в г.Октябрьский. В то же время закрыт социальный приют в г.Туймазы.

Снижение числа общеобразовательных учреждений происходит в результате продолжающейся оптимизации и реорганизации образовательной сети республики, закрытия малокомплектных учреждений в сельских районах в связи с низкой их наполняемостью.

Сохраняется проблема обеспечения местами в образовательных учреждениях, что подтверждается материалами надзорных мероприятий. Отмечается превышение проектной вместимости образовательных учреждений, что ведет к их переуплотненности и отрицательно сказывается на состоянии здоровья детей.

В республике реализуется республиканская целевая программа «Развитие системы дошкольного образования в Республике Башкортостан на 2008-2012 годы», утвержденная постановлением Правительства Республики Башкортостан от 19 декабря 2007 года № 369.

По результатам комплексной оценки по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия (УСЭБ) среди детских и подростковых учреждений отмечается устойчивая тенденция снижения удельного веса учреждений, относящихся к III группе (УСЭБ) с 6,9% в 2006 году до 3,1% в 2010 году (табл. № 27, рис. 16).

В ряде территорий республики процент учреждений III группы СЭБ превышает среднереспубликанский показатель и составляет 36,7% в Нуримановском, 27,0% – Иглинском, 20,4% – Уфимском, 19,2% – Архангельском, 15,5% – Бижбулякском, 7,8% – Альшеевском, 7,5% – Мишкинском районах.

Таблица № 27

Распределение детских и подростковых учреждений в Республике Башкортостан по группам санитарно-эпидемиологического благополучия в 2006-2010 годах, %

Группы	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
I	35,7	37,1	36,3	35,3	38,7
II	57,4	58,4	60,4	61,2	58,2
III	6,9	4,5	3,3	3,5	3,1

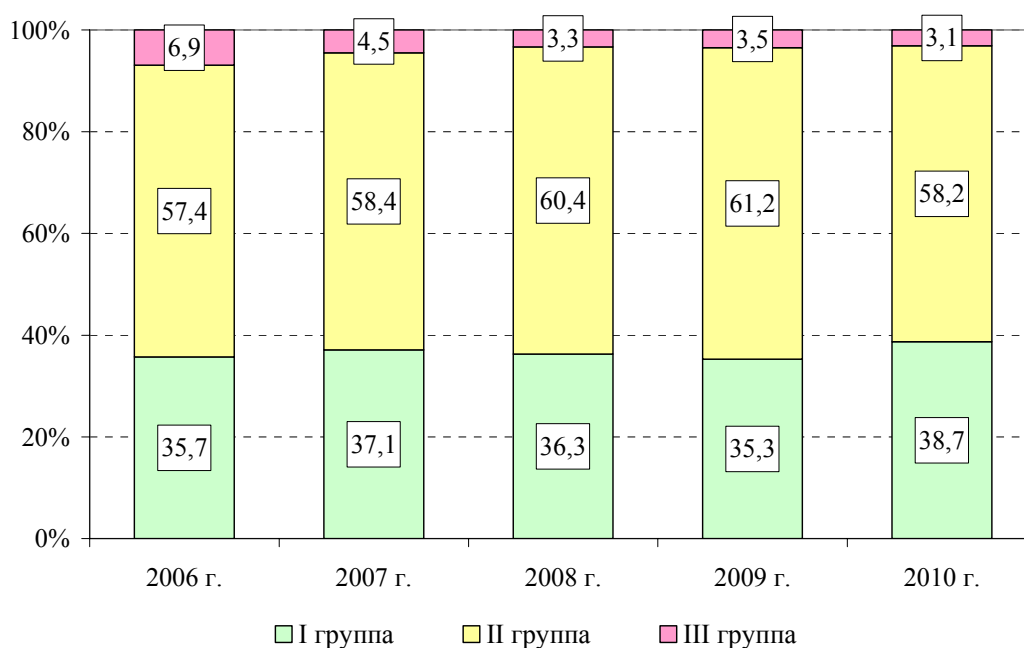


Рис. 16. Распределение детских и подростковых учреждений в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах по группам санитарно-эпидемиологического благополучия, %

В разрезе групп детских и подростковых объектов в 2010 году к I группе УСЭБ отнесена большая часть общеобразовательных школ-интернатов – 60,5%, учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – 54,5%, учреждений социальной реабилитации – 52,9% (табл. № 28).

Таблица № 28

Ранжирование детских и подростковых учреждений в Республике Башкортостан по группам УСЭБ в 2010 году, %

Типы детских и подростковых учреждений	Группы			Ранговое место
	I	II	III	
Всего, из них:	38,7	58,2	3,1	
общеобразовательные школы-интернаты	60,5	39,5	0	1
учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	54,5	45,5	0	2
учреждения социальной реабилитации (приюты)	52,9	47,1	0	3

Продолжение табл. № 28

Типы детских и подростковых учреждений	Группы			Ранговое место
	I	II	III	
Всего, из них:	38,7	58,2	3,1	
учреждения начального и среднего профессионального образования	47,4	52,1	0,5	4
учреждения отдыха и оздоровления	41,1	58,5	0,4	5
дошкольные учреждения, в том числе специальные (коррекционные)	37,7	58,6	3,7	6
общеобразовательные учреждения, в том числе специальные (коррекционные)	37,5	56,0	6,5	7
специальные (коррекционные) учреждения с круглосуточным пребыванием детей	34,6	65,4	0	8
внешкольные учреждения	29,8	64,9	5,3	9
школа-сад	20,7	79,3	0	10
другие типы детских учреждений	6,5	93,5	0	11

Наибольшее количество объектов, отнесенных к III группе УСЭБ, на протяжении нескольких лет отмечается среди общеобразовательных учреждений и составляет в 2010 году 6,5%. В то же время проводимая планомерная работа по улучшению санитарно-эпидемиологического состояния в общеобразовательных учреждениях положительно сказалась на общей тенденции уменьшения удельного веса общеобразовательных учреждений, относящихся к III группе УСЭБ (рис. 17)

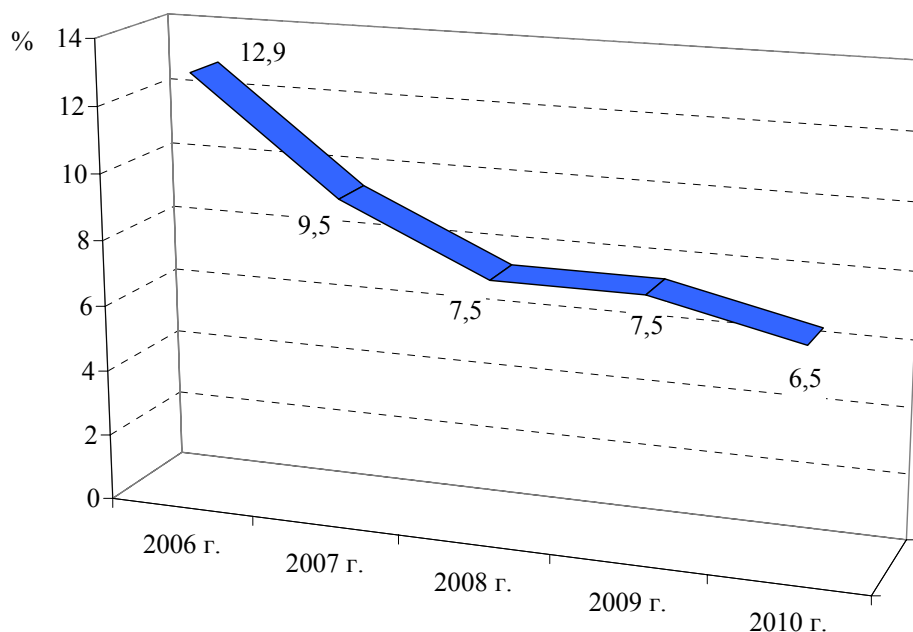


Рис. 17. Удельный вес общеобразовательных учреждений III группы санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Целевым индикатором деятельности Управления, в соответствии с задачами ведомственной целевой программы «Профилактика массовых неинфекционных заболеваний, обусловленных влиянием факторов среды обитания человека (Гигиена и

здоровье)», является снижение удельного веса объектов, относящихся к III группе УСЭБ, в общем количестве объектов.

В динамике за последние годы отмечается устойчивая тенденция снижения удельного веса детских и подростковых учреждений, относящихся к III группе, в общем количестве объектов с 1,0% в 2006 году до 0,3% в 2010 году (рис. 18).

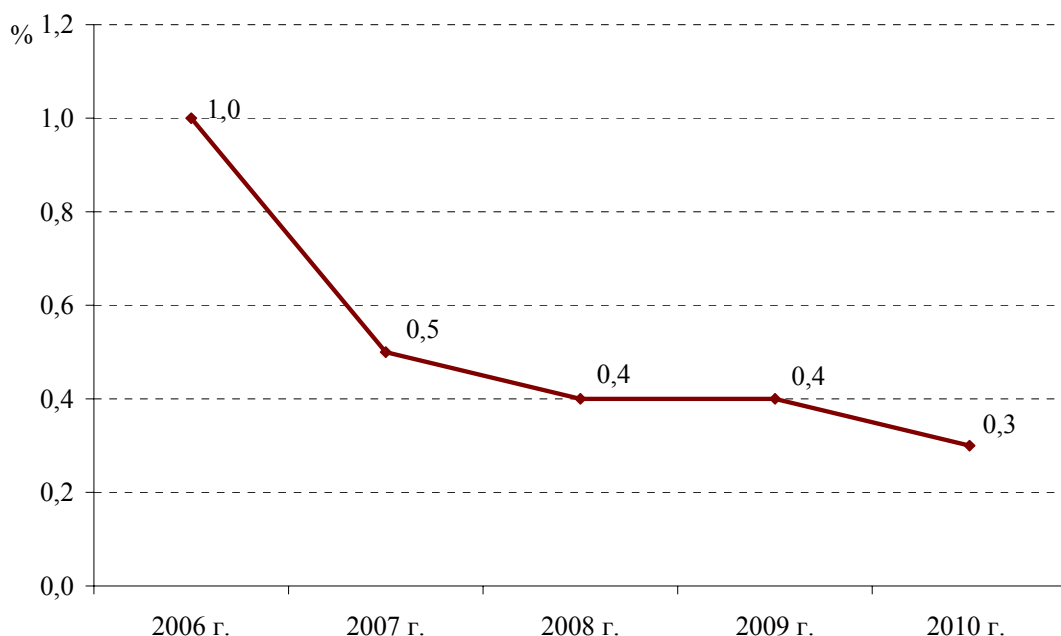


Рис. 18. Удельный вес детских и подростковых объектов III группы санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

В целях реализации требований законодательства в области обеспечения безопасных условий обучения и санитарно-эпидемиологического благополучия в общеобразовательных учреждениях издан совместный приказ Министерства образования Республики Башкортостан, Министерства внутренних дел по Республике Башкортостан, ГУ МЧС России по Республике Башкортостан, Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» «О мерах по подготовке образовательных учреждений Республики Башкортостан к новому 2010-2011 учебному году».

В 2010 году создана межведомственная республиканская комиссия при Правительстве Республики Башкортостан по подготовке образовательных учреждений республики к новому учебному году. Работа комиссии позволила в оперативном режиме решать возникающие межведомственные вопросы по приемке образовательных учреждений.

Продолжена работа по реализации программы «Развитие сельской школы в Республике Башкортостан», в частности, ее подпрограммы «Строительство новых школ взамен аварийных» на 2006-2010 годы, утвержденная постановлением Правительства Республики Башкортостан от 22 ноября 2005 года № 254.

Сохраняется тенденции улучшения санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений. На протяжении последних лет отмечается снижение удельного веса объектов, необорудованных канализацией, отоплением, централизованным водоснабжением (табл. № 29).

Несмотря на положительную динамику, процент учреждений, размещенных в неканализованных и без центрального водоснабжения зданиях, остается высоким.

Основную долю данных учреждений составляют малокомплектные школы, расположенные в сельских населенных пунктах.

Таблица № 29

**Санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений
в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %**

Наименование показателей	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Не канализовано	24,7	22,5	20,6	15,6	14,6
Нет централизованного водоснабжения	20,6	19,0	17,5	13,5	12,9
Нет централизованного отопления	9,6	8,1	6,6	5,3	4,1
Требуют капитального ремонта	3,7	3,2	3,1	2,9	2,7

Неудовлетворительное санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений отмечается в Абзелиловском, Архангельском, Бурзянском, Иглинском, Кигинском, Кушнаренковском районах, где количество неканализованных учреждений составляет от 26,3 до 57,8%, не имеющих централизованное водоснабжение – от 21 до 60%. Централизованное отопление отсутствует в 21,1% учреждений Бурзянского, 11,4% – Гафурийского, 8,6% – Белокатайского районов. Требуется проведение капитального ремонта в 19,8% учреждений Кигинского, 19,4% – Уфимского, 14,5% – Нуримановского, 12,3% – Архангельского, 11,5% – Кугарчинского, 11,3% – Мечетлинского районов.

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления является государственный санитарно-эпидемиологический надзор за водоснабжением детских и подростковых учреждений.

В целях принятия управленческих решений в Министерство образования Республики Башкортостан направлена аналитическая информация по образовательным учреждениям республики, в которых в период подготовки и функционирования центров с дневным пребыванием детей летом 2010 года, приемки школ к новому 2010-2011 учебному году выявлялось несоответствие гигиеническим нормативам при исследовании питьевой воды.

По сравнению с 2009 годом отмечено ухудшение показателей качества и безопасности питьевой воды, используемой в детских и подростковых учреждениях республики как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям (табл. № 30).

Таблица № 30

**Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых учреждениях в
Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %**

Наименование показателей	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %				
	2006	2007	2008	2009	2010
В разводящей сети					
По санитарно-химическим показателям	10,9	9,3	8,7	8,4	11,7
По микробиологическим показателям	6,7	3,9	3,8	2,9	3,3
В источниках децентрализованного водоснабжения					
По санитарно-химическим показателям	15,2	10,9	11	12,8	13,1
По микробиологическим показателям	15,1	7,4	8,3	5,2	9,3

При анализе данных надзора за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в детских и подростковых учреждениях отмечается стабильная ситуация по удельному весу положительных смывов, в том числе на наличие бактерий группы кишечных палочек (БГКП) (рис. 19).

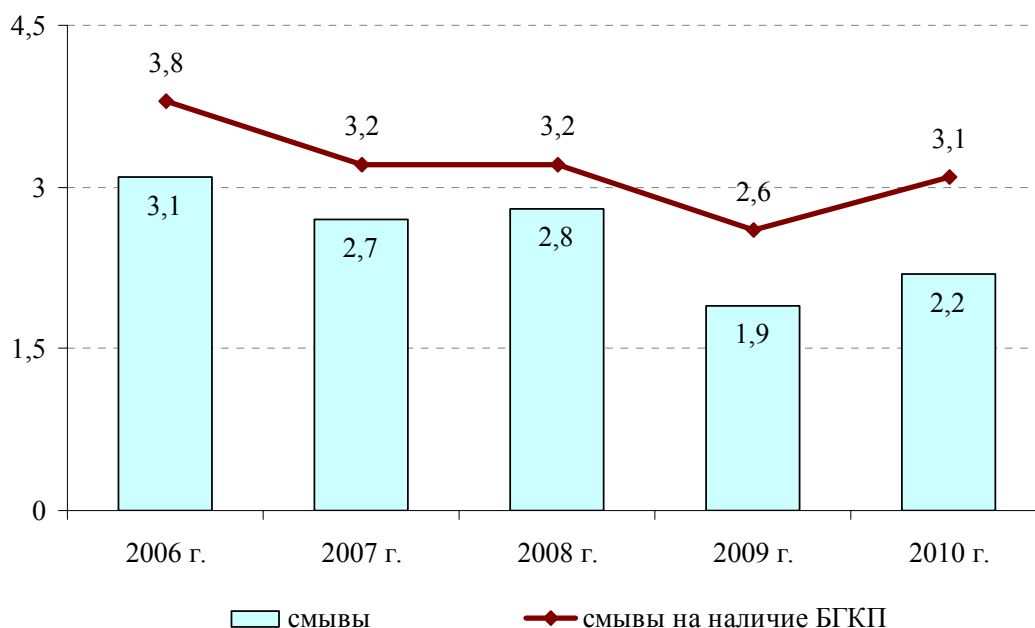


Рис. 19. Удельный вес смывов, в том числе на наличие БГКП, не отвечающих гигиеническим нормативам в 2006-2010 годах, %

На протяжении последних лет отмечается улучшение показателей уровней физических факторов в детских и подростковых учреждениях (табл. № 31).

Таблица № 31

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских и подростковых учреждениях в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Наименование показателей	Удельный вес объектов, не отвечающих гигиеническим нормативам, %				
	2006	2007	2008	2009	2010
Микроклимат	11,4	13,3	11,3	7,7	12,4
Освещенность	17,3	17,2	13,8	11,1	11,7
Уровень шума	12,8	8,5	0,5	2,4	0
Уровень ЭМИ	17,2	23,8	20,8	18,0	14,6

Удельный вес объектов, не отвечающих гигиеническим нормативам по показателям освещенности, составил в 2010 году 11,7% (2009 г. – 11,1%). Значительное несоответствие гигиеническим нормативам показателей освещенности в детских и подростковых учреждениях в 2,0 и более раза выше среднереспубликанского уровня зафиксировано в Стерлибашевском (75,8% замеров в 4 учреждениях из 4 обследованных), Шаранском (39,3% в 6 учреждениях из 9 обследованных), Буздякском районе (30,8% замеров в 9 учреждениях из 11 обследованных), Кушнаренковском (23,4% замеров в 5 учреждениях из 9 обследованных), г.Октябрьский (27,5% замеров в 5 учреждениях из 18 обследованных).

В республике осуществляется реализация мероприятий республиканской целевой программы «Компьютеризация системы образования Республики Башкортостан на 2006-2010 годы», ведется подготовка мероприятий по развитию дистанционного образования детей-инвалидов. На этом фоне возрастает актуальность обеспечения безопасных условий обучения, в том числе по обеспечению должных параметров уровней электромагнитных полей (ЭМП). Удельный вес учреждений, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам ЭМП, в 2010 году снизился в сравнении с 2009 годом, но остается на высоком уровне – 14,6%. По данным надзорных мероприятий, основной причиной высоких уровней ЭМП являются отсутствие заземления сети. В детских и подростковых учреждениях не соответствует гигиеническим нормативам значительное количество замеров ЭМП в г. Октябрьском – 43,1%, Федоровском – 33,3%, Бижбулякском – 30,0%, Белебеевском – 26,9%, Стерлибашевском – 21,1% районах.

Превышение предельно-допустимых уровней шума в 2010 году не выявлено.

В 2010 году увеличился удельный вес объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микроклимату, и составил 12,4% (2009 г. – 7,7%). Несоответствие параметров микроклимата гигиеническим нормативам в детских и подростковых учреждениях, в 3 и более раза превышающих среднереспубликанский уровень, зафиксировано в Ермекеевском (81,8% замеров в 1 обследованном учреждении), Белебеевском (58,3% замеров в 13 учреждениях из 21 обследованных), Давлекановском (41% замеров в 3 учреждениях из 6 обследованных), Стерлитамакском (38,5% замеров в 2 учреждениях из 12 обследованных), Мелеузовском (27,8% в 9 учреждениях из 39 обследованных) районах.

Большую часть времени в образовательном учреждении дети проводят, сидя за ученическими столами, при этом обеспеченность мебелью, соответствующей росто-возрастным показателям детей, по-прежнему недостаточна. Удельный вес обследованных детских и подростковых учреждений, где мебель не соответствует санитарным нормам и правилам по росто-возрастным показателям детей, составляет 25,9% (рис. 20).

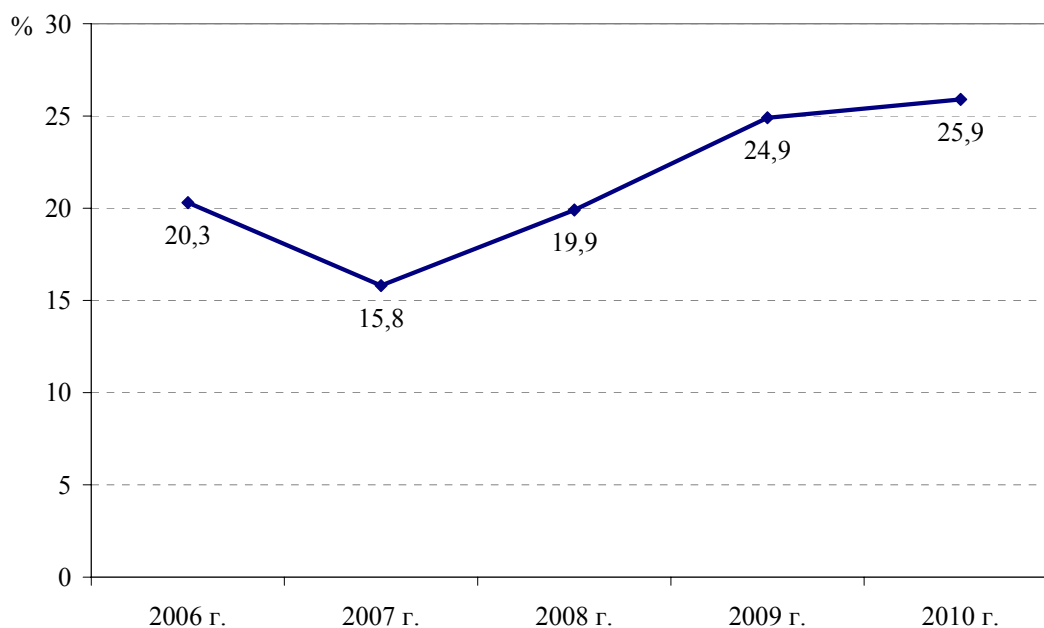


Рис. 20. Удельный вес детских и подростковых учреждений, где мебель не соответствует санитарным нормам и правилам по росто-возрастным показателям в 2006-2010 годах

Не соответствуют санитарным нормам и правилам по результатам обследования детской и школьной мебели 62,5% обследованных учреждений в Чекмагушевском (в 5 учреждениях из 8 обследованных), 57,5% – Давлекановском (в 46 учреждениях из 80 обследованных), 50% – Бижбулякском (в 4 учреждениях из 8 обследованных) районах, 47,6% – г.Салавате (в 10 учреждениях из 21 обследованных).

Стабильно на высоком уровне остается удельный вес дошкольных и общеобразовательных учреждений, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил по результатам исследований мебели на соответствие росто-возрастным показателям (рис. 21).

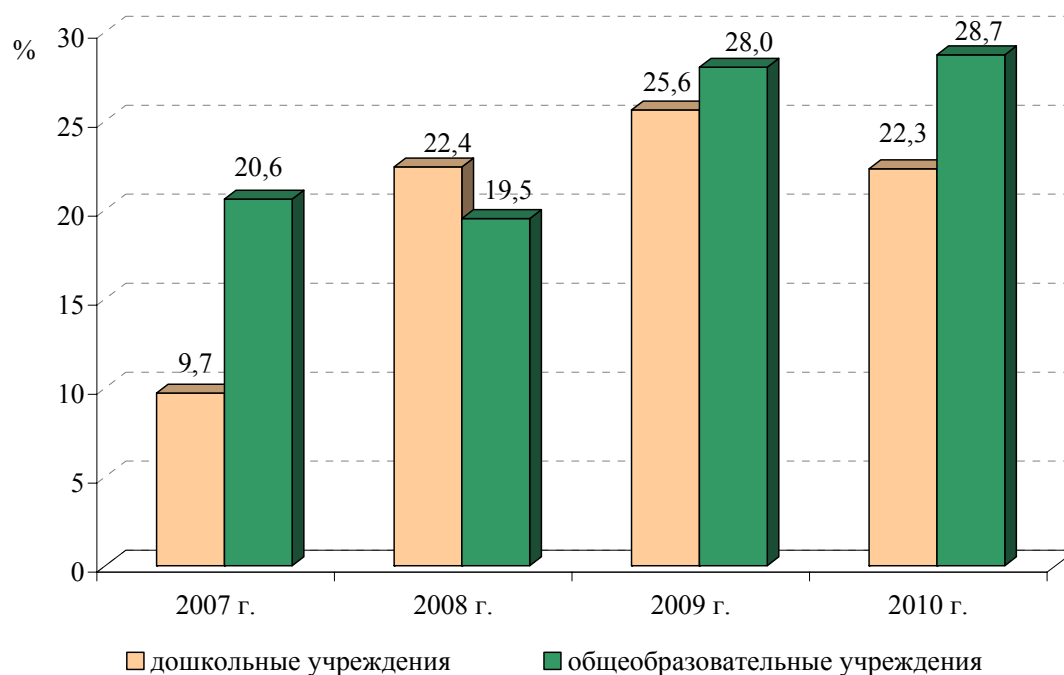


Рис. 21. Удельный вес дошкольных и общеобразовательных учреждений, не соответствующих санитарным нормам и правилам по исследованиям мебели на соответствие росто-возрастным показателям в 2007-2010 годах, в %

Ежегодно в начале учебного года Управлением и его территориальными отделами проводится согласование расписаний занятий в школах. Анализ представленных учебных планов и расписаний учебных занятий показал, что во всех общеобразовательных учреждениях выполняется республиканский базисный учебный план, количество уроков в день не превышает установленные нормативы, соблюдаются обязательные требования к обучению детей в 1-классе, продолжительности перемен. По результатам экспертизы расписаний уроков выявляются следующие основные нарушения гигиенических требований в организации образовательного процесса: превышение максимальной учебной нагрузки в классах компенсирующего обучения, проведение обучения в лицеях и гимназиях во вторую смену.

3.2. Организация питания в детских и подростковых учреждениях

Приоритетным направлением в деятельности Управления является осуществление надзорных мероприятий за соблюдением санитарного законодательства при организации питания в детских и подростковых учреждениях.

Охват горячим питанием учащихся общеобразовательных учреждений по республике в среднем составляет 90,0%.

Удельный вес учащихся, получающих горячие завтраки, составляет 69,3%, обеды – 20,5%, горячие завтраки и обеды – 2,5%.

Горячие завтраки получают 69,3% учащихся 1-4 классов, 67,6% – 5-9 классов, 76% – 10-11 классов. Обеды получают 15% учащихся 1-4 классов, 22,4% – 5-9 классов, 14% – 10-11 классов. Горячие завтраки и обеды получают 5,7% учащихся 1-4 классов (группы продленного дня).

В 2010 году надзорные мероприятия за организацией питания учащихся проведены в 285 общеобразовательных учреждениях. Выявлены нарушения санитарного законодательства при организации питания в 204 (71,6%) учреждениях, в том числе в 67,5% из 209 средних общеобразовательных, 82,4% из 68 основных, 87,5% из 8 начальных школ.

По сравнению с 2009 годом отмечается снижение удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих нормативам по показателям калорийности и полноте вложения, вложения витамина С. Отмечается рост удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (табл. № 32).

Таблица № 32

Гигиеническая характеристика готовых блюд в детских и подростковых учреждениях в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Наименование показателей	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %				
	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
Санитарно-химические показатели	3,1	4,2	2,3	0,2	0,4
Микробиологические показатели	3	2,2	2,9	2,0	2,6
Калорийность и полнота вложения продуктов	11,2	10,5	10,8	9,7	8,7
Вложение витамина С	3,0	8,8	4,2	4,6	3,4

Рост удельного веса по микробиологическим показателям отмечается в дошкольных учреждениях с 1,1% в 2009 году до 2,0% в 2010 году, учреждениях отдыха и оздоровления – с 1,7 до 3,9%.

Несоответствие рекомендуемым нормативам по калорийности и полноте вложения отмечается в 9,9% исследованных проб готовых блюд в общеобразовательных учреждениях, 9,3% – в дошкольных учреждениях.

В 2010 году в республике осуществлялась реализация плана мероприятий по совершенствованию организации питания учащихся общеобразовательных учреждений в Республике Башкортостан на период 2006-2010 годы, утвержденного распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 19 апреля 2006 года № 338-р. В соответствии с указанным планом в администрациях муниципальных образований и городских округов, в органах управления образованием разработаны планы мероприятий, муниципальные программы по оптимизации школьного питания в 16 муниципальных районах и городских округах республики, приняты в том числе:

- «Совершенствование организации питания в общеобразовательных учреждениях (города Уфа, Стерлитамак, Салават, Октябрьский, Стерлибашевский, Стерлитамакский, Туймазинский, Чекмагушевский районы);
- «Образование и здоровье» (город Нефтекамск);
- «Здоровое питание на 2010-2011 года» (город Сибай);

- «Рациональное питание в образовании на 2010-2012 годы» (Бураевский район);
- «Здоровье школьников» на 2010-2014 годы (Кармаскалинский район);
- «Полноценное питание в образовании» (Миякинский, Чишминский районы);
- «Программа развития системы образования на 2009-2013 годы» (Мелеузовский район);
- «Программа развития системы организации школьного питания в общеобразовательных учреждениях на 2010-2014 годы» (Федоровский район).

В 2010 году в общеобразовательных учреждениях г.Уфы за счет средств городского бюджета, в рамках реализации городской программы, осуществлена модернизация столовых 10 учреждений (школы № 7, 11, 38, 46, 47, 76, 87, 104, 108, 109). Произведена замена всех коммуникаций, вентиляционных систем и установка современного холодильного и технологического оборудования. Создан комбинат школьного и детского питания «Спектр», который организует питание учащихся северной части города (Орджоникидзевский и Калининский районы).

В соответствии с постановлением Правительства Республики Башкортостан от 9 июня 2006 года №155 «О совершенствовании в Республике Башкортостан организации питания детей, подростков и молодежи в образовательных, детских оздоровительно-воспитательных и лечебно-профилактических учреждениях, специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации» в образовательных учреждениях республики проводится работа по включению в рационы питания учащихся продуктов, обогащенных витаминами и микроэлементами. В 2009-2010 учебном году на приобретение продукции промышленного производства, обогащенной витаминами и микронутриентами, затрачено около 56 млн. рублей, для приобретения аскорбиновой кислоты – 5,0 млн. рублей.

В целях охраны здоровья и предотвращения заболеваний, связанных с дефицитом важнейших микронутриентов и витаминов, в рацион питания учащихся включаются хлебобулочные, молочные продукты, обогащенные витаминами и комплексными минеральными добавками: ветароном, фортамином, амитоном, эракондом, витаминный напиток «Золотой шар». В столовых образовательных учреждений используется йодированная соль. Проводится витаминизация третьих блюд.

В ряде муниципальных районов и городских округов учащиеся начальных классов бесплатно обеспечиваются витаминизированным молоком, в индивидуальной упаковке (города Уфа, Октябрьский, Ермекеевский, Ишимбайский, Мелеузовский, Бураевский, Белорецкий, Мечетлинский районы).

3.3. Состояние здоровья детей и подростков

Под воздействием неблагоприятных факторов среды обитания происходит формирование многих заболеваний у детей и подростков. В структуре детской заболеваемости выделяют ряд патологий, тесно связанных с факторами образовательной среды.

Несмотря на то, что лидирующее место в структуре заболеваемости детей 0-14 лет включительно продолжают занимать болезни органов дыхания, высокие ранговые места занимают болезни органов пищеварения, глаза и его придаточного аппарата, нервной системы. В структуре общей заболеваемости болезни органов пищеварения занимают 2 место, травмы и отравления – 3 место, болезни глаза и его придаточного аппарата – 4 место, болезни нервной системы находятся на 5 месте.

Анализ данных регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга (РИФ СГМ) за период 2006-2010 годов в расчете на 100 тыс. детского населения показал, что вклад алиментарно-зависимых заболеваний в структуру заболеваемости детей (0-14 лет включительно) республики изменился незначительно и составлял от 20,4 до 23,9% (табл. № 33).

Таблица № 33

Распространенность алиментарно-зависимой заболеваемости среди детского населения в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Нозологии	Годы					Темп прироста за 5 лет к 2010 г., %
	2006	2007	2008	2009	2010	
Всего, в том числе:	232751,1	240301,8	237822,1	241642,5	240079,6	-3,1
болезни крови кроветворных органов	8505,9	8954,0	8291,0	7832,2	7737,9	-11,8
анемии	8247,6	8564,6	8025,3	7704,3	7616,9	-10,5
болезни эндокринной системы	6334,8	6092,1	5389,7	4837,0	4563,3	-30,2
ожирение	1075,6	976,8	949,0	977,3	952,0	-14,2
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	167,8	175,3	219,1	166,1	86,7	-49,9
болезни органов пищеварения	21796,5	21582,6	21513,8	19255,6	19468,6	-13,4
язва желудка и 12-перстной кишки	67,7	72,8	69,0	67,8	51,1	-26,8
гастрит и дуоденит	5436,6	5005,4	4860,8	4692,6	4824,0	-14,0
болезни желчного пузыря, желчных путей	3898,1	4050,6	3702,0	3688,4	3632,2	-9,7
Удельный вес алиментарно- зависимых заболеваний, %	23,9	23,1	22,3	20,4	20,4	

По всем учитываемым нозологиям отмечено снижение показателей заболеваемости в сравнении с 2006 годом от 9,7 до 49,9%.

По данным профилактических осмотров в 2010 году перед поступлением в школу у детей выявлено понижение зрения в 55,2 случаев на 1000 осмотренных. В конце 1-го года обучения распространенность данного патологического состояния увеличивалась в 1,5 раза и составила 84,3 случая на 1000 осмотренных, при переходе к предметному обучению – в 2,0 раза или 113,7 случая на 1000 осмотренных, в возрасте 15 лет – 2,5 раза или 146,4 случая на 1000 осмотренных.

Неудовлетворительная обеспеченность детских и подростковых учреждений мебелью, соответствующей росту-возрастным особенностям учащихся, создает условия для формирования нарушений осанки, сколиозов. Перед поступлением в школу в 2010 году у детей выявлено нарушение осанки в 89,5 случаях на 1000 осмотренных. За 1 год обучения распространенность нарушений осанки среди учащихся увеличивается в

1,3 раза, при переходе к предметному обучению – в 1,3 раза, в возрасте 15 лет – в 1,4 раза.

Инфекционные болезни, которые занимают 8 место в структуре общей заболеваемости, играют особую роль в формировании здоровья детей, так как протекают остро, тяжело и при определенных условиях могут носить массовый характер. В структуре инфекционных заболеваний изменилось соотношение удельного веса паразитарных болезней, вызванных гельминтами, простейшими, и болезней, вызванных микроорганизмами. Среди школьников растет заболеваемость гельминтозами. К сожалению, приходится констатировать, что до настоящего времени дети не получают необходимого гигиенического воспитания, имеющего первостепенное значение в профилактике паразитарных болезней.

В республике проводится определенная работа по улучшению условий обучения школьников. При Правительстве Республики Башкортостан создан межведомственный совет по вопросам охраны семьи, материнства, отцовства и детства. Принято постановление Правительства Республики Башкортостан от 3 июня 2009 года № 205 «О мерах по улучшению состояния здоровья детей в Республике Башкортостан».

Значительное влияние на сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения оказывает реализация мероприятий по целевым программам. Наиболее значимой программой, направленной, в том числе, и на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения, является Президентская программа «Дети Республики Башкортостан» на 2006-2010 годы, в том числе подпрограммы «Одаренные дети», «Дети-сироты», «Организация досуга, отдыха и оздоровления детей».

3.4. Оздоровление детей и подростков в летний период

В 2010 году количество летних оздоровительных учреждений (ЛОУ), на территории республики, в которых отдохнули 241 730 детей, составило 3 677 (2009 г. – 3 632). Различными формами отдыха, оздоровления и занятости в республике охвачено более 400 тыс. детей и подростков.

Одним из направлений летней оздоровительной кампании 2010 года является расширение диапазона малозатратных форм отдыха. С этой целью число профильных лагерей, в которых отдыхали в основном учащиеся средних и старших классов, составило 1821 учреждений. Снизилось число центров с дневным пребыванием на 52 (2010 г. – 1 719, 2009 г. – 1 771). В тоже время число детей отдохнувших в центрах с дневным пребыванием, увеличилось на 2 261 ребенка, что связано с функционированием 2, 3 смен.

Число загородных ЛОУ составило 95 (2009 г. – 94). Детская база отдыха «Соколенок» ГБОУ Бирский детский дом и детский оздоровительный лагерь «Салют» ГУП Универсальный торговый комплекс «Центральный», г.Стерлитамак открыты после капитального ремонта; детский оздоровительный лагерь (ДОЛ) «Орленок» ОАО «АНК «Башнефть» (ХИК «КРиП») в Ишимбайском районе закрыт из-за финансовых трудностей предприятия.

Продолжительность смен в загородных ЛОУ и в учреждениях с дневным пребыванием составляла 21 день, перерывы между сменами – от 2 до 7 дней.

Все оздоровительные учреждения республики открыты после получения санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

В целях дальнейшего развития системы отдыха и оздоровления в республике реализуется Концепция развития системы отдыха, оздоровления и занятости детей,

подростков и молодежи в Республике Башкортостан на 2008-2012 годы, утвержденная Указом Президента Республики Башкортостан от 25 декабря 2008 года № УП-745. Принято распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 30 марта 2009 года № 303-р об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития системы отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи в Республике Башкортостан на 2008-2012 годы.

Проведены мероприятия по улучшению санитарно-технического состояния детских оздоровительных учреждений:

- реконструкция, капитальные ремонты отдельных зданий, замена инженерно-коммуникационных систем в ДОЦ «Спутник» ООО «Агидель-Спутник» г.Салават, МАУ Дополнительного образования детей детский оздоровительно-образовательный центр «Мечта», МУ ДОЛ «Орленок» муниципального района Илишевский район Республики Башкортостан, ДОЛ «Алый парус» МУ ООА муниципального района Зианчуринский район Республики Башкортостан, ДОЛ «Бригантина» МБУ отдела образования городского округа город Нефтекамск Республики Башкортостан, ДОЛ «Салют» муниципального района Калтасинский район Республики Башкортостан, МБУ ДОЛ «Орленок» муниципального района Стерлибашевский район Республики Башкортостан;

- построены новые здания (медицинский блок, баня) в МАУ «Детская турбаза «Озеро Графское» муниципального района Баймакский район Республики Башкортостан, МУ детский оздоровительный лагерь «Танып» администрации муниципального района Бураевский район Республики Башкортостан;

- приведены в соответствие требованиям санитарных правил медпункты в ДОЛ «Чайка» ОАО СОК «Каучук», ДОЛ «Огонек» ОАО «Красный пролетарий» г. Стерлитамак, МАУ ДОСТЛ «Красноусольский» муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан, МАОУ «ДООЛ «Дружба» муниципального района Зилаирский район Республики Башкортостан, МУ ДОЛ им. А.П. Гайдара муниципального района Туймазинский район Республики Башкортостан, ДОЛ «Березка» ГУП НИТИГ.

В центрах с дневным пребыванием детей перед началом работы проведены косметические ремонтные работы, ревизия холодильного и технологического оборудования, приобретено дополнительно холодильное, технологическое оборудование, спортивный инвентарь, игровое оборудование, столовая и кухонная посуда.

Все оздоровительные учреждения республики работали по согласованному Управлением и его территориальными отделами примерному 7-10 дневному меню питания детей. Нормы на одного ребенка по основным продуктам в большинстве учреждений выполнялись.

Оценка эффективности оздоровления детей, отдыхающих в летних оздоровительных учреждениях, показала что в 2010 году выраженный оздоровительный эффект наблюдался у 82,8% детей, отдохнувших в ЛОУ республики (рис. 22).

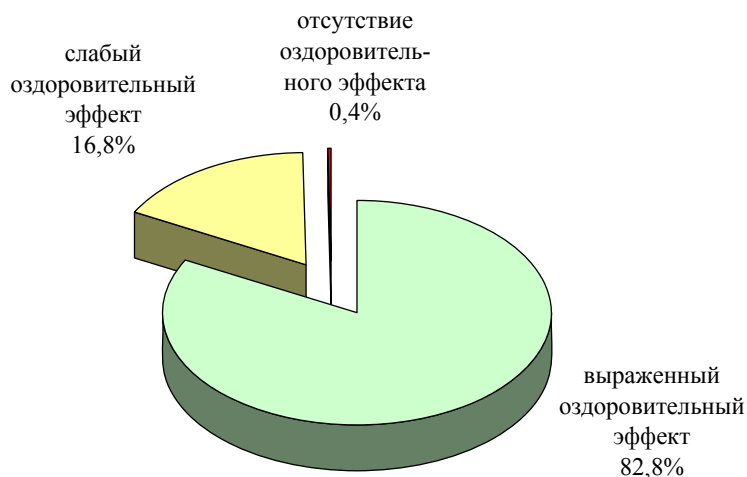


Рис. 22. Показатели эффективности оздоровления детей и подростков в летних оздоровительных учреждениях в Республике Башкортостан в 2010 году, %

3.5. Меры административного принуждения

В 2010 году специалистами Управления и его территориальных отделов применялись меры административного воздействия за нарушения санитарного законодательства в сфере образовательной деятельности: вынесено 2517 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 3525,7 тыс. рублей, 263 дел передано на рассмотрение в суды, из них 46 – по которым могло быть назначено наказание в виде административного приостановления деятельности. По 38 делам судами приняты решения об их временном приостановлении (табл. № 34).

Меры административного воздействия за нарушения санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей при осуществлении образовательной деятельности применены по ст. 6.3, 6.4, 6, 6.6, 6.7, 8.2, части 1, 2 ст. 14.4, часть 1 ст. 14.5, части 1, 2 ст. 14.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В ходе летней оздоровительной кампании 2010 года специалистами Управления и его территориальными отделами было вынесено 796 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 1077,4 тыс. рублей, из них взыскано 86,6% на сумму 933,6 тыс. рублей.

Основаниями для применения мер административного воздействия послужили следующие нарушения требований санитарно-эпидемиологических правил и нормативов:

- текущее содержание пищеблоков;
- несоответствие гигиеническим нормативам результатов лабораторных исследований проб готовых продуктов, питьевой воды, воды бассейнов;
- правила отбора и хранения суточной пробы.

Осуществлена проверка 59 поставщиков пищевых продуктов и продовольственного сырья в учреждениях отдыха и оздоровления для детей и подростков с применением лабораторных исследований. По выявленным нарушениям возбуждены 2 дела об административном правонарушении и вынесены постановления по части 2 ст. 14.4 КоАП РФ.

Таблица № 34

Меры административного воздействия в учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность в Республике Башкортостан в 2010 году

Показатель	Всего	из них		
		дошкольные образовательные учреждения	общеобразовательные учреждения, школа-сад	в сфере отдыха и оздоровления детей и подростков
Вынесено постановлений о назначении административного наказания, всего	2517	736	869	769
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды, всего	263	51	163	28
Число дел по которым могло быть назначено административное наказание в виде административного приостановления деятельности, всего	46	9	35	1
Удельный вес дел, по которым назначено административное приостановление деятельности, %	82,6	77,8	85,7	0

Основным итогом работы явилось отсутствие в летний сезон 2010 года случаев массовых инфекционных заболеваний, отравлений среди детей и аварийных ситуаций, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию детей, отдыхающих в ЛОУ.

Глава 4. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих**4.1. Условия труда**

Сохранение профессионального здоровья, профессионального долголетия за счет прогрессивных технологий, сокращения заболеваемости и травматизма является одной из основных задач общества, важнейшей функцией государства и основой его социальной политики, определяет возможности и темпы экономического развития республики.

Разработка и выполнение мероприятий по устранению причин возникновения профессиональных заболеваний и отравлений является одним из приоритетных направлений деятельности Управления, основой улучшения условий труда, сохранения здоровья и высокой работоспособности работников.

В течение 2010 года контроль за деятельностью в области улучшения условий труда и профилактики профессиональной заболеваемости в организациях республики проводился в соответствии с Планом основных организационных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан на 2010 год, «Основными направлениями работы по охране труда в Республике Башкортостан на 2010 год» и

Программой действий по улучшению условий и охраны труда на 2008-2010 годы, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 октября 2008 года № 586.

Данная деятельность осуществляется во взаимодействии с органами исполнительной власти республики, органами здравоохранения, профсоюзными и другими организациями и ведомствами. Указанное взаимодействие обеспечивается, прежде всего, Межведомственной комиссией по охране труда Республики Башкортостан и Советом инспекции при этой комиссии.

В 2010 году на Межведомственной комиссии по охране труда в Республике Башкортостан заслушаны вопросы:

- «О состоянии условий и охраны труда, профессиональной заболеваемости, производственного травматизма в организациях республики в 2009 году»;
- «О ходе реализации республиканской целевой программы улучшения условий и охраны труда на 2009-2011 годы»;
- «О состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости на предприятиях производства строительных материалов»;
- «Об основных направлениях работы по охране труда в Республике Башкортостан на 2011 год».

На Совете инспекций при Межведомственной комиссии рассмотрены вопросы:

- «О состоянии условий и охраны труда в организациях муниципального района Дуванский район Республики Башкортостан»;
- «О состоянии условий и охраны труда в организациях муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан».

Вопросы о состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости за 2009 год заслушаны в органах местного самоуправления административных территорий республики.

Принято участие в семинаре Федерации профсоюзов Республики Башкортостан и в X Пленуме Совета Федерации профсоюзов Республики Башкортостан с докладом «О состоянии условий труда, профессиональной заболеваемости и деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Башкортостан в 2009 году».

Принято участие в совещании в Министерстве труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан (21 января 2010 года) и Федерации профсоюзов Республики Башкортостан (29 декабря 2010 года) по подведению итогов конкурса «Лучшая организация условий и охраны труда».

Принято активное участие в организации и подготовке Всероссийской научно-практической конференции с международным участием 22-23 сентября 2010 года «Современные проблемы гигиенической науки и медицины труда» (ФГУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» Роспотребнадзора).

В целях организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику онкологических заболеваний в республике, во исполнение СанПиН 1.2.2353-08 «Канцерогенные факторы и основные требования к профилактике канцерогенной опасности» вынесено постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан № 7 от 14 октября 2010 года «О формировании банка данных канцерогеноопасных организаций Республики Башкортостан».

Учитывая переход службы на бюджетирование, ориентированное на результат, Управлением в течение 2010 года проводились мероприятия, направленные на реализацию ведомственной целевой программы «Гигиена и здоровье», в том числе

по вопросам профилактики заболеваний, обусловленных факторами производственной среды. Данной программой, разработанной на 2008-2010 годы, предусматривается осуществление мероприятий, направленных на достижение таких основных индикативных показателей деятельности, как снижение удельного веса объектов надзора, относящихся к III группе (крайне неудовлетворительное санитарно-техническое состояние); снижение удельного веса исследований факторов производственной среды на рабочих местах, не соответствующих гигиеническим нормативам и ежегодное снижение уровней профессиональной заболеваемости.

В отчетном году, несмотря на финансово-экономические затруднения, рядом организаций республики проводилась определенная работа, направленная на улучшение условий труда и предупреждение профессиональной заболеваемости.

Так, в ОАО «Уфимское моторостроительное производственное объединение» в 2010 году на улучшение охраны и условий труда израсходовано 7 005,7 тыс. рублей, что позволило улучшить условия труда 582 работающим, из них 222 женщинам. В 17 цехах объединения вновь смонтированы и приняты в эксплуатацию 27 приточно-вытяжных вентиляционных систем; с целью уменьшения физического труда приобретены и установлены 4 грузоподъемных механизма в 3 цехах; изготовлены ванны для проведения гидропроцедур рук в 4 подразделениях; произведена реконструкция освещения производственных участков в 3 подразделениях и другие.

В ФГУП «Уфимское агрегатное предприятие «Гидравлика» для повышения эффективности вытяжной вентиляции от отрезных станков в корпусе № 9 приобретен агрегат отсоса и улавливания пыли для вентилятора; произведен ремонт освещения и электропроводки в термическом отделении; установлены местные бортотсосы в реакторном зале под стоками в цехе № 40; приобретен водонагреватель накопительного типа для душевой термистов цеха № 2 и другие мероприятия на сумму 40 043,3 тыс. рублей. Выполнение мероприятий позволило улучшить условия труда 2 131 работающему, в том числе 669 женщинам.

В ОАО «Уфимский электроламповый завод-Свет» произведена реконструкция вытяжной вентиляции на участке травления цеха по изготовлению стеклянных изделий, цоколей, спиралей и электродов и на участке приготовления шихты стекольного цеха; отремонтированы производственные и бытовые помещения в цехе сборки ламп накаливания общего назначения и другие, всего 36 мероприятий, на сумму 4 060 тыс. рублей. В результате выполненных мероприятий улучшены условия труда 1 210 работающим, в том числе 745 женщинам.

В ОАО «СТЕКЛОНИТ» проведена реконструкция приточной вентиляции на участке производства геоматов цеха № 3; ремонт помещений цеха № 4; ремонт кровли цехов № 2, 4; устройство комнаты для обеспыливания одежды в обще заводских бытовых помещениях и другие, что позволило улучшить условия труда 441 работающему, в том числе 154 женщинам. Сумма затрат составила 1 621,26 тыс. рублей.

В ОАО «Уфимский нефтеперерабатывающий завод» выполнено 32 мероприятия на сумму 6 959 тыс. рублей. В результате улучшены условия труда 1 082 работникам завода, в том числе 184 женщинам. Проведен перевод насосов Н-116/1, установки Г-43-107 М/1 газокаталитического производства на двойные торцевые уплотнения фирмы «ТРЭМ» с целью снижения вредных веществ в воздухе рабочей зоны; замена окон и ремонт в помещениях операторных корпусов 206, 203, 208, 245 химического производства; ремонт освещения в насосной абсорбции и стабилизации установки Г-43-107/М газокаталитического производства и другие.

В ООО «Газпром Трансгаз Уфа» проведено 31 мероприятие по охране и улучшению условий труда в 12 структурных подразделениях, на сумму

46 269 тыс. рублей. Выполнение мероприятий позволило улучшить условия труда 1 070 работающим, из них 170 женщинам. Внедрены системы автоматического контроля и сигнализации о наличии и возникновении опасных и вредных факторов; автоматического и дистанционного управления производственным оборудованием, технологическими процессами; ремонт производственных и бытовых помещений и др.

В ОАО «Уфимский завод эластомерных материалов, изделий и конструкций» проведена реконструкция вытяжной вентиляции над столами изготовления лодок из ПВХ в цехе № 5; на участке светлых смесей смонтирована вытяжная вентиляция в цехе № 8; в цокольной части корпуса 1-2-10 проведена реконструкция системы освещения над вальцами и другие, всего 14 мероприятий, что позволило улучшить условия труда 163 работающим, из них 83 женщинам, затраты составили 255 тыс. рублей.

В ОАО «Уфанефтехим» на выполнение мероприятий по улучшению условий труда освоено 28 564,19 тыс. рублей для 493 работающих, из них 138 женщин. Проведены производственный контроль за соблюдением санитарных правил и норм, медицинское обследование в центре профпатологии, обеспечение спецодеждой и средствами индивидуальной защиты; проведен ремонт санитарно-бытовых помещений и другие.

В ООО «Стерлитамак-1 Востокнефтезаводмонтаж» сварочные посты в здании цеха трубных заготовок оборудованы местной вытяжной вентиляцией; в подразделениях Управления производственно-технической комплектации проведен монтаж оборудования под покраску металлоконструкций; приобретены средства индивидуальной защиты и другие, затраты на улучшение условий труда составили 6 380 тыс. рублей.

В ОАО «Красный пролетарий» (г.Стерлитамак) приобретены и установлены калориферы на тепловые завесы и входные двери механического и дизельного цехов; проведена проверка технической эффективности вентиляционной системы; приобретена спецодежда и средства индивидуальной защиты, на сумму 800 тыс. рублей.

В ОАО «Нефтекамский автозавод» затраты на охрану и улучшение условий труда составили 145 158 тыс. рублей. Проведена реконструкция окрасочного комплекса в цехе № 7 (3 очередь); внедрена автоматическая линия изготовления корпуса гидроцилиндров в составе обрабатывающего центра, работа манипулятора; реконструкция и ремонт бытовых помещений.

Всего за отчетный период Управлением проведены мероприятия по контролю на 1095 объектах различной формы собственности, из них на 761 с применением лабораторных и инструментальных исследований, что составляет 69,5%.

Плановые мероприятия по контролю в течение 2010 года по республике проводились на предприятиях производства строительных материалов, связи, строительства, сельского хозяйства, издательства и полиграфической деятельности.

Анализ условий труда работающего населения республики с учетом данных лабораторных и инструментальных исследований на рабочих местах свидетельствует о том, что в сравнении с предыдущим годом во многих отраслях экономики имела незначительная тенденция к улучшению практически по всем вредным производственным факторам, кроме производственного шума (табл. № 35).

Так, из исследованных в отчетном году 6843 проб воздуха рабочей зоны на содержание вредных веществ, превышения ПДК зарегистрированы в 177 пробах, что составило 2,6% (2009 г. – 3,3%). Содержание пыли и аэрозоли превысили ПДК в 333 пробах из 3817 или 8,7% (2009 г. – 10,2%). Уровень загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями веществ 1-2 класса опасности остается высокой и составляет 15,8% (2009 г. – 20,5%).

Таблица № 35

Комплексная оценка рабочих мест в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Наименование показателей	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Число обследованных объектов – всего,	1501	1991	1697	979	1095
в том числе обследовано лабораторными и инструментальными методами исследований, %	59,4	46	48,2	66,1	69,5
Число исследованных проб на пары и газы – всего,	10187	9388	6820	6248	6843
из них: превышает ПДК, %	3,8	2,5	3,8	3,3	2,6
в том числе вещества 1 и 2 класса опасности, %	7,8	6,5	6,9	6,0	6,3
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли – всего,	6880	6588	5665	3457	3817
из них превышает ПДК, %	16,2	9,6	8,5	10,2	8,7
в том числе вещества 1 и 2 класса опасности, %	12,0	7,4	16,2	20,5	15,8
Исследовано физических факторов – всего,	22548	19174	17992	13121	16757
из них не отвечает СН, %	17,5	13,4	15,3	14,9	11,3
Число обследованных рабочих мест по вибрации – всего,	705	521	900	663	897
из них не отвечает СН, %	7,9	9,4	14,2	14,5	8,1
Число обследованных рабочих мест по шуму – всего,	2945	2732	2488	1593	2168
из них не отвечает СН, %	25,8	21,7	28,7	20,6	22,9
Число обследованных рабочих мест по микроклимату – всего,	7224	7233	5052	3061	3506
из них не отвечает СН, %	9,3	7,0	12,6	13,1	11,8
Число обследованных рабочих мест по освещенности – всего,	8166	7053	6023	3734	3874
из них не отвечает СН, %	21,8	13,3	30,9	18,5	10,9
Число обследованных рабочих мест по ЭМИ – всего,	3508	1635	3529	4070	6312
из них не отвечает СН, %	19,5	29,1	11,8	10,8	7,7

Содержание пыли и аэрозолей превысило ПДК на рабочих местах от 16,2 до 23,1% в таких видах экономической деятельности, как добыча сырой нефти и природного газа, представление услуг в этих областях; производство прочих неметаллических минеральных продуктов; обработка древесины и производство изделий из дерева и пробки. В таком виде экономической деятельности, как производство автомобилей, прицепов и полуприцепов содержание паров и газов превысило ПДК на 31,5%.

Уровни шума на 135 (33,2%) объектах из 407 обследованных превысили допустимые. При этом 497 (22,9%) рабочих мест из 2168 по результатам исследований не отвечают гигиеническим нормативам. Отмечается превышение уровней шума на рабочих местах в организациях обработки древесины и производства изделий из дерева и пробки; издательства и полиграфической деятельности; производства готовых металлических изделий; производства резиновых и пластмассовых изделий.

Уровни вибрации на 35 объектах из 234 превысили допустимые (14,9%). Не отвечают гигиеническим нормативам 73 рабочих места из 897 исследованных (8,1%) в организациях добычи сырой нефти и природного газа, представления услуг в этих областях и производства неметаллических минеральных продуктов.

Замеры микроклимата проведены на 483 объектах (3 506 рабочих мест), из них на 97 (415 рабочих мест) зарегистрировано несоответствие гигиеническим нормам, что составило 20,1% (11,8% рабочих мест). Не проводятся мероприятия по доведению микроклимата до допустимых величин в организациях издательской и полиграфической деятельности, тиражирования записанных носителей информации; сельского хозяйства и производства прочих неметаллических изделий.

Уровни освещенности на 106 (23,3%) объектах из 454 не соответствуют нормативным требованиям. На 421 (10,9%) рабочем месте из 3 874 отмечается ее недостаточность, например, в организациях производства готовых металлических изделий; производства прочих неметаллических минеральных продуктов; сельского хозяйства; издательской и полиграфической деятельности.

По данным инструментальных измерений установлены превышения допустимых уровней электромагнитных полей на рабочих местах. Так, из исследованных 627 объектов (6312 рабочих мест) на 141 (486 рабочих мест) отмечается несоответствие гигиеническим нормативам, что составляет 22,5% (7,7% рабочих мест). Данные превышения отмечаются в таких видах экономической деятельности, как сельское хозяйство; производство машин и оборудования; производство прочих неметаллических минеральных продуктов; химическое производство; производство электрических машин и электрооборудования.

По санитарно-техническому состоянию промышленные предприятия республики распределились в 2010 году следующим образом: I группа (удовлетворительное) – 1373 объекта (21,6%), II группа (неудовлетворительное) – 4 180 объектов (65,7%), III группа (крайне неудовлетворительное) – 812 объекта (12,7%) (рис. 23). Количество объектов III группы в сравнении с 2009 годом уменьшилось на 1,2%.

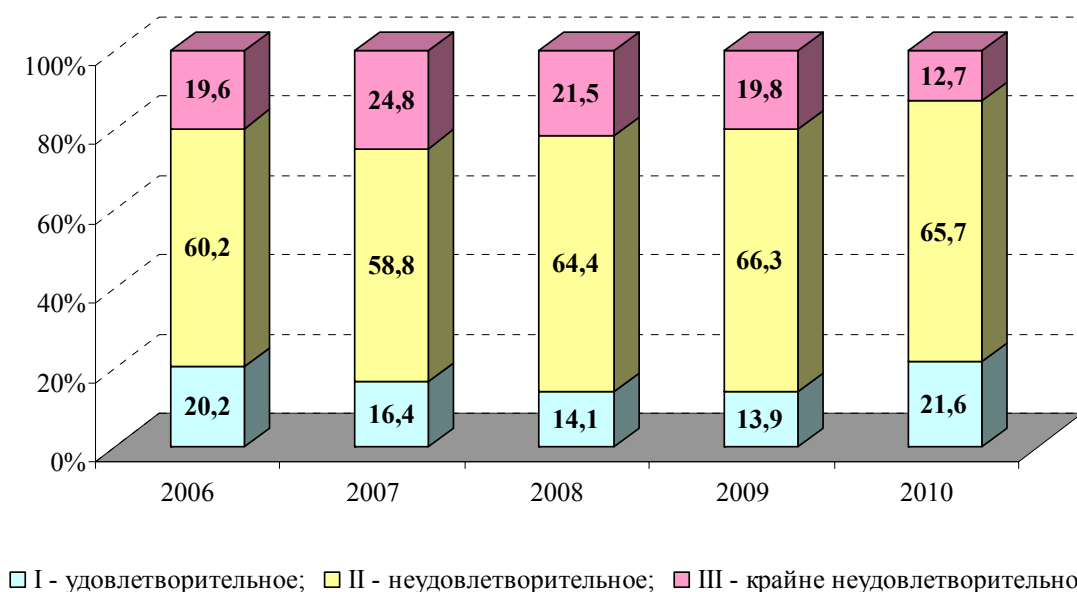


Рис. 23. Распределение промышленных предприятий Республики Башкортостан по санитарно-техническому состоянию в 2006-2010 годах, %

Наиболее высокие уровни удельного веса объектов, отнесенных к III группе, отмечены в таких видах экономической деятельности, как производство кожи, изделий из кожи и производство обуви (20,1%), производство прочих неметаллических минеральных продуктов (24,5%); сельское хозяйство (17,1%), производство резиновых и пластмассовых изделий (15,9%) и строительство (17%).

Несмотря на реконструкцию и оснащение современным оборудованием ряда производств, на многих предприятиях основные производственные фонды характеризуются запредельным износом, используются устаревшие технологии и оборудование.

Износ основных производственных средств, в том числе машин и оборудования, на ряде предприятий достигает 50-70% и даже 90%. Размещение вновь создаваемых производств на арендуемых площадях приводит к улучшению условий труда, так как работодатель не стремится вкладывать свои средства в арендуемую собственность.

Ситуация в части состояния условий труда и бытового обеспечения работников сельхозпредприятий, по-прежнему, остается на низком уровне и обусловлена старением сельхозтехники, невысоким уровнем механизации и низкой обеспеченностью санитарно-бытовыми помещениями. На фермах кормление, поение животных, удаление навоза проводится, в основном, вручную, не соблюдаются нормы переноски тяжестей, установленные для женщин.

На многих предприятиях комплексные планы улучшения условий, охраны труда и санитарно-оздоровительных мероприятий не разрабатываются или выполняются не полностью. Ассигнования на эти цели выделяются в ограниченных объемах.

Результаты плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий свидетельствуют о том, что не разрабатываются планы по улучшению условий труда и программы производственного контроля за состоянием условий труда в ООО «Башкирский керамический завод» (Иглинский район), ООО «Берлек Плюс», ОАО Уфимское монтажное управление «Промвентиляция», ОАО «Строитель», ЗАО «Уфимский завод железобетонных изделий «Эколог», ГУП «Государственное республиканское издательство «Башкортостан», ООО «СтройСмесь», ООО «Фирма ТехПромСтрой», ООО «Дмитриевский» (Уфимский район), МУП «Уфимский завод по производству битумной эмульсии», ЗАО «Ремсервис», ООО «Стройэнергосервис» и др.

Нарушаются регламентированные сроки проведения периодических медицинских осмотров в ООО «Башкирский керамический завод» (Иглинский район), ООО «Берлек Плюс», ОАО Уфимское монтажное управление «Промвентиляция», ОАО «Строитель», ЗАО «Уфимский завод железобетонных изделий «Эколог», ГУП «Государственное республиканское издательство «Башкортостан», ООО «СтройСмесь», ООО «Фирма ТехПромСтрой», ООО «Дмитриевский» (Уфимский район), МУП «Уфимский завод по производству битумной эмульсии», ЗАО «Ремсервис», ООО «Стройэнергосервис» и др.

Проводимые проверки выявляют низкий уровень санитарной культуры, производственной дисциплины, а также слабое знание руководителями предприятий требований санитарного законодательства, особенно в организациях среднего и малого бизнеса.

Работодатели, при невозможности соблюдения предельно допустимых уровней и концентраций вредных производственных факторов на рабочих местах, не руководствуются принципом «защиты временем», предусматривающим сокращение времени воздействия на работников неблагоприятных факторов производственного процесса.

В целях динамического наблюдения за состоянием здоровья и профилактики профессиональной заболеваемости по республике ежегодно организуются и проводятся

периодические медицинские осмотры работников вредных и опасных профессий. Так, по данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в 2010 году в республике предварительным и периодическим медицинским осмотрам (ПМО) подлежало 205 973 человека, из них 90 784 женщины. Осмотрено 202 314 человек, что составило 98,2% (2009 г. – 97,9%), в том числе 89 118 женщин.

Необходимо отметить, что по городским округам процент охвата работников, подлежащих ПМО, составил 99,5%, а по муниципальным районам – 96,8%. В 4 из 54 муниципальных районов охват ПМО ниже 90%: Кигинский (71,5%), Нуримановский (79%), Иглинский (82,3%) и Баймакский (86%).

В 2010 году по результатам проведенных медицинских осмотров была выделена группа «риска» в количестве 3 545 человек, направлено в клинику 2 608 человек.

4.1.1. Условия труда работников транспортного комплекса

В 2010 году в республике проведены мероприятия по контролю на 196 объектах надзора, из них на 131 – с применением лабораторных и инструментальных исследований, что составляет 68,8%. При этом обследовано 156 объектов транспортной инфраструктуры (порты, аэропорты, вокзалы, промышленные предприятия транспорта и другие объекты обеспечения транспортных перевозок), 11 судов водного транспорта, 49 автотранспортных средств. В рамках выпуска речного флота в навигацию 2010 года проведено 229 обследований судов водного транспорта, выдано 229 судовых санитарных свидетельства на право плавания. При проведении контрольных мероприятий в пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации специалистами санитарно-карантинного пункта было досмотрено 2726 единиц пассажирского авиатранспорта и 16 единиц грузового авиатранспорта.

В соответствии с классификацией поднадзорных объектов, объекты транспортного комплекса по санитарно-гигиеническому состоянию в 2010 году распределены следующим образом: к I группе (удовлетворительное) отнесены 9523 объекта (42,1%); ко II группе (неудовлетворительное) отнесены 12580 объектов (55,5%) и к III группе (крайне неудовлетворительное) – 560 объектов (2,4%) (рис. 24).

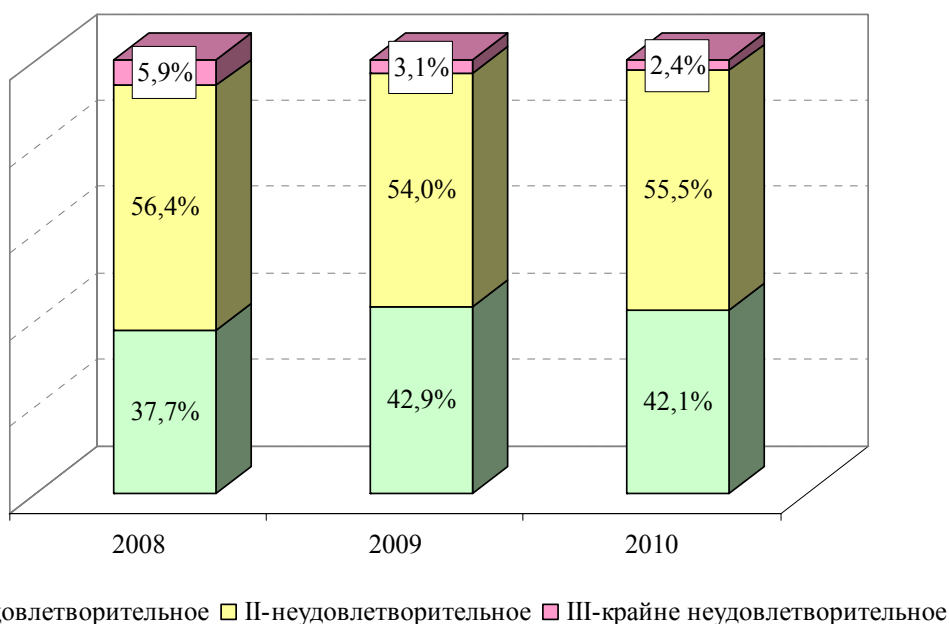


Рис. 24. Распределение объектов транспортного комплекса по санитарно-гигиеническому состоянию в 2008-2010 годах

В 2010 году, по сравнению с предыдущим годом, отмечается снижение удельного веса объектов надзора, относящихся к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия на 0,7% (табл. № 36, 37, рис. 25).

Таблица № 36

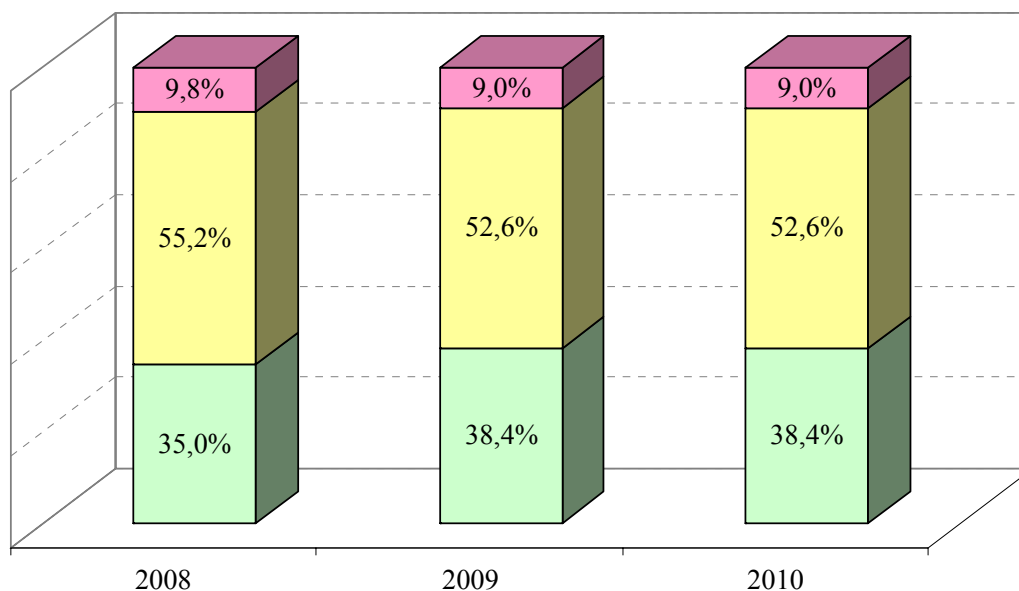
Санитарно-гигиеническая характеристика объектов транспортной инфраструктуры в 2010 году

Вид деятельности транспорта	Группа					
	I		II		III	
	всего	%	всего	%	всего	%
Воздушного	11	32,4	21	61,7	2	5,9
Водного	8	38,1	13	61,9	-	-
Сухопутного	79	20,0	298	75,4	18	4,6

Таблица № 37

Санитарно-гигиеническая характеристика объектов по видам транспорта в 2010 году

Вид транспорта	Группа					
	I		II		III	
	всего	%	всего	%	всего	%
Авиационный	11	50	11	50	-	-
Речной	128	38,4	175	52,6	30	9,0
Автомобильный	8956	43,1	11346	54,7	455	2,2
Электрический	254	35,7	445	62,5	13	1,8



■ I-удовлетворительное ■ II-неудовлетворительное ■ III-крайне неудовлетворительное

Рис. 25. Распределение речных судов по санитарно-техническому состоянию в 2008-2010 годах

Наиболее неблагоприятными в 2010 году являлись условия труда на водном транспорте и объектах воздушной транспортной инфраструктуры, где объекты III группы составили 9,0 и 5,9% соответственно.

Анализ показателей, характеризующих состояние рабочих мест на судах в 2010 году, свидетельствует, что доля рабочих мест на речных судах, не соответствующих требованиям санитарного законодательства, продолжает оставаться высокой. Количество и состояние судов водного транспорта в 2010 году не изменилось.

Негативные тенденции, связанные со старением судов водного и воздушного транспорта, в 2010 году продолжились. Более 76% транспортных средств имеют срок эксплуатации более 20 лет (табл. № 38, рис. 26).

Таблица № 38

Сроки эксплуатации транспортных средств по Республике Башкортостан

Транспортные средства	Количество	Сроки эксплуатации судов		
		до 10 лет	10-20 лет	более 20 лет
Водный флот	333	14	57	262
Воздушный флот	22	12	3	7
Итого	355	26	60	269

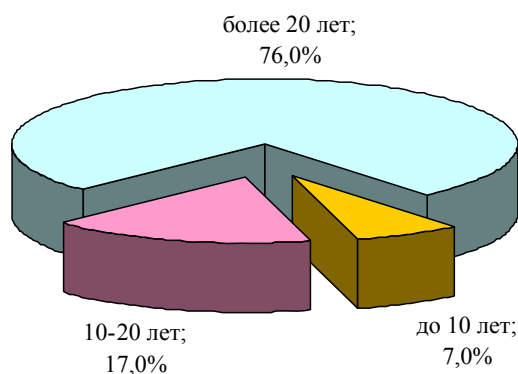


Рис. 26. Сроки эксплуатации судов водного и воздушного транспорта на 2010 год (суммарно)

Высокий процент изношенности основных производственных фондов, судов водного и воздушного транспорта, использование морально устаревших технологий и оборудования, низкие уровни механизации технологических процессов и не высокие темпы модернизации предприятий предопределяли в 2010 году неблагоприятное воздействие производственных факторов на организм работающих. Судовые помещения и особенно судовые системы (системы водоснабжения) не обеспечивают требуемых условий труда и обитаемости плавсостава. Выполнение требований санитарных правил и норм на данных судах представляет определенные сложности. На таких судах сохраняется вредное воздействие на работников производственных факторов: шума, вибрации, воздуха рабочей зоны, а на пилотов оказывают влияние еще и колебания атмосферного давления при взлетах и посадках.

При проведении надзорных мероприятий на объектах транспортной инфраструктуры – удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам исследований физических факторов на рабочих местах (уровней шума, вибрации, микроклимата, освещенности, электромагнитного излучения) составил от 2,8 до 24,3% (табл. № 39, рис. 27). По результатам проведенных инструментальных исследований на транспортных средствах удельный вес неудовлетворительных результатов физических факторов составил от 10,1 до 36,7%.

Таблица № 39

Удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам исследований физических факторов на транспортных средствах в Республике Башкортостан за 2008-2010 годах, %

Физические факторы	Вид транспортного средства	Годы		
		2008	2009	2010
Шум	водный	12,9	0 из 2	0 из 2
	автомобильный	19,7	8,9	36,7
	электротранспорт	100,0	-	-
Вибрация	водный	11,7	0 из 3	0 из 3
	автомобильный	6,5	6,7	10,1
	электротранспорт	0 из 10	-	-
Микроклимат	водный	2,2	0 из 2	0 из 1
	автомобильный	5,5	61,0	23,5
	электротранспорт	50	-	-
Освещенность	водный	4,7	0 из 2	0 из 1
	автомобильный	3,6	21,4	14,5
	электротранспорт	0 из 10	-	-
Электромагнитные излучения	водный	0 из 9	-	-
	автомобильный	0 из 1	-	0 из 17
	электротранспорт	0 из 10	-	-

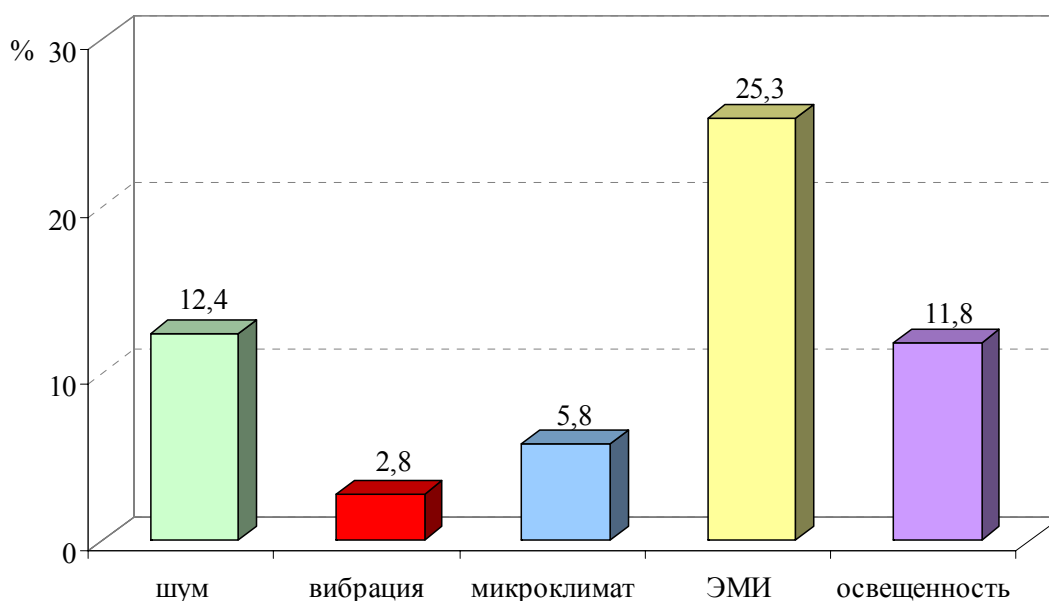


Рис. 27. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследования физических факторов по объектам транспортной инфраструктуры в 2010 году, %

Актуальной остается проблема водоснабжения на речных судах. Проведены лабораторные исследования питьевой воды с судов: 177 проб на микробиологические показатели, из них 3 пробы не соответствовали требованиям ГОСТа 29183-91 «Вода для хозяйственно-питьевого обеспечения судов», что составляет 1,7% (2009 г. – 0,6%); 167 проб на краткий химический анализ, из них не соответствовали гигиеническим требованиям 7 проб по содержанию железа и цветности, что составляет 4,2% (2009 г. – 5,9%). Неудовлетворительные результаты анализов воды по содержанию железа и цветности свидетельствуют о некачественной подготовке судовых систем водоснабжения в период проведения навигационного ремонта: своевременной замене части трубопроводов, подвергнувшейся коррозии, очистке, промывке, покраске цистерн для запаса питьевой воды.

В навигацию 2010 года, для обеспечения питьевой водой речных судов, запущены в эксплуатацию 7 гидрантов: в затоне ООО «Судоремонтно-судостроительный завод» – 2, филиал ФГУ «Камводпуть «БРВПиС», ЗАО «Благовещенская ремонтная база флота», ООО «Речной порт «Уфа», ООО «Речной порт «Бирск» и в Кузнецовском затоне г.Уфа. Все отобранные пробы воды по микробиологическим и химическим показателям соответствовали требованиям санитарных правил.

Проведенные проверки объектов автомобильного транспорта и транспортной инфраструктуры в 2010 году показали, что основными проблемами на большинстве предприятий автотранспорта являются:

1) не соблюдение режима труда и отдыха водителей, регламентированных перерывов на отдых, времени управления автомобилем в соответствии с требованиями санитарных правил;

2) отсутствие для водителей бытовых помещений, комнат отдыха и организованного питания во время отстоя, особенно на конечных остановках;

3) практически на всех объектах среднего и малого бизнеса не организовано прохождение периодических медицинских осмотров в соответствии с приказами Минздравсоцразвития РФ от 16 августа 2004 года № 83 и Минздрава СССР от 14 марта 1986 года № 90;

4) не созданы необходимые условия для проведения предрейсовых медицинских осмотров (не предусмотрено отдельное помещение, отсутствует необходимое оборудование);

5) на объектах транспортной инфраструктуры не организовано проведение производственного контроля за условиями труда – не проводятся лабораторно-инструментальные исследования факторов производственной среды: шума, освещенности, микроклимата, электромагнитных излучений (ЭМИ), вибрации и воздуха рабочей зоны и не обеспечиваются необходимой мебелью рабочие места с ПЭВМ.

4.2. Профессиональные заболевания

Важнейшим показателем санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики является состояние здоровья трудоспособного населения, оцениваемое, прежде всего, по показателям профессиональной заболеваемости.

В 2010 году в республике впервые установлены профессиональные заболевания и отравления у 160 человек (в том числе 60 женщин). 2 случая острых профессиональных отравлений зарегистрированы у слесарей аварийно-восстановительных работ МУП «Нефтекамскводоканал» г.Нефтекамска. Причинами группового острого отравления сероводородом явились нарушения правил техники

безопасности и неиспользование средств индивидуальной защиты органов дыхания при выполнении работ в колодце канализационной сети.

Показатель профессиональной заболеваемости по республике в 2006-2010 годах ниже, чем по Российской Федерации. В 2010 году составил 1,74 на 10 тыс. работников, что выше на 26% в сравнении с 2006 годом (рис. 28).

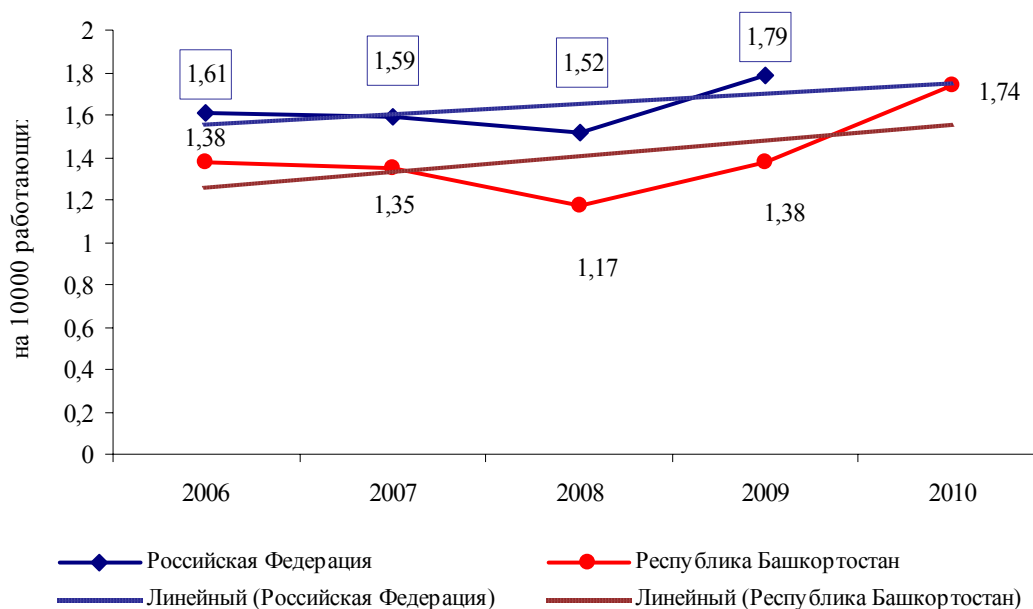


Рис.28. Профессиональная заболеваемость в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2006-2010 годах (на 10 тыс. работающих)

В 2010 году профессиональные заболевания зарегистрированы на предприятиях 16 отраслей экономики. От 80 до 90% всей профессиональной патологии в республике формируют в основном 9 отраслей экономики: сельское хозяйство, охота и лесоводство (15,9 на 10 тыс. работников); добыча полезных ископаемых, кроме топливно-энергетических (8,8); строительство (7,1); производство прочих не металлических минеральных продуктов (5,6); металлургические производства и производства готовых металлических изделий (5,3); производство пищевых продуктов, включая напитки и табака (3,6); производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования (1,9); добыча топливно-энергетических полезных ископаемых (1,8); текстильное и швейное производство (1,8). Уровень профессиональной заболеваемости в этих отраслях превышает среднереспубликанский в 1,0-9,1 раза (табл. № 40). Не зарегистрированы в 2010 году профессиональные заболевания среди работников предприятий производства кожи, изделий из кожи и производства обуви; обработки древесины и производства изделий из дерева; производства резиновых и пластмассовых изделий.

Наибольшее количество профессиональных больных в 2010 году зарегистрировано в городах Уфа, Белебей, Белорецк, Сибай, Нефтекамск, Учалы, Кармаскалинском, Татышлинском, Уфимском, Белебеевском, Давлекановском и Чекмагушевском районах.

Наиболее высокие показатели профессиональной заболеваемости на 10 тыс. работников отмечены в Давлекановском и Татышлинском районах (выше среднереспубликанского показателя в 11-23 раза), а также в Кармаскалинском, Балтачевском и Янаульском районах, городах Дюртюли, Белебей и Учалы (табл. № 41).

Таблица № 40

**Профессиональная заболеваемость в отраслях экономики
Республики Башкортостан в 2010 году на 10 тыс. работников**

№№ п/п	Наименование вида экономической деятельности	Количество профессиональных больных	
		Всего	на 10 тыс. работающих
1.	Сельское хозяйство, охота и лесоводство	63	15,88
2.	Добыча полезных ископаемых, кроме топливно-энергетических	8	8,79
3.	Строительство	26	7,05
4.	Производство прочих не металлических минеральных продуктов	8	5,63
5.	Металлургические производства и производства готовых металлических изделий	10	5,32
6.	Производство пищевых продуктов, включая напитки и табака	7	3,61
7.	Производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования	3	1,95
8.	Добыча топливно-энергетических полезных ископаемых	4	1,83
9.	Текстильное и швейное производство	1	1,82
10.	Производство и распределение электроэнергии, газа и воды	7	1,67
11.	Транспорт и связь	8	1,05
12.	Производство транспортных средств и оборудования	3	0,86
13.	Здравоохранение и предоставление социальных услуг	7	0,81
14.	Операции с недвижимым имуществом, аренда и предоставление услуг	3	0,56
15.	Производство машин и оборудования	1	0,43
16.	Образование	1	0,06
	Всего по Республике Башкортостан	160	1,74

Таблица № 41

**Профессиональная заболеваемость по административным территориям
Республики Башкортостан в 2010 году**

№№ п/п	Наименование административных территорий	Количество профессиональных больных	
		Всего	на 10 тыс. работающих
	Всего по Республике Башкортостан	160	1,74
	в том числе:		
1.	Давлекановский район	5	40,95
2.	Татышлинский район	8	18,99
3.	Кармаскалинский район	9	12,44

Продолжение табл. № 41

№№ п/п	Наименование административных территорий	Количество профессиональных больных	
		Всего	на 10 тыс. работающих
4.	Балтачевский район	3	11,66
5.	Янаульский район	2	11,63
6.	Ишимбайский район	2	10,36
7.	Баймакский район	4	10,33
8.	Аскинский район	3	10,19
9.	Бураевский район	3	9,45
10.	Белебеевский район	5	8,2
11.	Чекмагушевский район	5	7,89
12.	Буздякский район	3	7,09
13.	Стерлибашевский район	2	6,96
14.	Благоварский район	2	5,03
15.	Миякинский район	1	4,94
16.	г. Дюртюли	3	4,83
17.	г. Белебей	8	4,5
18.	г. Учалы	5	4,36
19.	Куюргазинский район	2	4,27
20.	Уфимский район	7	3,9
21.	г. Сибай	5	3,89
22.	Туймазинский район	4	3,72
23.	Иглинский район	2	3,39
24.	г. Белорецк	6	2,98
25.	г. Янаул	2	2,89
26.	Бижбулякский район	1	2,86
27.	Альшеевский район	2	2,77
28.	Кушнаренковский район	1	2,73
29.	Чишминский район	2	2,64
30.	Зианчуринский район	1	2,48
31.	г. Бирск	2	2,47
32.	Салаватский район	1	2,15
33.	Кугарчинский район	1	1,94
34.	Аургазинский район	1	1,85
35.	Абзелиловский район	1	1,84
36.	Илишевский район	1	1,65
37.	Дюртюлинский район	1	1,46
38.	г. Нефтекамск	5	1,29
39.	г. Туймазы	2	1,15
40.	г. Благовещенск	1	1,09
41.	Стерлитамакский район	1	1,04
42.	г. Уфа	30	0,93
43.	г. Мелеуз	1	0,69
44.	г. Стерлитамак	3	0,42
45.	г. Октябрьский	1	0,42

Способствовали развитию профессиональных заболеваний в 2010 году, в первую очередь, факторы трудового процесса (тяжесть труда) – 49,7%, далее следуют физические факторы (вибрация, шум и т.д.) – 21,7%, химические вещества – 17,5%, аллергены – 6,2%, промышленные аэрозоли – 4,3%, биологические факторы – 0,6% (рис. 29).

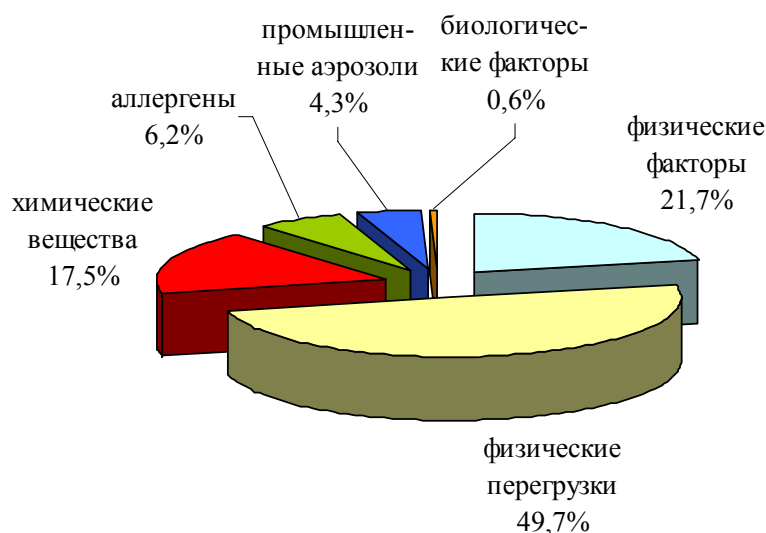


Рис. 29. Структура профессиональных заболеваний по вредным производственным факторам в Республике Башкортостан в 2010 году, %

Чаще всего регистрировались такие профессиональные заболевания, как заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 55,5% и заболевания органов дыхания (хронический бронхит, бронхиальная астма, пневмокониоз, силикотуберкулез) – 20,9%. Вибрационная болезнь составила 10,4%, нейросенсорная тугоухость – 5,5%, заболевания кожи (гиперкератоз, экзема, дерматит) – 3,3% и новообразования – 1,6% (рис. 30).

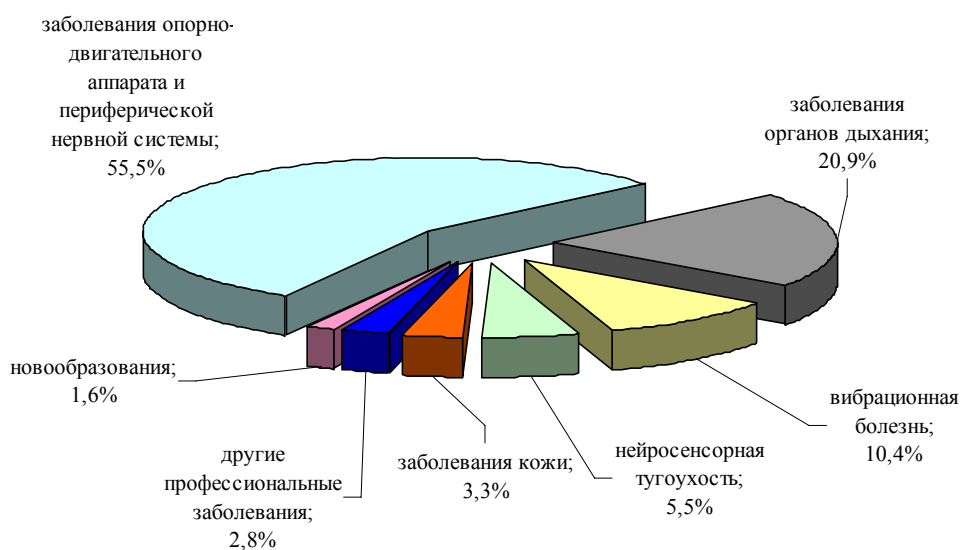


Рис. 30. Структура профессиональных заболеваний в разрезе нозологических форм в Республике Башкортостан в 2010 году, %

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профзаболеваний в 2010 году послужили несовершенство технологических процессов – в 38% случаев; несовершенство рабочих мест – 29%; конструктивные недостатки средств труда – 24,5%; прочие – 8,5% (в том числе, неисправность санитарно-технических установок – 1,1%, по 0,6% – несовершенство санитарно-технических установок, отсутствие санитарно-технических установок, несовершенство средств индивидуальной защиты, нарушение техники безопасности и профессиональный контакт с инфекционным агентом) (рис. 31).

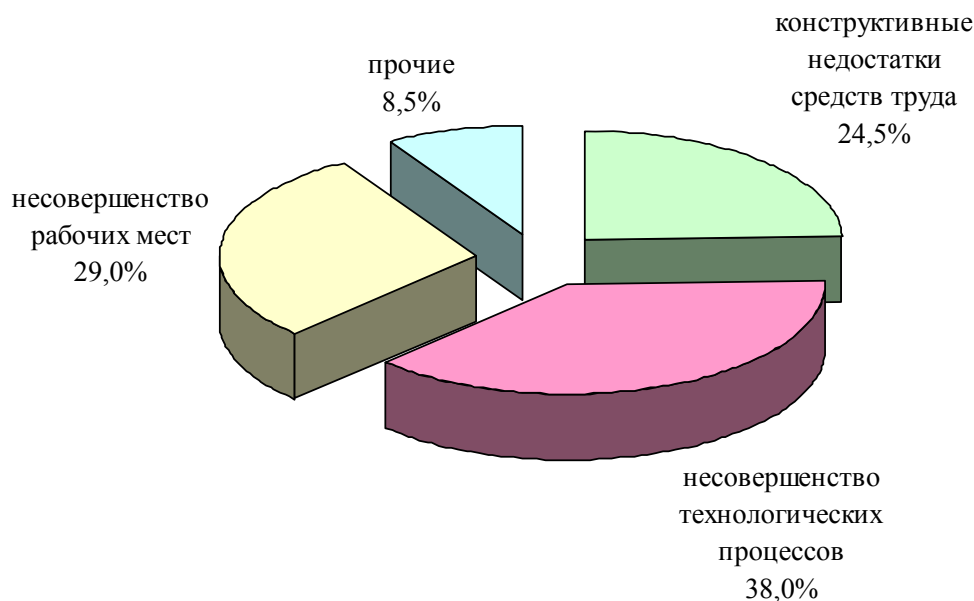


Рис. 31. Структура причин развития профессиональных заболеваний в Республике Башкортостан в 2010 году, %

Удельный вес хронических профессиональных заболеваний, выявленных при проведении периодических медицинских осмотров в 2010 году составил 57% (2009 г. – 48,9%), что свидетельствует о низкой настороженности лечебно-профилактических учреждений первичного звена в вопросах выявления ранних признаков профессиональных заболеваний.

По данным Главного бюро медико-социальной экспертизы по Республике Башкортостан в 2010 году впервые признаны инвалидами по профессиональному заболеванию 10 человек или 6,3% от общего числа всех первично выявленных профессиональных больных (2009 г. – 7 человек и 5,3% соответственно).

В 2010 году на долю женщин в республике приходится 37,5% выявленных профессиональных заболеваний (2009 г. – 33,8%) (рис. 32).

Средний возраст лиц, у которых установлены профессиональные заболевания в 2010 году составил 51,3 года (2009 г. – 51,2) при среднем стаже работы в условиях вредных производственных факторов – 26,2 года (2009 г. – 22,5).

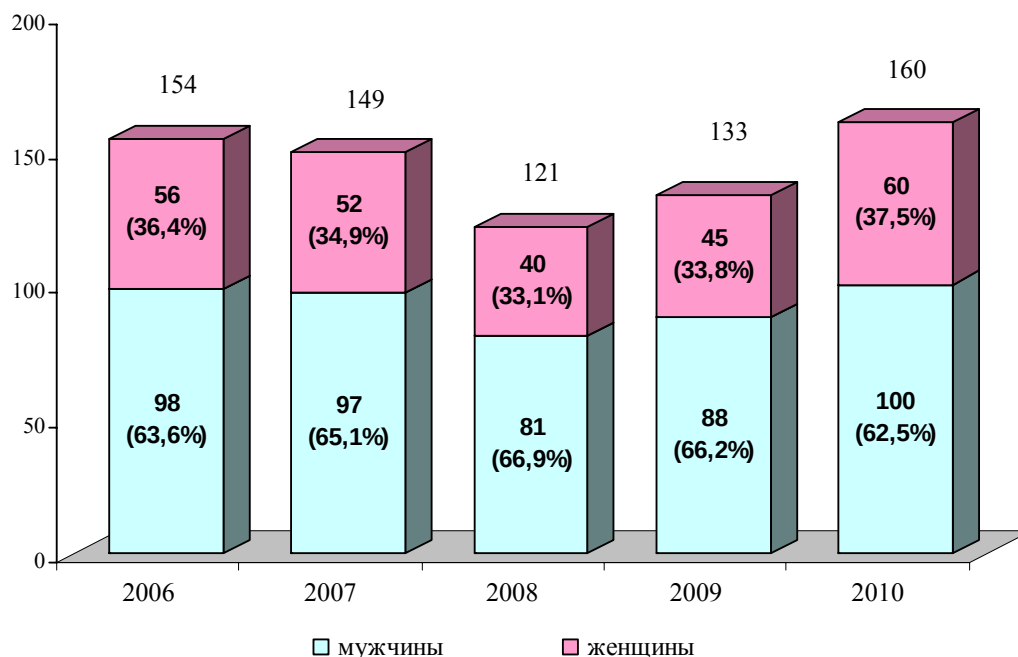


Рис. 32. Количество профессиональных заболеваний, зарегистрированных в Республике Башкортостан в 2006-2010 годы, в случаях

4.2.1. Профессиональные заболевания и производственный травматизм на транспорте

В 2010 году на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры республики зарегистрированы 3 случая профессионального заболевания:

1) у пилота воздушного судна ЗАО «Авиакомпания «Уфимские авиалинии» с диагнозом «Двусторонняя нейросенсорная тугоухость с умеренной степенью снижения слуха»;

2) у электросварщика ООО «Речной порт «Бирск» с диагнозом «Профессиональный хронический обструктивный бронхит»;

3) у маляра троллейбусного депо № 2 МУЭТ г.Уфа с диагнозом «Профессиональный правосторонний плечелопаточный периартроз. Профессиональный эпикондилез плеч» (табл. № 42).

Таблица № 42

Число случаев профессиональных заболеваний по видам транспорта в 2004-2009 годах

Вид транспорта	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Авиационный	1	-	-	1	1
Речной	-	-	-	-	-
Береговые объекты водного транспорта	-	-	-	-	1
Автомобильный	-	1	1	1	-
Электрический	-	-	-	-	1

Определяющими обстоятельствами развития профессиональных заболеваний работников транспорта послужили:

- моральный и физический износ основных производственных средств;
- несоответствие технологий современным требованиям, стандартам;
- снижение качества контроля и надзора со стороны администрации за условиями труда работающих;
- снижение технологической и производственной дисциплины.

4.2.2. Медицинские осмотры на транспорте

Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников водного транспорта, в том числе плавсостава, в основном осуществляет МЛПУ «Городская больница № 9», а по воздушному транспорту – специалисты медсанчасти ОАО «Международный аэропорт «Уфа», имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности.

В 2010 году медицинским осмотрам по водному транспорту подлежало 160 работников, связанных с воздействием вредных и опасных факторов производственной среды, в том числе 34 женщины, осмотрено – 160 человек, в том числе 34 женщины (100%). По воздушному транспорту и предприятиям подлежало медицинским осмотрам 773 человека, в том числе 347 женщин, осмотрено 737 человек (95%), в том числе 319 женщин (97%). По автомобильному транспорту и предприятиям подлежал медицинским осмотрам 341 человек, в том числе 48 женщин, осмотрен 341 человек, в том числе 48 женщин (100%). По электротранспорту и предприятиям подлежал медицинским осмотрам 671 человек, в том числе 260 женщин, осмотрен 671 человек (100%), в том числе 260 женщин (100%). Лиц с подозрением на профессиональное заболевание не выявлено.

4.3. Меры административного воздействия за нарушения санитарного законодательства по улучшению условий труда

Одним из показателей оперативной деятельности отдела по разделу работы при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий является максимальное использование мер административного воздействия за нарушение санитарного законодательства в области гигиены труда.

В течение отчетного периода отмечена активизация деятельности по привлечению виновных лиц к административной ответственности.

По фактам нарушения санитарного законодательства по условиям труда в течение 2010 года наложено 688 штрафов (2009 г. – 455) на сумму 1649,8 тыс. рублей, в том числе 64 – на юридических лиц (табл. № 43). 73 дела передано на рассмотрение в судебные органы, из них 5 – административное приостановление деятельности.

Таблица № 43

Меры административного воздействия в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Годы	Число наложенных штрафов			
	Всего	из них взыскано, %	из них на юридических лиц	
			всего	из них взыскано, %
2006	499	91,2	52	88,5
2007	518	86,3	33	86,5
2008	494	86,8	45	88,0
2009	455	91,0	40	92,0
2010	688	95,0	64	98,0

4.3.1. Меры административного воздействия за нарушение санитарного законодательства по улучшению условий труда на транспорте

В 2010 году за выявленные нарушения требований санитарного законодательства (не соблюдались требования к физическим факторам производственной среды, к воздуху рабочей зоны, отсутствие лицензии и санитарно-эпидемиологического заключения на вид деятельности, не проводились медицинские осмотры работников с вредными условиями труда, лабораторные и инструментальные замеры по программе производственного контроля и др.) специалистами Управления составлено 109 протоколов об административном правонарушении, из них 92 – на должностные лица, 15 – на юридические лица и 2 – на физические лица. Мировым судьям были направлены материалы по 14 делам, из них 6 – за невыполнение предписаний и 8 – за отсутствие лицензий на вид деятельности. Вынесено 96 постановлений об административном правонарушении, в том числе 2 предупреждения, наложено 94 административных штрафа на общую сумму 283,7 тыс. рублей. Действие одного постановления прекращено за истечением срока давности привлечения должностного лица к административной ответственности.

4.4. Предложения и меры по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний

В целях дальнейшего совершенствования деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики необходимо:

1. Руководителям организаций республики независимо от организационно-правовых форм собственности:

1.1. В соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 14 октября 2010 года № 7 «О формировании банка данных канцерогеноопасных организаций Республики Башкортостан» организовать проведение санитарно-гигиенической паспортизации производств, технологических процессов, цехов, производственных участков и рабочих мест на предприятиях республики;

1.2. Исполнять постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан № 8 от 20 июня 2007 года «Об усилении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда работников в Республике Башкортостан»;

1.3. Обеспечить проведение предварительных и периодических медицинских осмотров в соответствии с требованиями приказа № 90 Минздрава РФ от 14 марта 1996 года «О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии» и № 83 Минздравсоцразвития РФ от 16 августа 2004 года «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследований)» всего подлежащего контингента с регламентируемой периодичностью;

1.4. Проводить производственный контроль в соответствии с санитарными правилами СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» и СП 1.1.2193-07 «Изменения и дополнения № 1 к СП 1.1-2193-07 (утверждены постановлением Главного государственного санитарного

врача Российской Федерации от 27 марта 2007 года № 13);

1.5. Выполнять требования Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 года № 967 «Об утверждении положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний»; направлять на периодические медицинские осмотры в ФГУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» Роспотребнадзора работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами в течение 5 и более лет;

2. Руководителям лечебно-профилактических учреждений:

2.1. Обеспечить выполнение приказа Минздравсоцразвития России от 16 августа 2004 года № 83 (зарегистрирован в Минюсте России 10 сентября 2004 года, регистрационный № 6015) в части организации систем контроля за качеством медицинских осмотров и предоставлении отчетности об их проведении;

2.2. Обеспечить обучение врачей, проводящих медицинские осмотры по вопросам профессиональной патологии;

2.3. Повысить ответственность должностных лиц лечебно-профилактических учреждений за полноту и качество проведения медицинских осмотров, своевременность выявления профессиональных заболеваний и направления работников с подозрением на профессиональное заболевание в ФГУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» Роспотребнадзора.

Глава 5. Радиационная гигиена и радиационная безопасность

5.1. Радиационная безопасность в Республике Башкортостан

В 2010 году деятельность Управления по надзору за радиационной безопасностью населения осуществлялась во взаимодействии с ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и была направлена на решение следующих задач:

- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за выполнением организациями, должностными лицами и гражданами Федеральных законов от 9 января 1996 года № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения», от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», и норм радиационной безопасности в организациях, лечебно-профилактических учреждениях при эксплуатации, хранении, транспортировке и захоронении радиоактивных отходов, радиоактивных веществ и других источников ионизирующего излучения;

- выполнение постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 8 «Об организации мероприятий в области обеспечения радиационной безопасности населения», от 24 февраля 2005 года № 8 «Об усилении надзора и контроля за обеспечением радиационной безопасности персонала и населения при заготовке, реализации и переплавке металлолома»;

- выполнение постановлений Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан:

- от 17 ноября 2010 года № 12 «О мерах по контролю и учёту доз облучения населения от медицинских источников ионизирующего излучения»;

- от 19 ноября 2010 года № 13 «Об усилении надзора за обеспечением радиационной безопасности персонала и населения при реализации и переплавке металлолома»;

- от 23 декабря 2010 года № 16 «Об ограничении облучения населения Республики Башкортостан от природных источников ионизирующего излучения»;

- от 21 августа 2007 года № 11 «О совершенствовании работы по радиационно-гигиенической паспортизации и лицензирования организаций, работающих с источниками ионизирующего излучения»;

- выполнение постановления Правительства Российской Федерации от 25 февраля 2004 года № 107 «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 1 февраля 2005 года);

- реализация мероприятий отраслевой программы по снижению уровня облучения населения от действующих медицинских источников ионизирующего излучения на 2004-2010 годы по Республике Башкортостан, утвержденной приказом министра здравоохранения Республики Башкортостан от 26 августа 2004 года № 624-Д;

- организация работы по контролю за природными источниками ионизирующего излучения, разработка мероприятий по снижению доз облучения населения от природных источников, обеспечение надзора за содержанием радона в жилых и общественных зданиях на территории республики;

- контроль за радиационной безопасностью персонала, пациентов и населения при проведении радионуклидной диагностики с помощью радиофармпрепаратов;

- продолжение работы по радиационно-гигиенической паспортизации предприятий и территорий Республики Башкортостан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 января 1997 года № 93 «О порядке разработки и радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территорий»;

- мониторинг за дозами облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующих излучений;

- участие в формировании Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по показателям радиационной безопасности объектов окружающей среды и сферы обитания людей.

Наибольший вклад в коллективную дозу облучения населения республики вносят природные источники ионизирующего излучения (77,94%), медицинские источники ионизирующего излучения (21,9%). Вклад глобальных выпадений, аварийных загрязнений и других техногенных источников ионизирующего излучения (без медицинских) составил 0,14% (рис. 33).

Анализируя результаты контрольно-надзорной деятельности за условиями эксплуатации техногенных и медицинских источников ионизирующего излучения, а также проводимых в республике исследований за состоянием среды обитания и жизнедеятельности населения, можно констатировать, что в 2010 году радиационная обстановка не отличалась по основным показателям от предыдущих лет и была обусловлена естественными природными источниками ионизирующего излучения и медицинскими рентгенорадиологическими исследованиями.

Фоновые значения радиоактивного загрязнения почвы, обусловленные глобальными выпадениями продуктов ядерных взрывов для территории республики в 2006-2010 годах не превышали 3,7 кБк/м² по цезию-137 и 1,85 кБк/м² – по стронцию-90

В 2010 году проведено исследование 270 проб почвы на содержание радионуклидов, все пробы отвечают гигиеническим нормативам (табл. № 44).

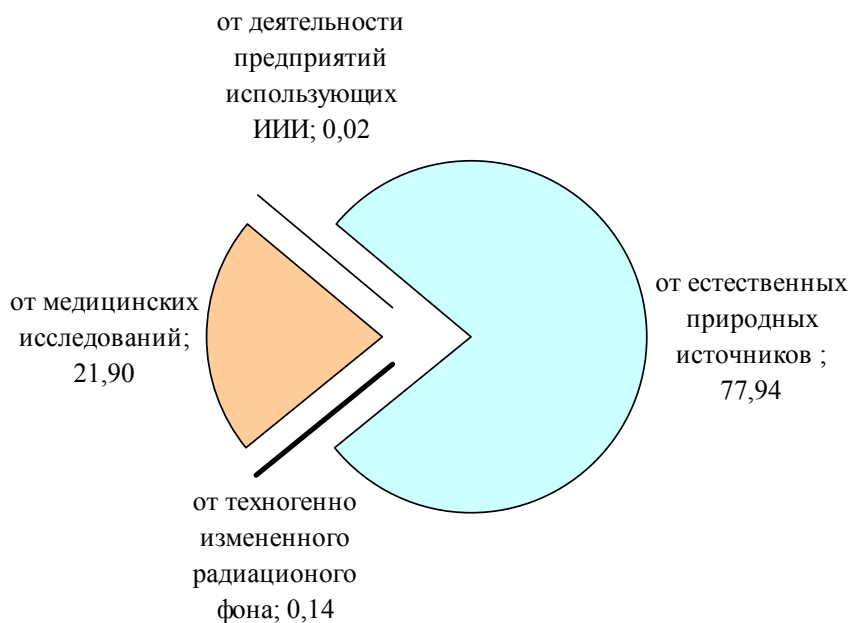


Рис. 33. Структура коллективных доз облучения населения Республики Башкортостан в 2010 году, %

Таблица № 44

**Качество почвы по содержанию радионуклидов в Республике Башкортостан
в 2006-2010 годах**

Годы	Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества	
	Всего	из них не отвечающих гигиеническим нормативам
2006	63	-
2007	123	-
2008	52	-
2009	578	-
2010	270	-

Анализ данных исследований питьевой воды показывает, что пробы питьевой воды с превышением контрольных уровней суммарной альфа, бета-активности в республике за последние 5 лет не зарегистрированы (табл. № 45).

Таблица № 45

**Качество питьевой воды по содержанию радионуклидов в Республике Башкортостан
в 2006-2010 годах**

Годы	Исследовано проб воды источников хозяйственно-питьевого централизованного водоснабжения	
	Всего	из них с превышением контрольных уровней суммарной альфа-, бета-активности
2006	169	-
2007	190	-
2008	196	-
2009	235	-
2010	137	-

В 2010 году 1550 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на радиоактивные вещества (цезий-137, стронций-90), из них импортируемых – 173 (11,2%). В структуре проведенных исследований наибольший удельный вес занимают молоко и молочные продукты (22,8%), мясо и мясные продукты (11,2%), хлебобулочные изделия (12,0%), мукомольно-крупяные изделия (6,8%).

Данные мониторинга за радиационной безопасностью за 2006-2010 годы позволяют констатировать, что для республики проблема радиационного загрязнения продовольственного сырья и пищевых продуктов нехарактерна. Превышения гигиенических нормативов за указанный период времени не зарегистрированы (табл. № 46).

Таблица № 46

Качество продовольственного сырья и пищевых продуктов по содержанию радионуклидов в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Годы	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов								
	Всего	из них не отвечающих гигиеническим нормативам		в том числе:					
				мясо и мясные продукты			молоко и молочные продукты		
				Всего	из них не отвечающих гигиеническим нормативам		Всего	из них не отвечающих гигиеническим нормативам	
		всего	%		всего	%		всего	%
2006	1 131	-	-	86	-	-	134	-	-
2007	1 446	-	-	144	-	-	164	-	-
2008	1 235	-	-	126	-	-	210	-	-
2009	1 467	-	-	158	-	-	401	-	-
2010	1 550	-	-	173	-	-	354	-	-

5.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения

5.2.1. Облучение населения

В 2010 году произведены измерения уровней ионизирующего излучения по гамма-фону в 9097 (2009 г. – 9 753) точках измерения, в том числе в эксплуатируемых жилых и общественных зданиях – 860 (2009 г. – 2 379), в строящихся жилых зданиях – 7 679 (2009 г. – 7 374), в учреждениях и организациях, размещенных на 1 этаже жилых домов – 558 (2009 г. – 100). Все обследованные точки измерения отвечают санитарным нормам и гигиеническим нормативам (рис. 34).

Определение концентрации радона в жилых и общественных зданиях выполнено в 4 461 точке измерения (2009 г. – 5 577), концентрация радона превышает 100 Бк/м³ в эксплуатируемых общественных зданиях в 16 точках (табл. № 47). Управлением даны рекомендации по проведению противорадоновых мероприятий.

В настоящее время осуществляется контроль за использованием в строительстве строительных материалов, прошедших обязательные радиационные исследования, а также отвод территорий под строительство зданий и сооружений с учетом радиационного фактора.



Рис. 34. Количество точек измерения уровней ионизирующего излучения по гамма-фону в Республике Башкортостан в 2009-2010 годах

Таблица № 47

Динамика исследований содержания радона в воздухе жилых и общественных зданий в Республике Башкортостан в 2006-2009 годах

Годы	Всего точек измерения	Концентрация радона					
		из них:					
		до 100 Бк/м ³		от 100 до 200 Бк/м ³		более 200 Бк/м ³	
		Всего	%	Всего	%	Всего	%
2006	809	673	83,0	119	14,0	29	3,6
2007	2 814	2 814	100,0	-	-	-	-
2008	2 440	2 440	100,0	-	-	-	-
2009	5 577	5 156	92,5	326	5,8	95	1,7
2010	4 461	4 446	-	16	-	-	-

В 2010 году 85 образцов строительных материалов местного производства, все образцы отнесены к I классу, применение которых по радиационно-гигиеническим показателям допускается в жилищном строительстве (табл. № 48).

Таблица № 48

**Распределение строительных материалов по классам опасности
в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах**

Годы	Распределение строительных материалов по классам опасности											
	Местного производства				Привозные из других территорий				Импортируемые			
	всего	из них класса, %			всего	из них класса, %			всего	из них класса, %		
		I	II	III		I	II	III		I	II	III
2006	115	100	-	-	9	100	-	-	60	86,6	13,4	-
2007	136	98,5	1,5	-	3	100	-	-	69	76,8	21,7	1,5
2008	81	100,0	-	-	2	100	-	-	41	80,5	2,5	2,5
2009	114	100,0	-	-	34	100	-	-	25	96,0	4,0	-
2010	85	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**5.2.2. Облучение работников природными источниками
ионизирующего излучения**

Работа по данному разделу проводилась в соответствии с санитарными правилами СП 2.6.1.798-99 «Обращение с минеральным сырьем и материалами с повышенным содержанием природных радионуклидов», СанПиН 2.6.6.1169-02 «Обеспечение радиационной безопасности при обращении с производственными отходами с повышенным содержанием природных радионуклидов на объектах нефтегазового комплекса Российской Федерации».

Коллективная доза облучения персонала уменьшилась с 3,0 чел.-Зв/год в 2008 году до 2,6 чел.-Зв/год в 2009 году. В республике случаи переоблучения персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, в 2009 году не зарегистрированы (табл. № 49).

Таблица № 49

Годовые дозы облучения персонала в Республике Башкортостан в 2005-2009 годах

Годы	Численность персонала, человек	Численность персонала имеющего индивидуальную дозу в диапазоне, мЗв/год							Доза, чел.-Зв/год	
		0-1	1-2	2-5	5-12,5	12,5-20	20-50	>50	средняя индивидуальная	коллективная
2005	2367	1473	365	147	63	20	-	-	1,12	2,6
2006	2410	1758	405	165	74	8	-	-	1,109	2,7
2007	2622	1864	461	192	101	4	-	-	1,18	3,1
2008	2734	1931	524	198	66	5	-	-	1,10	3,01
2009	2911	2295	406	162	47	1	-	-	0,9	2,6

Годовые дозы облучения персонала за 2010 год будут представлены после подготовки радиационно-гигиенического паспорта за 2010 год. Информация об эффективных дозах облучения персонала группы «А» представлена по результатам инструментальных измерений, что обеспечивает ее достоверность. Индивидуальный дозиметрический контроль (ИДК) персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, осуществляется термолюминесцентными дозиметрами.

В настоящее время охвачено ИДК 2 911 человек. Средние индивидуальные дозы персонала за 2009 год составили 0,9 мЗв/год (2008 г. – 1,10 мЗв/год) и не превышают основные дозовые пределы, установленные нормами радиационной безопасности. Численность персонала, имеющего индивидуальную дозу 12,5-20 мЗв/год, снизилась с 5 человек в 2008 году до 1 человека в 2009 году.

5.3. Медицинское облучение

В соответствии с национальной программой «Здоровье» в республике продолжается ввод в эксплуатацию нового рентгенодиагностического оборудования. По состоянию на 1 января 2011 года служба лучевой диагностики республики представлена 480 рентгеновскими кабинетами, которые располагаются в 187 лечебно-профилактических учреждениях (без учета частных стоматологических кабинетов). В республике ведется сбор и анализ данных о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований, полученных с использованием инструментальных методов измерения и расчетными методами. Вклад в суммарную дозу облучения населения, обусловленный применением источников ионизирующего излучения в медицинских целях, является весьма значительным. Медицинское облучение населения (пациентов) занимает 2 место после природных источников. В сравнении с 2009 годом уменьшилось число рентгеноскопических медицинских процедур, компьютерных томографий, выросло количество рентгенографических исследований и профилактических флюорографических исследований (табл. № 50).

Таблица № 50

Использование рентгенодиагностического оборудования в Республике Башкортостан в 2005-2009 годах, тыс. процедур

Виды исследования	Годы				
	2005	2006	2007	2008	2009
Рентгеноскопические	38,8	35,9	45,0	125,6	59,0
Рентгенографические	2850,8	2569,79	2999,0	3713,3	3822,5
Флюорографические	2156,9	2115,9	2153,0	2160,5	2308,6
Радионуклидные	28,5	37,6	30,0	26,4	27,8
Компьютерная томография	63,8	98,7	156,0	206,3	178,7
Всего	5190,6	5076,0	5664,0	6249,3	6408,2

Данные об облучении населения при проведении рентгенодиагностических процедур будут представлены после подготовки радиационно-гигиенического паспорта за 2010 год.

Средняя индивидуальная доза в 2009 году составила 0,5 мЗв/процедуру (2008 г. – 0,65 мЗв/процедуру). В соответствии с национальной программой «Здоровье» и отраслевой программой по снижению уровня облучения населения от действующих медицинских источников ионизирующего излучения на 2004-2010 годы в Республике Башкортостан в 2010 году разработано 46 проектов на установку нового рентгенодиагностического оборудования.

5.4. Техногенные источники

Как и в предыдущие годы, определенный вклад в дозовую нагрузку населения вносят промышленные предприятия, строительные, научно-исследовательские и другие учреждения, применяющие в своей работе источники ионизирующего излучения (ИИИ).

В 1 квартале 2010 года введены в эксплуатацию дополнительные емкости для захоронения твердых радиоактивных отходов на предприятии по захоронению радиоактивных отходов ФГУП «Предприятие по обращению с радиоактивными отходами «РосРАО».

Аварий и лиц, подвергшихся повышенному облучению, по республике за последние 5 лет не зарегистрировано.

Радиационная обстановка в республике в целом остается удовлетворительной, и радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 января 1997 года № 93 «О порядке разработки радиационно-гигиенических паспортов организаций и территорий» с 1998 года проводится радиационно-гигиеническая паспортизация организаций, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения (ИИИ), а также всей территории республики. Из 378 организаций, использующих в своей работе ИИИ, провели радиационно-гигиеническую паспортизацию 378, что составило 100% (2008 г. – 82,2%). Главам администрации городов и районов республики направлены письма о ходе паспортизации территорий.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий за нарушение санитарного законодательства в области радиационной безопасности населения в 2010 году на должностных и юридических лиц наложено 43 административных взыскания (2009 г. – 53).

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 25 февраля 2004 года № 107 «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 1 февраля 2005 года), приказом Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 14 мая 2005 года № 398 «О лицензировании территориальными управлениями Роспотребнадзора деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих)» Управлением проводится лицензирование указанной деятельности. В настоящее время лицензированы 97,2% организаций.

В соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 февраля 2005 года № 8 «Об усилении надзора и контроля за обеспечением радиационной безопасности персонала и населения при реализации и переплавке металлолома» Управлением проводятся надзорные мероприятия на предприятиях по заготовке и реализации металлолома. В 2010 году за нарушение санитарных норм и правил в данной области наложено 2 административных штрафа. Случаев выявления радиационного загрязнения в партиях металлолома не зафиксировано. Постановление доведено до сведения всех заинтересованных лиц, выполнение его находится на контроле Управления.

В рамках соглашений о взаимодействии информация о радиационной обстановке в республике направлена в Министерство природопользования и экологии Республики Башкортостан, ГУ «Башкирское управление по гидрометеорологии и

мониторингу окружающей среды», Башкортостанскую таможню, Министерство здравоохранения Республики Башкортостан, Администрацию городского округа город Уфа Республики Башкортостан.

За отчетный год отделом надзора за радиационной безопасностью подготовлено 250 санитарно-эпидемиологических заключений на вид деятельности, продукцию и на проекты размещения рентгенологических кабинетов.

В 2010 году внедрены новые нормативные документы:

- СанПиН 2.6.1.2573-10 «Гигиенические требования к размещению и эксплуатации ускорителей электронов с энергией до 100 МэВ»;
- СП 2.6.1.2622-10 «Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности на объектах хранения газового конденсата в подземных резервуарах, образованных с применением ядерно-взрывной технологии»;
- СанПиН 2.6.1.2748-10 «Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при работе с источниками неиспользуемого рентгеновского излучения»;
- СанПиН 2.6.1.2749-10 «Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при обращении с радиоизотопными термоэлектрическими генераторами»;
- СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010)»;
- СанПиН 2.1.4.2580-10 «Изменения № 2 к СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»;
- СанПиН 2.1.4.2581-10 «Изменения № 1 к СанПиН 2.1.4.1116-02 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды, расфасованной в емкости. Контроль качества»;
- СанПиН 2.6.1.2750-10 «Изменения и дополнения № 1 к СП 2.6.1.1292-03 «Гигиенические требования по ограничению облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения».

Итогами реализации мер, направленных на совершенствование государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере радиационной безопасности, являются предотвращение радиационных аварий, инцидентов, связанных с потерей источников ионизирующего излучения и поступлением радиоактивных веществ в объекты среды обитания, предупреждение превышений установленных пределов доз облучения персонала и населения.

5.5. Основные направления работы по обеспечению радиационной безопасности

- осуществление контроля за выполнением санитарного законодательства и норм радиационной безопасности в организациях, лечебно-профилактических учреждениях, использующих в своей деятельности техногенные источники ионизирующего излучения, с учетом требований Федерального закона от 9 января 1996 года № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» и постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 8 «Об организации мероприятий в области обеспечения радиационной безопасности населения», от 24 февраля 2005 года № 8 «Об усилении надзора и контроля за обеспечением радиационной безопасности персонала и населения при заготовке, реализации и переплавке металлолома»;

- участие в реализации республиканской целевой программы «Экология и природные ресурсы республики Башкортостан (2004-2010 годы и период до 2015 года);
- 100% охват индивидуальной дозиметрией персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения;
- создание регионального банка учета и контроля доз облучения работников при воздействии различных источников ионизирующего излучения;
- подготовка информационного сборника доз облучения населения с анализом по организациям, районам, муниципальным образованиям республики;
- обеспечение 100% охвата радиационно-гигиенической паспортизацией всех организаций, использующих в своей деятельности техногенные источники излучения;
- организация работы по контролю за природными источниками ионизирующего излучения, разработка мероприятий по снижению доз облучения населения от природных источников, обеспечение надзора за содержанием радона в жилых общественных зданиях на территории республики;
- осуществление регистрации лиц, пострадавших от прошлых радиационных аварий в соответствии с указанием Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека от 22 марта 2005 года № 0100/2021-05-32 «Об организации работ по регистрации лиц, пострадавших от радиационных аварий»;
- обеспечение 100% охвата лицензированием деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) организаций республики, осуществляющих деятельность в указанной сфере;
- рекомендовать учреждениям здравоохранения осуществить замену устаревшего рентгеновского оборудования на малодозовые и цифровые аппараты, радиовизиографы с целью ограничения доз облучения населения за счет профилактических исследований;
- осуществление контрольно-надзорных мероприятий за выполнением требований санитарного законодательства на предприятиях, осуществляющих сбор, переработку и реализацию металлолома;
- ведение мониторинга по показателям радиационной безопасности объектов окружающей среды и среды обитания людей для формирования Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга.

Глава 6. Физическая безопасность

В республике прогрессивно возрастает число источников физических факторов неионизирующей природы, потенциально опасных для человека. Среди них наибольшее значение в отношении влияния на здоровье населения имеют акустический шум, вибрация и электромагнитное излучение. В основном источники неблагоприятных физических факторов размещены в городах республики.

Количество объектов обследованных по физическим факторам представлено в таблице № 51.

Оценивая общее санитарно-эпидемиологическое состояние республики необходимо отметить негативную тенденцию увеличения шумового загрязнения территории жилой застройки. Основные причины – увеличение интенсивности транспортных потоков и перепрофилирование учреждений, организаций, расположенных на первых этажах жилых зданий. Первая причина носит объективный характер и ее разрешение требует больших организационных, инженерно-технических и материальных затрат, вторая обусловлена несовершенством нормативных и правовых актов.

Таблица №51

Обследованные объекты по физическим факторам в 2006-2010 годах

Факторы	Годы									
	2006		2007		2008		2009		2010	
	Всего	из них: не соответствующих гигиеническим нормативам	Всего	из них: не соответствующих гигиеническим нормативам	Всего	из них: не соответствующих гигиеническим нормативам	Всего	из них: не соответствующих гигиеническим нормативам	Всего	из них: не соответствующих гигиеническим нормативам
Шум	1640	320	2168	278	2032	425	988	270	1319	421
Вибрация	194	36	300	42	364	84	287	39	383	57
Микроклимат	5970	568	8682	72	7942	689	5323	512	5109	510
ЭМП	710	144	952	251	1483	339	1140	223	1420	276
Освещенность	5674	737	7967	1195	7283	1045	5031	628	4487	514
Всего	14188	1805	20069	2755	19104	2582	12769	1672	12718	1778

Основным источником шума в населенных пунктах является транспорт: легковые и грузовые автомобили, автобусы, троллейбусы, трамваи, а также железнодорожный транспорт. В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 года № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» и во исполнение приказов Роспотребнадзора от 30 декабря 2005 года № 810 «О перечне показателей и данных для формирования Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга» на 2010 год в республике были определены 11 мониторинговых точек для измерения шума в городах Уфа – 10, Сибай – 1. На городских магистралях и на улицах с интенсивным движением проведено 396 измерений шума, которые не отвечают требованиям санитарных норм и правил, при этом эквивалентный уровень звука превышает допустимые на 7-22дБА. Уровни максимального звука превышают допустимые до 12дБА. За 2010 год поступило 194 жалобы от населения на шум. Проведено 2730 измерений, из них не отвечало требованиям санитарных норм 929 (34%).

Шум от эксплуатации предприятий (кафе, рестораны, магазины и др.) превышает предельно допустимые уровни на 5-10 дБА для ночного времени, что обуславливает справедливые жалобы населения.

Работа в ночное время ресторанов, кафе, клубов, различных развлекательных учреждений, магазинов, расположенных во встроенно-пристроенных помещениях часто является причиной жалоб жильцов на шум при работе холодильного и вентиляционного оборудования, кондиционеров, на музыку. При обследовании данных предприятий было выяснено, что при их размещении шумоизоляция помещений не предусмотрена. Доля жалоб населения на повышенный уровень шума в ночное время достигает 46%.

Установка большого количества бытовых и промышленных кондиционеров на жилых, общественных и промышленных зданиях без соблюдения правил шумовиброизоляции привела к увеличению жалоб населения на шум. Кондиционеры устанавливаются под окнами жильцов других квартир, с нарушением технологии: кронштейны крепятся к стене без изолирующих прокладок, сам кондиционер устанавливается без виброгасящих прокладок, что вызывает шум в жилых помещениях.

В последнее годы большой проблемой в охране здоровья населения от воздействия физических факторов становится электромагнитное излучение, источником, которого в первую очередь является передающие радиотехнические объекты. Наиболее вероятными значимыми источниками электромагнитных полей в санитарно-эпидемиологическом отношении продолжают оставаться:

- радио (теле), передающие центры большой мощности;
- базовые станции сотовой связи;
- высоковольтные линии электропередач;
- видеодисплейные терминалы и ЭВМ в учебных заведениях, на предприятиях и организациях.

Рост числа источников ЭМП в радиочастотном диапазоне на территории населённых мест обусловлен, прежде всего, развитием систем мобильной связи. Однако, их функционирование, как правило, не приводит к повышению уровня электромагнитного поля на территории жилой застройки выше предельно допустимых значений.

В настоящее время в республике функционируют 2 892 базовые станции сотовой связи: NMT-450 «Сотовая Связь Башкортостана», CDMA «Уфимская городская телефонная сеть», Филиал ОАО «Мобильные ТелеСистемы» в Республике Башкортостан, Уфимский филиал ОАО «ВымпелКом», Уфимский филиал ЗАО «СМАРТС», ОАО «МегаФон».

В городах размещение базовых станций сотовой связи, в основном, осуществляется на высотных производственных, общественных и жилых зданиях. Их размещение производилось на основе расчетов электромагнитного поля, создаваемого антенно-фидерными устройствами базовых станций в «Программном комплексе анализа электромагнитной обстановки», версия 4.0 ФГУП СОНИИР г.Самара.

В городе Уфе в среднем на 1 км² приходится 4-6 базовых станций. Ввод базовых станций в эксплуатацию осуществляется только после инструментальных измерений интенсивности электромагнитных полей в жилых зданиях и на территории окружающей застройки, проводимых специалистами ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и других аккредитованных лабораторий.

В течение 2010 года Управлением было рассмотрено 1314 документов, касающихся размещения и эксплуатации передающих радиотехнических объектов. Из них по вопросам размещения – 653, остальные – по эксплуатации.

За 2010 год обследованы с проведением инструментальных измерений 324 базовые станции, проведено 4 895 измерений уровней электромагнитных полей. Анализ результатов измерений показал, что ни в одной из точек контроля, выбранных в зонах с неконтролируемым доступом населения – в помещениях жилых, общественных и производственных зданий, а также на прилегающей территории, интенсивность электромагнитных полей не превышает установленного для данного частотного диапазона предельно допустимого уровня. В большинстве случаев значения не превышают 1,0 мкВт/см² (при норме не более 10 мкВт/см²).

В 2010 году поступило 30 жалоб населения на вредное влияние электромагнитных излучений радиотехнических объектов, размещенных на жилых и общественных зданиях. Проведено 203 измерения электромагнитных полей.

Инструментальные измерения электромагнитных полей проводились с контролем мощности и частоты оборудования, на крышах и верхних этажах жилых и общественных зданий, на окружающей территории показали, отсутствие превышения предельно-допустимых уровней электромагнитных полей и какого-либо неблагоприятного влияния на население.

Другим наиболее распространенным источником электромагнитного излучения на производстве, в учреждениях и организациях является компьютерная техника, парк которой резко возрос за последние годы. С инструментальными измерениями обследовано 1 142 объектов, не соответствует нормам 250 (21,9%), проведено измерений 6 033. Результаты проведенных инструментальных замеров по оценке условий труда на предприятиях, организациях, учебных заведениях, пользователей персональных компьютеров показывают, что превышение допустимого уровня по напряженности электромагнитного поля зафиксировано в 49,4% измерений. Причиной этого является повышенный уровень фона электромагнитного поля промышленной частоты, связанной с наличием в помещениях силовой электропроводки и отсутствием качественного заземления.

В течение отчетного года, Управлением было рассмотрено 316 различных жалоб касающихся физических факторов неионизирующей природы, из них на шум – 61,3%, на деятельность передающих радиотехнических объектов – 9,5% и т.д. В результате проведенных контрольно-надзорных мероприятий и административных расследований было выдано 849 предписаний, наложено 590 штрафов на юридические и должностные лица, передано дел в правоохранительные органы – 7. При этом более 600 нарушений были устранены.

Глава 7. Здоровье населения и среда обитания

7.1. Организация социально-гигиенического мониторинга

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан во взаимодействии с ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», другими организациями и участниками социально-гигиенического мониторинга, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 года № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» на территории республики проводится социально-гигиенический мониторинг (СГМ).

На основе постоянных системных наблюдений в республике сформирован региональный информационный фонд (РИФ СГМ), в который состоит из данных о состоянии здоровья населения, в том числе мониторинга злокачественных новообразований, врожденных пороков развития у детей, токсикологического мониторинга, о качестве среды обитания (питьевая вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, качество атмосферного воздуха, санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест, безопасность пищевых продуктов).

С целью обеспечения межведомственного взаимодействия по вопросам ведения СГМ действуют 22 соглашения с организациями – участниками СГМ, в том числе в 2010 году заключено 3 соглашения: с Приуральским управлением Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору; с ГУП «Башкоммунводоканал» министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан; с Отделом водных ресурсов по Республике Башкортостан Камского бассейнового водного управления Федерального агентства водных ресурсов.

В 2010 году в административных территориях республики были проведены совещания в Администрациях муниципальных образований с рассмотрением результатов СГМ. В городе Уфа начата разработка городской целевой программы «Мониторинг состояния среды обитания и здоровья населения г.Уфы». На совместном совещании с Министерством здравоохранения Республики Башкортостан подведены итоги мониторинга врожденных пороков развития у детей.

В 2010 году в структурные подразделения, территориальные отделы Управления и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» направлены информационно-аналитические письма по результатам СГМ для использования при подготовке предложений для принятия управленческих решений:

- анализ динамики заболеваемости населения республики наркологическими расстройствами (хронический алкоголизм и алкогольные психозы, наркомании, токсикомании) по показателям социально-гигиенического мониторинга в 2009 году;
- анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом по показателям социально-гигиенического мониторинга в республике в 2007-2009 годах;
- анализ заболеваемости населения республики алиментарно-зависимыми заболеваниями в 2005-2009 годах;
- анализ заболеваемости и смертности от врожденных пороков развития у детей республики по показателям социально-гигиенического мониторинга в 2005-2009 годах;
- анализ заболеваемости населения республики злокачественными новообразованиями в 2005-2009 годах.

В соответствии с Административным регламентом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению государственной функции по информированию органов государственной власти РФ, органов государственной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ от 19 октября 2007 года № 656, направлены следующие информационные материалы:

- в Правительство Республики Башкортостан:
 - информационный бюллетень «Анализ динамики заболеваемости населения республики наркологическими расстройствами (хронический алкоголизм и алкогольные психозы, наркомании, токсикомании) по показателям социально-гигиенического мониторинга в 2009 году»;
 - информационный бюллетень «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом по показателям социально-гигиенического мониторинга в республике в 2007-2009 годах»;
 - информационный бюллетень «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения республики по показателям социально-гигиенического мониторинга в 2009 году»;
- в органы местного самоуправления сельских и городских муниципальных образований республики:
 - информационные бюллетени «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения муниципального образования по показателям социально-гигиенического мониторинга в 2009 году».

7.2. Среда обитания

Анализ показателей РИФ СГМ, сформированного по данным организаций – участников социально-гигиенического мониторинга в республике, показал, что в течение года обнаруживалось загрязнение объектов окружающей среды выше гигиенических нормативов.

Удельный вес населения, охваченного контролем в системе СГМ, в 2010 году составил 57,4%, в том числе по влиянию радиационного загрязнения объектов среды обитания – 35,0%, качества атмосферного воздуха – 55,0%, качества питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения – 92,0%, санитарно-эпидемиологической безопасности почвы населенных мест – 21,0% и безопасности пищевых продуктов – 85,0%. Численность населения, охваченного контролем в системе СГМ, в 2010 году увеличилась на 2,1% (от 1,2 до 5,8% по отдельным факторам), количество мониторинговых точек – на 24,5%.

Качество атмосферного воздуха.

По данным РИФ СГМ, количество исследований в 2010 году увеличилось до 122 101 (2008 г. – 115 925). Всего в республике осуществляется мониторинг качества атмосферного воздуха на 54 постах наблюдения, из них постов стационарного наблюдения Башкирского управления по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Башгидромет) – 20, мониторинговых точек Управления – 34. Количество административных территорий, охваченных мониторинговыми исследованиями, увеличилось с 17 до 25. В атмосферном воздухе населенных мест определяется 35 загрязняющих веществ (2008 г. – 34).

За период 2008-2010 годов в атмосферном воздухе 11 административных территорий республики отмечалось повышенное содержание загрязняющих веществ

(табл. № 52). Удельный вес исследований атмосферного воздуха с повышенным содержанием загрязняющих веществ увеличился с 0,8 до 1,3%, из них в концентрации 1,1-2,0 ПДК с 0,6 до 0,8%, 2,0-5,0 ПДК с 0,1 до 0,4% и более 5,0 ПДК – с 0,003 до 0,13%.

Таблица № 52

Загрязнение атмосферного воздуха по данным мониторинговых наблюдений в 2010 году

Наименование территории	Кратность превышения ПДК		
	1,1-2,0 ПДК	2,1-5,0 ПДК	>5,1 ПДК
г.Уфа	этилбензол, гидрохлорид, сероводород, ксилол, фенол, оксид углерода, сероводород, ксилол, фенол, взвешенные вещества, бензин	этилбензол, гидрохлорид, сероводород, ксилол, фенол, оксид углерода, сероводород, ксилол, фенол	этилбензол, гидрохлорид, сероводород, ксилол, фенол, оксид углерода
г.Стерлитамак	гидрохлорид, фенол, хлор, ксилол, этилбензол	аммиак, взвешенные вещества, сероводород, формальдегид	аммиак, взвешенные вещества, сероводород, формальдегид
г.Салават	аммиак, бензол, ксилол, сероводород, этилбензол диоксид азота, взвешенные вещества, диметиламин	аммиак, бензол, ксилол	аммиак, бензол
г.Туймазы	взвешенные вещества, формальдегид	взвешенные вещества, формальдегид	взвешенные вещества, формальдегид
г.Благовещенск	диоксид азота, ксилол, взвешенные вещества, бензин	диоксид азота, ксилол	диоксид азота
г.Ишимбай	оксид углерода	оксид углерода	—
г.Давлеканово	диоксид азота, формальдегид	—	—
г.Октябрьский	взвешенные вещества	—	—
пгт. Чишмы	диоксид азота	—	—
с. Иглино	этилбензол	—	—
д.Буруновка Гафурийского района	гидрохлорид	—	—

Под потенциальным воздействием загрязняющих веществ в концентрациях выше гигиенических нормативов проживает более 1,7 млн. человек или 42,7% жителей республики. Ранжирование результатов исследований по удельному весу исследований с превышением ПДК, показало, что наиболее часто регистрируется повышенное содержание в воздухе этилбензола (11,1%), аммиака и бензола (5,1%), сероводорода и диоксид азота (1,6%).

Кроме того, отдельные вещества, присутствующие в атмосферном воздухе городов, такие как бензин, бензол, пыль кремнийсодержащая, формальдегид, хром, бенз(а)пирен, свинец, никель, обладают при ингаляционном воздействии

канцерогенной опасностью.

Одним из важных направлений деятельности Управления является внедрение методологии оценки риска здоровью населения от воздействия факторов окружающей среды, которая является интенсивно развиваемым научным направлением. На сегодняшний день ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведена работа по подготовке к аккредитации центра по оценке риска для здоровья человека при воздействии вредных факторов атмосферного воздуха, в том числе разработка опытного проекта по оценке риска здоровью населения по теме: «Оценка риска для здоровья населения при обосновании расчетной санитарно-защитной зоны полигона твердых бытовых отходов в г.Кумертау Республики Башкортостан». Пакет документов направлен на утверждение в центральный орган по аккредитации органов по оценке риска Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

С использованием методологии оценки риска здоровью населения определены уровни индивидуального и популяционного канцерогенного риска (КР) при существующих уровнях загрязнения атмосферного воздуха и питьевой воды по данным регионального информационного фонда СГМ для населения отдельных городов республики (Уфа, Стерлитамак, Салават, Туймазы и Благовещенск).

Проведенные расчеты показали, что уровни индивидуального КР при хроническом ингаляционном поступлении канцерогенно опасных веществ находятся в разных городах в диапазоне от предельно допустимого до приемлемого для профессиональных групп и неприемлемого для населения в целом. При этом основной вклад в величины КР вносит загрязнение атмосферы бензолом (до 48,1%), формальдегидом (до 47,1%), тетрахлорметаном (до 34,7%). Основную опасность развития неблагоприятных неканцерогенных эффектов представляют вещества, воздействующие на органы дыхания: взвешенные вещества, оксиды азота, серы, формальдегид, водорода хлорид и др.

Качество питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в системе социально-гигиенического мониторинга осуществляется аккредитованными лабораториями ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», МУП «Уфаводоканал» и других городов республики. Мониторинг качества питьевого водоснабжения проводится в 54 городах и районах республики.

В 2010 году осуществлялось исследование питьевой воды по 59 показателям, всего проведено 20 362 исследования (2008 г. – 11 789). Общее число исследований, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составило 1,6% (2008 г. – 1,1%). По результатам исследований, отмечено превышение гигиенических нормативов в 1,1-2,0 раза в Архангельском, Аургазинском, Бижулякском, Уфимском, Чишминском, Шаранском районах и в г.Стерлитамак; в 2,1-5,0 раза – в Уфимском районе и г.Давлеканово; превышение более чем в 5 раз отмечено в Архангельском районе. Превышение ПДК отмечено по содержанию нитратов, железа, марганца и связано в основном с природным содержанием в воде источников (за исключением нитратов).

Одной из проблем обеспечения населения доброкачественной питьевой водой является природное повышенное содержание солей жесткости в воде источников водоснабжения, и соответственно, в воде систем централизованного водоснабжения отдельных территорий республики. Удельный вес нестандартных по жесткости проб воды составил в 2010 году 3,5% (2008 г. – 2,4%). Количество населения, потребляющее воду, не соответствующую санитарным нормам по жесткости, составило 721 021 человек или 17,7% населения республики (2008 г. – 287 112 или 7,0%).

Высокий удельный вес проб воды с содержанием солей жесткости ≥ 10 мг-экв/л (при гигиеническом нормативе 7 мг-экв/л) отмечен в г.Октябрьский, Шаранском, Чишминском, Давлекановском, Кармаскалинском и Татышлинском районах. При условии, что в числе нестандартных проб не учтены случаи содержания в питьевой воде солей жесткости в концентрации от 7 до 10 мг-экв/л, можно предположить, что под неблагоприятным воздействием этого фактора находится еще больше населения республики. С жесткостью питьевой воды в совокупности с другими факторами среды обитания могут быть связаны некоторые заболевания системы кровообращения, органов пищеварения, эндокринной системы, костно-мышечной системы, а также новообразования.

В 2010 году на показатели микробиологического загрязнения проведено 2442 исследования проб питьевой воды, из которых не соответствовали гигиеническим нормативам 48 или 2,0%. Микробиологическое загрязнение питьевой воды зарегистрировано в Бурзянском, Гафурийском и Аургазинском районах (2008 г. – на 9 территориях). Питьевую воду централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, не отвечающую гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, потребляли 45 752 человек или 1,1% населения республики (2008 г. – 362 082 или 8,9%).

Качество почвы. В 2010 году в рамках социально-гигиенического мониторинга наблюдение за качеством почвы велось на 43 территориях республики. Охвачено контролем около 853 800 тыс. человек, что составляет 21,0% от всего населения республики (2008 г. – 20,0%). В 2010 году проведено 342 исследования почвы на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели (2008 г. – 306).

Мониторинг качества почвы проводился в 57 точках наблюдения (2008 г. – 44) на 9 химических показателей: бенз(а)пирен, кадмий, медь, мышьяк, никель, нитраты, ртуть, свинец, цинк. По результатам исследований на санитарно-химические показатели в почве в 2010 году превышений гигиенических нормативов не выявлено (2008 г. – 2,9% неудовлетворительных проб).

На микробиологические показатели в 9 пробах, или 2,6%, выявлено несоответствие гигиеническим нормативам: по индексам БГКП и энтерококков (Аургазинский, Гафурийский районы, города Ишимбай и Стерлитамак). Перечисленные пробы почв отнесены к категории «опасные». Индекс БГКП составил 100 и 1000, индекс энтерококков 1000 (при допустимом уровне 0-10). В 2008 году 0,3% проб отнесены к «опасным» (рис. 35).

Увеличился перечень паразитологических показателей, определяемых в почве – с 2009 года начаты исследования на содержание власоглава, онкосфер тениид, онкосфер эхинококка в связи со сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановкой. За анализируемый период все 342 пробы на паразитологические исследования отнесены к «чистым» почвам (не обнаружено).

На показатели радиологической безопасности почвы исследовано 6 проб (2008 г. – 3 пробы) в 5 территориях республики: в городах Уфа, Нефтекамск, Бирск, Мелеуз и в Дуванском районе на содержание стронция-90 и цезия-137. Все результаты исследования не превышали гигиенических нормативов.

Качество пищевых продуктов и продовольственного сырья.

Каждый год возрастает охват населения контролем за качеством продовольственного сырья и продуктов питания, увеличивается количество мониторинговых точек. Проводится анализ выбора точек отбора проб, с целью максимального охвата крупных продовольственных предприятий республики и оценки качества их продукции.

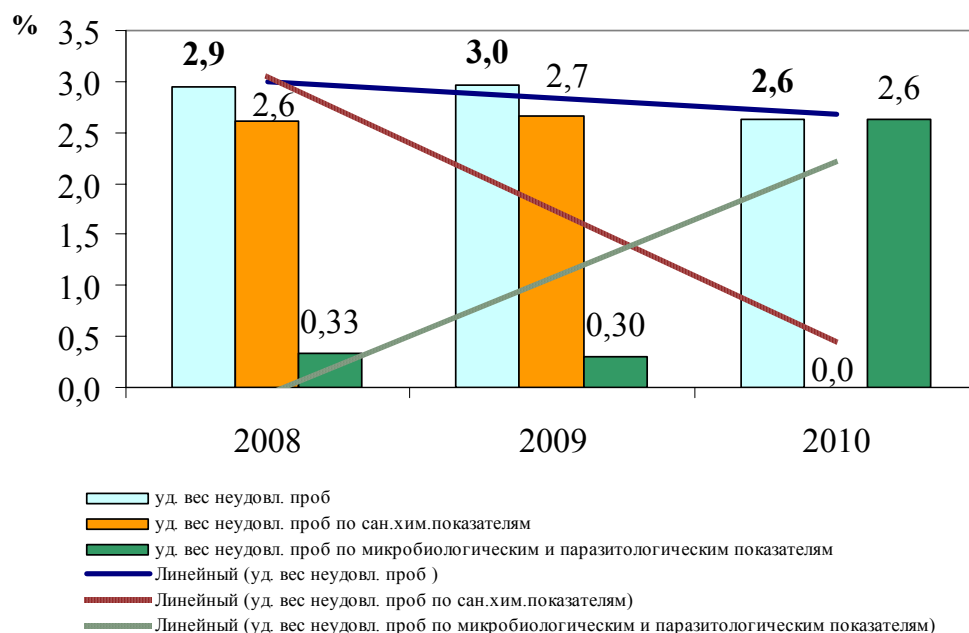


Рис. 35. Удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в почве в 2008-2010 годах, %

В рамках проведения СГМ в 139 мониторинговых точках на 45 территориях республики, осуществляется контроль качества и безопасности продовольственного сырья и продуктов питания по показателям контаминации химическими веществами. В 2010 году в республике проведено 5 676 исследований различных групп пищевых продуктов и продовольственного сырья.

Наибольшее количество исследований проведено по таким группам продуктов как: плодовоовощная продукция, зерно (семена), мукомольно-крупяные продукты, молоко и молочные продукты, мясо и мясопродукты (табл. № 53).

Таблица № 53

Количество проведенных исследований пищевых продуктов и продовольственного сырья по группам продуктов в 2010 году

Группа продукта	Количество исследований по группе продуктов, всего	Удельный вес, %
Молоко и молочные продукты	2 030	35,8
Мясо и мясопродукты	1 625	28,6
Зерно (семена), мукомольно-крупяные	979	17,2
Плодовоовощная продукция	583	10,3
Рыба, нерыбные продукты промысла	217	3,8
Сахар и кондитерские изделия	147	2,6
Масличное сырье и жировые продукты	95	1,7
Всего	5 676	100,0

В пищевых продуктах и продовольственном сырье определялось содержание 49 наименований контаминантов, микроорганизмов и радиационных загрязнителей (токсичные элементы, пестициды, микотоксины, нитраты и др.). Наибольшее

количество исследований проведено на содержание в пищевых продуктах пестицидов и токсичных элементов (24,4 и 35,6% соответственно) (табл. № 54).

Таблица № 54

Количество проведенных исследований пищевых продуктов и продовольственного сырья по показателям загрязнения в Республике Башкортостан в 2010 году

№№ п/п	Показатель	Количество исследований, всего	Удельный вес, %
Контаминанты			
1	Кадмий	503	8,9
2	Мышьяк	503	8,9
3	Ртуть	503	8,9
4	Свинец	503	8,9
5	ДДТ и его метаболиты	501	8,8
6	Гексахлорциклогексан (альфа, бета, гамма-изомеры)	412	7,3
7	Левомецетин	245	4,3
8	Тетрациклиновая группа	228	4,0
9	Стрептомицин	129	2,3
10	Пенициллин	121	2,1
11	Афлатоксин М1	114	2,0
12	Афлатоксин В1	99	1,7
13	Бацитрацин	98	1,7
14	Нитраты (по NO3)	83	1,5
15	Дезоксиниваленол	62	1,1
16	Зеараленон	60	1,1
17	Производные 2,4-Д кислоты	58	1,0
18	Т-2 токсин	55	1,0
19	гамма-изомер ГХЦГ	53	0,9
20	Гризин	52	0,9
21	Ртутьорганические пестициды	52	0,9
22	альфа-изомер ГХЦГ	49	0,9
23	Гексахлорбензол	45	0,8
24	Гистамин	26	0,5
25	Нитрозамины: сумма НДМА и НДЭА	24	0,4
26	бета-изомер ГХЦГ	32	0,6
27	Бенз(а)пирен	7	0,1
28	Ингибирующие вещества (антибиотики, аммиак, перекись водорода, сода)	7	0,1
29	2,4-Д кислота	6	0,1
30	Патулин	3	0,1
31	Тетрациклин	4	0,1
Микробиологические загрязнители			
32	Патогенные, в т.ч. сальмонеллы	187	3,3
33	КМАФАнМ	162	2,9
34	БГКП (колиформы)	157	2,8
35	S.aureus	154	2,7
36	L.monocytogenes	97	1,7
37	ГМО	68	1,2
38	Сульфитредуцирующие клостридии	44	0,8
39	Плесени	21	0,4
40	Молочнокислые микроорганизмы	16	0,3

Продолжение табл. № 54

№№ п/п	Показатель	Количество исследований, всего	Удельный вес, %
41	Соматические клетки	15	0,3
42	Дрожжи	10	0,2
43	Патогенные бактерии, в т.ч. сальмонеллы	7	0,1
44	Промышленная стерильность	6	0,1
45	Плесени и дрожжи	4	0,1
46	Патогенные в т.ч. сальмонеллы и <i>L.monocytogenes</i>	4	0,1
47	Сальмонеллы (род <i>Salmonella</i>)	3	0,1
Показатели радиологической безопасности			
48	Цезий-137	38	0,7
49	Стронций-90	36	0,6

В ходе исследований выявлено несоответствие гигиеническим требованиям в 10 исследованиях по микробиологическим показателям: бактерии группы кишечной палочки (БГКП) – 5 исследований и количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ) – 5 исследований. Содержание контаминантов в концентрациях выше предельно допустимых не выявлено. В 2009 году несоответствие гигиеническим требованиям по содержанию контаминантов было выявлено в 6 группах продуктов: по нитратам, кадмию, свинцу, ртути, ГХЦГ, ДДТ, зеараленон и афлатоксинам. Нестандартные пробы выявлялись в плодоовощной продукции, напитках, молоке и молочных продуктах, зерне (семенах), мукомольно-крупяных продуктах, масляничном сырье и жировых продуктах и в мясе и мясопродуктах.

В 2010 году проведены 53 исследования импортной продукции, 121 исследование продукции, произведенной в других субъектах Российской Федерации и 5 492 – в республике. Несоответствующая гигиеническим требованиям пищевая продукция выявлялась только в группе молоко и молочные продукты, произведенных в республике (табл. № 55).

Таблица № 55

**Качество пищевых продуктов и продовольственного сырья по месту производства
в 2010 году**

Группа продуктов	Производство	Количество исследований, всего	из них: не отвечающих гигиеническим требованиям	
			всего	удельный вес, %
Молоко и молочные продукты	РБ	2030	10	0,5
Мясо и мясопродукты	РБ	1625	-	-
Зерно (семена), мукомольно-крупяные продукты	РБ	979	-	-
Плодоовощная продукция	Импортная	10	-	-
	Россия	50	-	-
	РБ	523	-	-
Рыба, нерыбные продукты промысла	Импортная	43	-	-
	РБ	156	-	-
	Россия	18	-	-

Продолжение табл. № 55

Группа продуктов	Производство	Количество исследований, всего	из них: не отвечающих гигиеническим требованиям	
			всего	удельный вес, %
Сахар и кондитерские изделия	РБ	147	-	-
Масличное сырье и жировые продукты	Россия	53	-	-
	РБ	42	-	-

Несоответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям выявлено в пробах пищевых продуктов и продовольственного сырья, отобранных на 7 территориях республики (табл. № 56).

Таблица № 56

Качество пищевых продуктов и продовольственного сырья по административным территориям Республики Башкортостан в 2010 году

Территория	Группа продуктов	Показатели	Количество исследований, всего	из них: не отвечающих гигиеническим требованиям	
				всего	удельный вес, %
Гафурийский район	Молоко и молочные продукты	КМАФАнМ, БГКП (колиформы)	91	3	3,3
Ишимбайский район	Молоко и молочные продукты	БГКП (колиформы)	39	1	2,6
Аургазинский район	Молоко и молочные продукты	КМАФАнМ	57	1	1,8
Илишевский район	Молоко и молочные продукты	БГКП (колиформы)	64	1	1,6
Чишминский район	Молоко и молочные продукты	КМАФАнМ, БГКП (колиформы)	243	2	0,8
Буздякский район	Молоко и молочные продукты	КМАФАнМ	127	1	0,8
Кармаскалинский район	Молоко и молочные продукты	БГКП (колиформы)	153	1	0,7

7.3. Медико-демографическая ситуация

Демографическая ситуация в республике в последнее время является предметом внимания не только специальных статистических служб, но и специалистов Роспотребнадзора, так как отражает общие характеристики и тенденции в состоянии популяционного здоровья населения территорий. В системе социально-гигиенического мониторинга анализируется более 50 общих и специальных медико-демографических показателей, включающих такие важные показатели, как численность и состав населения, рождаемость, смертность, естественное движение населения,

заболеваемость по обращаемости, распространенность заболеваний и другие.

Анализ демографической ситуации в республике проведен по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Башкортостан (Башкортостанстат).

По состоянию на 1 января 2010 года численность постоянного населения республики составила 4 065 993 человека (2009 г. – 4 057 292), из них в городской местности проживало 59,9%, в сельской – 40,1% населения. За год численность городского населения увеличилась на 9 524 человека, сельского – снизилась на 823.

Численность детей до 14 лет составила 682 484 человека, уменьшившись за 5 лет на 6 035 детей. Многолетняя убыль детского населения (в среднем по 10 тыс. детей ежегодно) в 2009-2010 годах сменилась ростом, в 2010 году – рост детского населения за год на 8 103 ребенка.

Возрастной состав населения республики в 2010 году был следующим:

- дети (0-14 лет включительно) – 16,8% (2006 г. – 16,9%);
- подростки (15-17 лет включительно) – 3,7% (2006 г. – 5,5%);
- взрослые (18 лет и старше) – 79,5% (2006 г. – 77,6%).

За 5 лет наиболее заметно снизилось количество подростков 15-17 лет – на 71 394 человека, удельный вес подростков – на 32,7%.

Трудоспособное население в 2010 году составило 625 на 1000 населения (2006 г. – 626), доля детей до 1 года за 5 лет выросла на 28,0% до 1,4% (2006 г. – 1,1%).

Начиная с 2000 года, в целом по республике наметилась тенденция роста рождаемости (рис. 36 и табл. № 57). В 2010 году, по предварительным данным Башкортостанстата, в республике родились 57 153 ребенка, или 14,1 на 1000 населения, прирост за 5 лет составил 26,6%. Рождаемость в республике выше российского уровня ежегодно на 7-12%. По административным территориям в 2010 году показатели варьировали от 8,7 (в Еремеевском районе) до 29,4 на 1000 населения (в Бурзянском районе) (рис. 37).

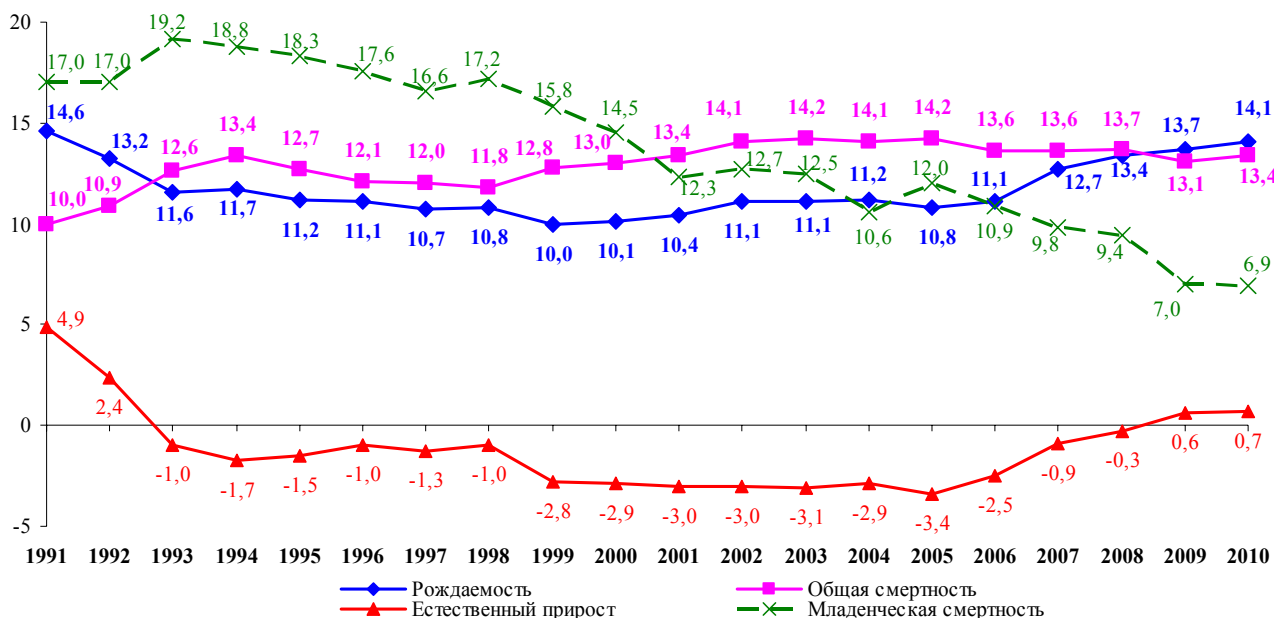


Рис. 36. Демографические показатели в Республике Башкортостан в 1991-2010 годах

В 2010 году низкая рождаемость отмечена на 27 территориях республики, в том числе на 15-28% ниже республиканского уровня – в городах Белебей, Салават, Агидель,

Межгорье и в Благоварском, Аургазинском, Федоровском, Балтачевском, Бураевском, Ермекеевском районах.

Таблица № 57

**Ранжирование административных территорий Республики Башкортостан
по предварительным демографическим показателям в 2010 году**

Ранг	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Младенческая смертность, на 1000 родившихся		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения	
1	Бурзянский	20,7	г.Межгорье	7,0	Зилаирский	0,0	Бурзянский	10,2
2	г. Баймак	20,0	г.Агидель	7,4	Караидельский	0,0	Абзелиловский	7,1
3	Баймакский	18,9	г.Дюртюли	9,0	Федоровский	0,0	Хайбуллинский	7,0
4	Хайбуллинский	18,6	Бурзянский	10,5	Кугарчинский	2,1	г.Учалы	6,5
5	Абзелиловский	18,6	г. Нефтекамск	10,7	Мишкинский	2,6	г.Баймак	5,9
6	г.Учалы	17,8	г.Туймазы	10,9	Краснокамский	2,7	г.Туймазы	5,9
7	Бирский	17,7	г.Учалы	11,3	Бижбулякский	2,9	г.Дюртюли	5,6
8	г.Туймазы	16,8	Уфимский	11,4	г. Нефтекамск	3,1	г.Нефтекамск	5,0
9	Благовещенский	16,5	г. Белебей	11,4	Дюртюлинский	3,5	г.Агидель	4,2
10	Стерлитамакский	16,0	г. Стерлитамак	11,4	Аургазинский	4,6	Баймакский	3,8
11	Татышлинский	15,9	Абзелиловский	11,5	Уфимский	4,7	г.Сибай	3,6
12	Зианчуринский	15,8	г.Мелеуз	11,6	г.Кумертау	4,9	Дуванский	3,4
13	г.Нефтекамск	15,7	Хайбуллинский	11,6	Чекмагушевский	4,9	г.Межгорье	3,4
14	Дуванский	15,7	г.Сибай	11,7	Калтасинский	5,0	г.Стерлитамак	3,4
15	Салаватский	15,6	г.Уфа	12,2	г.Октябрьский	5,1	г.Янаул	2,9
16	Кигинский	15,5	г.Янаул	12,2	Миякинский	5,2	Зианчуринский	2,6
17	г.Сибай	15,3	Дуванский	12,3	Благовещенский	5,4	Уфимский	2,5
18	Мелеузовский	15,3	г.Салават	12,9	Буздякский	5,5	г.Уфа	2,2
19	Зилаирский	15,2	Зианчуринский	13,2	Стерлитамак	5,7	Салаватский	2,1
20	г.Янаул	15,2	г.Давлеканово	13,2	Абзелиловский	5,9	Кигинский	2,0
21	Гафурийский	15,1	г.Благовещенск	13,3	Чишминский	5,9	Бирский	2,0
22	Иглинский	15,1	г.Октябрьский	13,4	г.Уфа	6,0	г.Мелеуз	1,3
23	Альшеевский	15,0	г.Кумертау	13,4	Ермекеевский	6,0	Зилаирский	1,1
24	Белорецкий	14,9	Всего по РБ	13,4	Ишимбайский	6,0	г.Благовещенск	0,9
25	Нуримановский	14,8	Кигинский	13,5	Шаранский	6,6	Всего по РБ	0,7
26	г.Стерлитамак	14,8	Салаватский	13,5	Хайбуллинский	6,7	г.Белебей	0,3
27	г.Дюртюли	14,6	Кармаскалинский	13,5	Аскинский	6,9	Кармаскалинский	0,0
28	Кугарчинский	14,5	г.Бирск	13,9	Белебеевский	7,0	Мишкинский	0,0
29	Мишкинский	14,5	Куяргазинский	14,0	Всего по РБ	6,9	г.Бирск	0,0
30	г.Уфа	14,4	Белокатайский	14,1	Кармаскалинский	7,1	Белокатайский	0,0
31	г.Белорецк	14,3	Зилаирский	14,1	Янаульский	7,1	Кугарчинский	-0,1
32	Калтасинский	14,2	г.Баймак	14,1	г.Салават	7,2	Татышлинский	-0,2
33	Благовещенск	14,2	Чишминский	14,3	Бураевский	7,3	Иглинский	-0,4
34	Белебеевский	14,2	Мечетлинский	14,5	Баймакский	7,4	Альшеевский	-0,5
35	Всего по РБ	14,1	Шаранский	14,5	Гафурийский	7,4	Давлеканово	-0,6
36	Давлекановский	14,1	Мишкинский	14,5	Архангельский	7,5	г.Октябрьский	-0,8
37	Белокатайский	14,0	г.Ишимбай	14,5	Бурзянский	8,0	Стерлитамакский	-0,9
38	Уфимский	13,8	Федоровский	14,5	Балтачевский	8,1	Белорецкий	-1,0
39	г.Бирск	13,8	Кугарчинский	14,6	Белорецкий	8,2	Благовещенский	-1,0
40	Кушнаренковский	13,8	Учалинский	14,8	Иглинский	8,2	г.Салават	-1,2
41	Краснокамский	13,6	Благоварский	15,0	Учалинский	8,2	Белебеевский	-1,3
42	Кармаскалинский	13,5	Миякинский	15,0	Зианчуринский	8,4	Гафурийский	-1,3
43	Архангельский	13,5	Аскинский	15,0	Альшеевский	9,0	г.Кумертау	-1,3
44	Учалинский	13,5	Баймакский	15,1	Салаватский	9,2	Учалинский	-1,3

Продолжение табл. № 57

Ранг	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Младенческая смертность, на 1000 родившихся		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения	
45	Стерлибашевский	13,2	Караидельский	15,3	Куюргазинский	9,3	Чишминский	-1,5
46	Янаульский	13,2	Белебеевский	15,4	Илишевский	9,4	Мелеузовский	-1,5
47	г.Мелеуз	12,9	Иглинский	15,4	Стерлитамакский	9,5	Шаранский	-1,7
48	Чишминский	12,8	Альшеевский	15,5	Благоварский	9,7	Куюргазинский	-1,8
49	Шаранский	12,8	Чекмагушевский	15,5	Туймазинский	9,9	Калтасинский	-2,0
50	г. Октябрьский	12,6	Бижбулякский	15,5	Дуванский	10,0	Мечетлинский	-2,1
51	Туймазинский	12,6	Буздякский	15,5	Белокатайский	10,1	г.Ишимбай	-2,1
52	Чекмагушевский	12,6	Туймазинский	15,6	Кушнарниковский	10,1	Кушнарниковский	-2,2
53	г. Давлеканово	12,5	Бирский	15,7	Бакалинский	10,4	Аскинский	-2,6
54	Аскинский	12,5	Белорецкий	15,8	Татышлинский	10,5	Давлекановский	-2,6
55	Илишевский	12,5	Кушнарниковский	16,0	Давлекановский	10,6	Миякинский	-2,8
56	Бижбулякский	12,4	Татышлинский	16,1	Бирский	10,8	Архангельский	-2,9
57	г. Ишимбай	12,4	Ишимбайский	16,2	Стерлибашевский	11,1	Чекмагушевский	-3,0
58	Мечетлинский	12,4	Калтасинский	16,2	Мелеузовский	11,6	Караидельский	-3,0
59	Караидельский	12,4	Стерлибашевский	16,3	г.Сибай	11,6	Туймазинский	-3,0
60	Ишимбайский	12,4	Архангельский	16,3	Мечетлинский	12,2	Стерлибашевский	-3,0
61	Куюргазинский	12,3	Гафурийский	16,3	г.Агидель	13,5	Бижбулякский	-3,1
62	Миякинский	12,2	Бакалинский	16,5	Нуримановский	15,7	Благоварский	-3,1
63	г.Кумертау	12,1	Аургазинский	16,6	г. Межгорье	16,9	Краснокамский	-3,3
64	Бакалинский	12,1	Давлекановский	16,7	Кигинский	20,3	Буздякский	-3,5
65	Буздякский	12,1	Мелеузовский	16,8			Федоровский	-3,6
66	Дюртюлинский	12,1	Краснокамский	16,9			г.Белорецк	-3,8
67	Благоварский	11,8	Стерлитамакский	16,9			Ишимбайский	-3,8
68	г.Белебей	11,7	Илишевский	17,0			Бакалинский	-4,4
69	Аургазинский	11,7	Дюртюлинский	17,3			Нуримановский	-4,5
70	г.Салават	11,7	Благовещенский	17,5			Илишевский	-4,5
71	г.Агидель	11,6	Янаульский	17,8			Янаульский	-4,6
72	Федоровский	10,9	г.Белорецк	18,1			Аургазинский	-4,9
73	Балтачевский	10,7	Бураевский	18,2			Дюртюлинский	-5,2
74	Бураевский	10,6	Балтачевский	18,2			Балтачевский	-7,6
75	г.Межгорье	10,4	Ермекеевский	18,4			Бураевский	-7,6
76	Ермекеевский	10,1	Нуримановский	19,3			Ермекеевский	-8,3

* – данные Министерства здравоохранения РБ

Начиная с 2009 года в республике наблюдается естественный прирост населения, в 2010 году он составил 0,7 на 1 000 населения, или 2 686 человек (РФ – -1,7).

На 26 территориях (2009 г. – 31) наблюдался естественный прирост населения (от 0,2 в г. Белебей до 10,2 в Бурзянском районе). Наибольшие показатели естественной убыли населения зарегистрированы в Дюртюлинском, Бураевском, Балтачевском, Ермекеевском районах (от -5,2 до -8,3).

Смертность населения является одним из главных демографических показателей, наиболее объективно отражающих состояние популяционного здоровья. По предварительным данным Башкортостанстата смертность в 2010 году составила 13,4 на 1000 населения. За год в республике умерли 54 467 человек, что на 1244 больше, чем в 2009 году. Уровень смертности по сравнению с 2006 годом снизился на 1,5% (рис. 38).

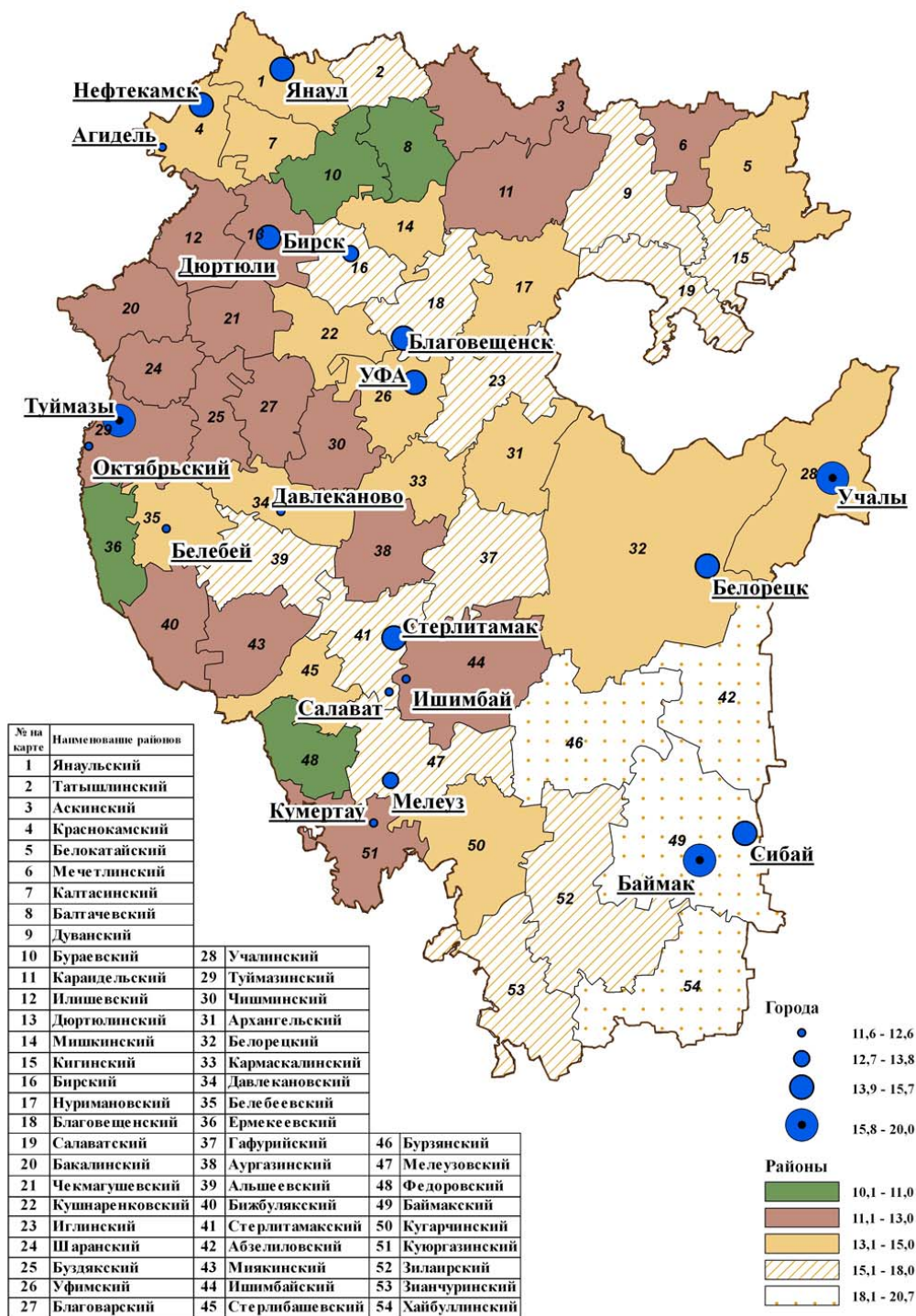


Рис. 37. Рождаемость в 2010 году, на 1000 населения

По административным территориям в 2010 году показатели смертности варьировали от 7,0 в г.Межгорье до 19,9 на 1000 населения в Нуримановском районе. На 37 территориях отмечена высокая смертность, в том числе на 26-44 % выше республиканского уровня в Илишевском, Дюртюлинском, Благовещенском, Янаульском, Бураевском, Балтачевском, Ермекеевском, Нуримановском и в г.Белорецк (рис. 39).

Территориями риска по общей смертности (превышение среднереспубликанских показателей за многолетний период) являются преимущественно сельские районы и г.Белорецк.

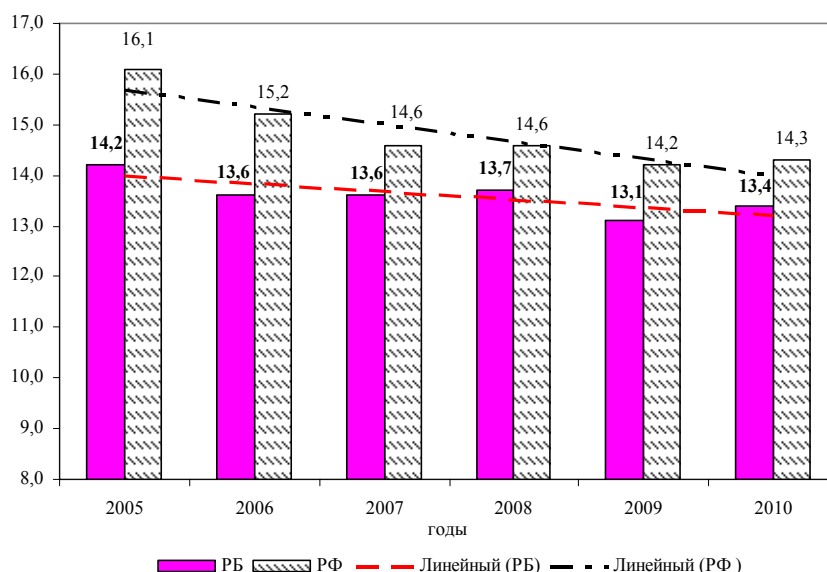


Рис. 38. Смертность населения Республики Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией, на 1000 населения

В 2010 году основными причинами смертности населения являлись: болезни системы кровообращения – 48,4%, травмы и отравления – 10,9%, новообразования – 10,7%, (рис. 40). За 5 лет в 1,1-1,3 раза выросла смертность от болезней органов дыхания, пищеварения, инфекционных заболеваний, уменьшилась смертность от болезней органов кровообращения, травм, отравлений и воздействия внешних причин – на 12,5-18,1%. Доля «прочих причин смертности» выросла в 1,9 раза.

Анализ данных регионального информационного фонда СГМ по причинам смертности в целом по республике показал, что с 2005 до 2009 годы общая смертность по республике ниже российского уровня на 7-12%, имеет тенденцию снижения за 2005-2009 годы на 7,7%.

В рамках выполнения постановлений Правительства Республики Башкортостан от 7 декабря 2006 года № 346 «О мерах по снижению предотвратимой смертности, травматизма, а также показателей заболеваемости населения Республики Башкортостан болезнями системы кровообращения» и № 15 от 4 февраля 2008 года «О программе «О мерах по снижению предотвратимой смертности, травматизма, а также показателей заболеваемости населения Республики Башкортостан болезнями системы кровообращения на 2008-2012 годы» Управлением ведется анализ заболеваемости, распространенности и смертности от травматизма, болезней системы кровообращения. В 2010 году в Правительство Республики Башкортостан направлены информационные письма с результатами анализа.

Смертность от болезней системы кровообращения снизилась за 5 лет на 14,4% и составила 700,4 на 100 тыс. населения (РФ – 801,0). В 2009 году смертность от несчастных случаев, отравлений и травм в сравнении с 2006 годом снизилась на 11,3% и составила 159,1 на 100 тыс. населения (РФ – 158,3). Смертность от самоубийств в республике выше в 1,8 раза, чем в РФ, в 1,4 раза выше, чем в ПФО (48,3 на 100 тыс. населения). Смертность от отравлений алкоголем ниже российской в 2,5 раза (6,1 на 100 тыс. населения).

В 2009 году смертность от инфекционных и паразитарных болезней по республике в целом составила 18,8 на 100 тыс. населения, выше республиканского уровня на 17 территориях, в том числе в 1,9-2,4 раза в городах Салават, Агидель, Иглинском и Калтасинском районах.

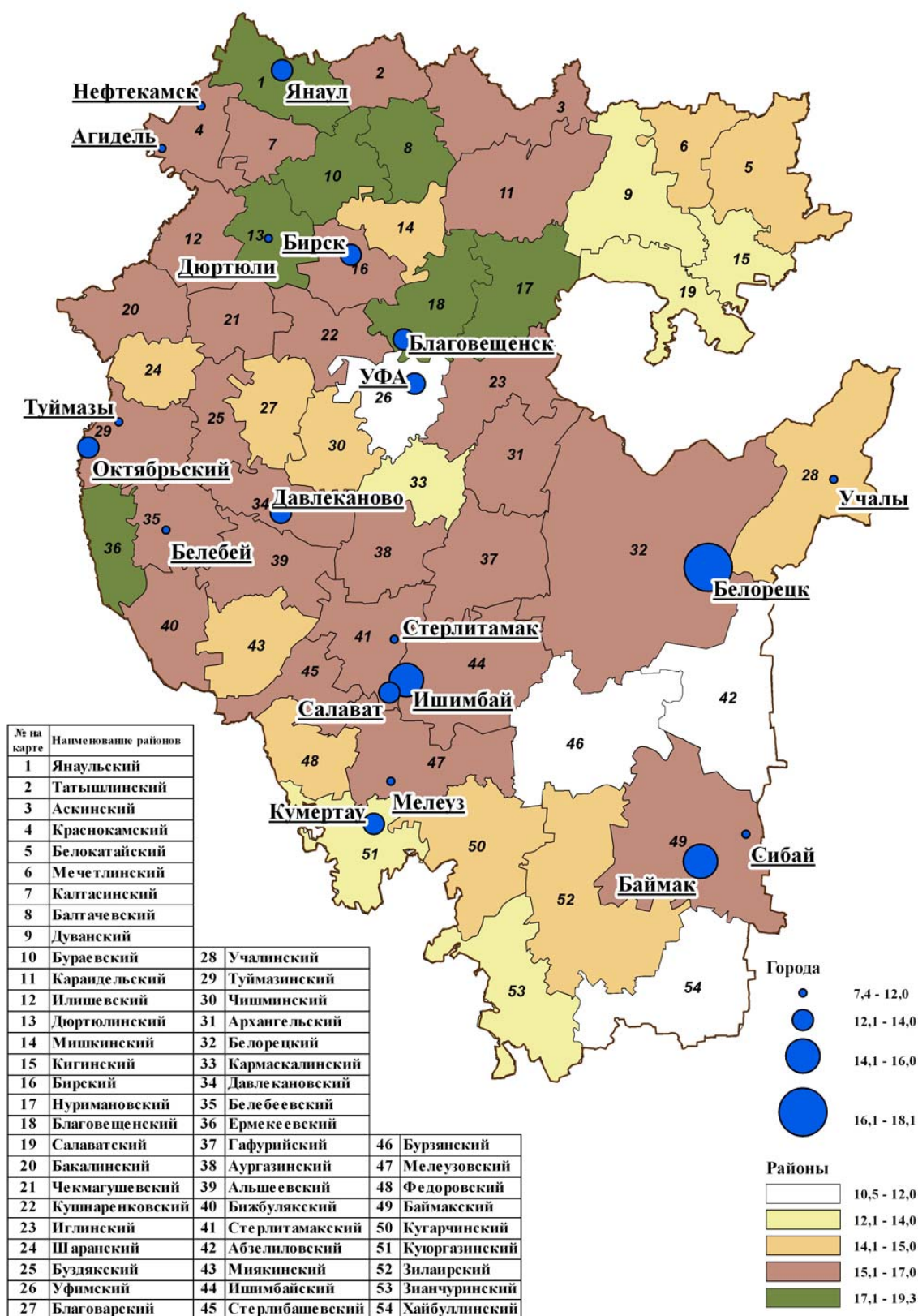


Рис. 39. Смертность в 2010 году, на 1000 населения

Смертность от новообразований по республике в целом составила 156,3 на 100 тыс. населения, выше республиканского уровня на 28 территориях, в том числе в 1,3-1,5 раза в городах Салават, Белорецк, Балтачевском и Нуримановском районах.

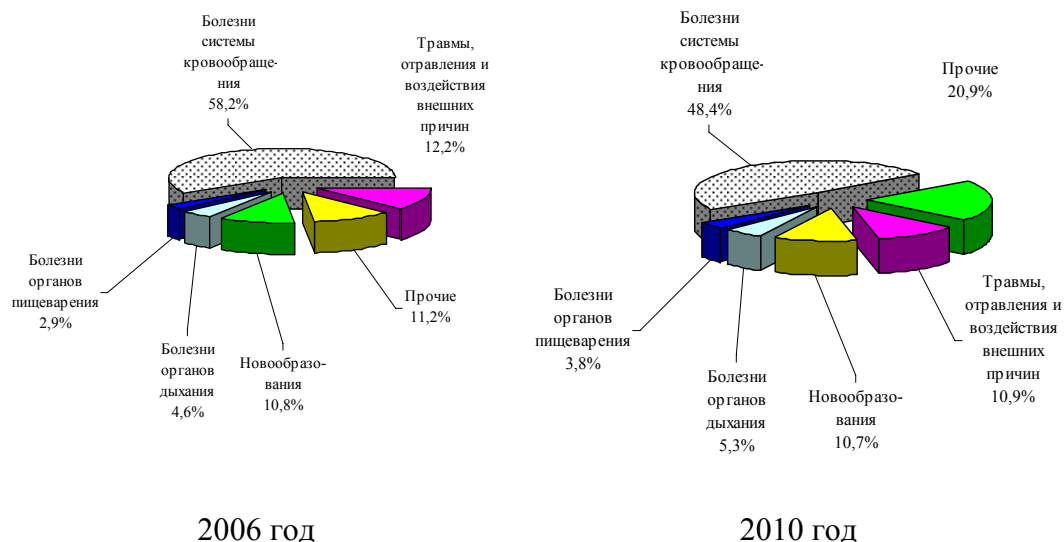


Рис. 40. Изменение структуры смертности населения по основным причинам в Республике Башкортостан за 5 лет, %

Смертность от болезней системы кровообращений по республике в целом составила 700,4 на 100 тыс. населения, выше республиканского уровня на 40 территориях, в том числе в 1,4-1,6 раза в Аургазинском, Белокатайском, Благоварском, Калтасинском и Стерлитамакском районах.

Смертность от несчастных случаев, отравлений и травм по республике в целом составила 159,1 на 100 тыс. населения, выше республиканского уровня на 49 территориях (преимущественно сельских) в том числе в 1,5-1,9 раза в Альшеевском, Аскинском, Кигинском, Архангельском, Зилаирском, Стерлитамакском, Гафурийском, Стерлибашевском и Баймакском районах.

Смертность от болезней органов дыхания по республике в целом составила 76,5 на 100 тыс. населения. Превышения республиканского уровня отмечены на 38 территориях, в том числе: в 2,3-3,9 раза в Балтачевском, Стерлибашевском, Караидельском и Гафурийском районах, г. Янаул, в 4,3-6,1 раза – в Аскинском и Янаульском районах, в 8,8 раза – в Бураевском районе.

Смертность от болезней органов пищеварения по республике в целом составила 44,3 на 100 тыс. населения, выше республиканского уровня на 40 территориях, в том числе в 2,5-3,0 раза в городах Баймак, Янаул, Буздякском и Янаульском районах.

Один из важнейших показателей здоровья и социального благополучия населения – младенческая (детская) смертность или смертность детей в возрасте до 1 года, после 2005 года характеризуется положительной тенденцией снижения. По предварительным данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в 2010 году в республике умерли 399 детей в возрасте до 1 года, что составило 6,9 на 1000 родившихся живыми (2009 г. – 7,0). Темп снижения за 5 лет составил 35,8% (рис. 41).

На 36 территориях отмечалось превышение республиканских показателей, в том числе в 1,6-2,9 раза: в Кигинском, Нуримановском, Мечетлинском, Мелеузовском, Стерлибашевском районах, городах Межгорье, Агидель, Сибай (рис. 42).

К сожалению, существующая система медицинской отчетности учреждений Министерства здравоохранения Республики Башкортостан не позволяет провести анализ и ранжирование показателей общей и младенческой смертности по основным причинам смерти в разрезе административных территорий республики, для оценки влияния факторов среды обитания, образа жизни и медицинского обеспечения в

формировании уровней смертности населения и планирования мероприятий, направленных на снижение смертности в группах и территориях риска.

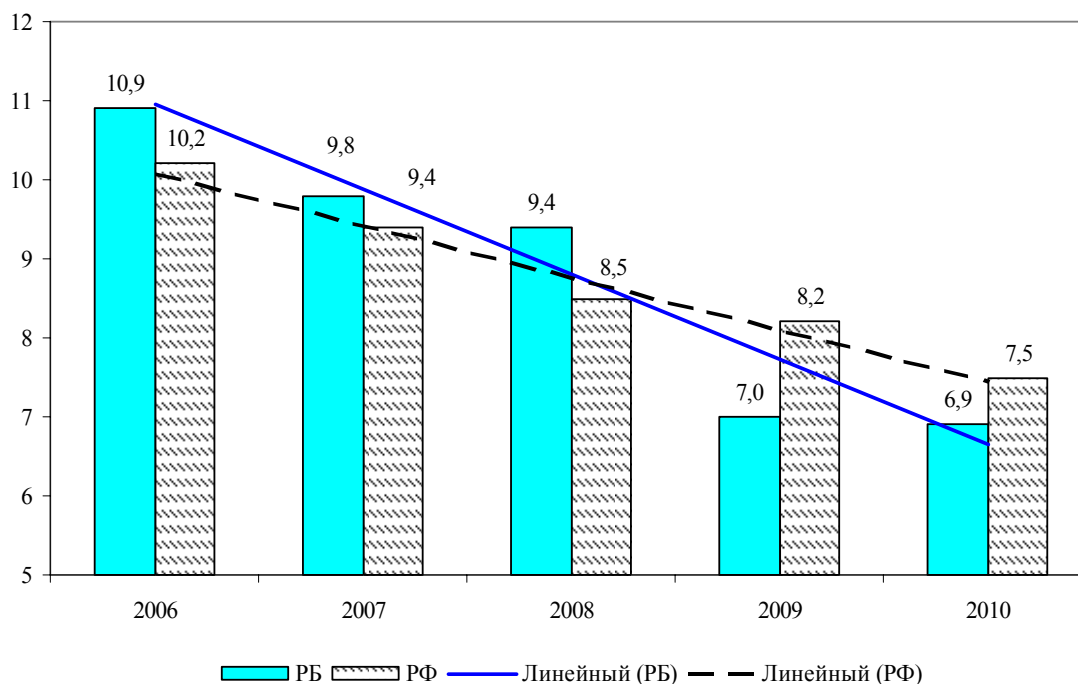


Рис. 41. Динамика младенческой смертности в Республике Башкортостан и Российской Федерации, на 1000 родившихся живыми детей*

* – 2010 г. предварительные данные Башкортостанстата

7.4. Общая заболеваемость населения

Заболеваемость населения республики (обратившиеся за медицинской помощью с впервые установленным диагнозом) на протяжении последних 10 лет имела менее выраженную тенденцию роста, чем общая заболеваемость (распространенность), а в 2006-2010 годах характеризуется относительной стабильностью (рис. 43). По данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (форма № 12) в 2010 году заболеваемость составила 89 541,4 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2006 годом показатель вырос на 2,9%.

Выше среднеголетних показателей в 2006-2010 годах зарегистрирована заболеваемость по следующим классам: болезни органов дыхания, заболевания, связанные с беременностью, родами и послеродовым периодом, болезни уха и сосцевидного отростка, психические расстройства, травмы, отравления и воздействия внешних факторов – на 2,1-5,3%.

За год заболеваемость снизилась на 1,5%, но по отдельным классам заболеваний отмечен рост: болезни системы кровообращения, нервной системы, психические расстройства, травмы, отравления и воздействия внешних факторов – на 1,7-5,8% (табл. № 58).

В структуре заболеваемости всего населения республики, как и в Российской Федерации, наибольший удельный вес в 2010 году составили болезни органов дыхания – 35,7%, травмы и отравления – 13,7%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 7,0%, болезни мочеполовой системы – 6,9%. В 2010 году произошли

изменения структуры заболеваемости по сравнению с 2006 годом: снижение по десяти группам заболеваний до 24%, рост по 4 группам, в том числе болезни органов дыхания, заболевания, связанные с беременностью, родами и послеродовым периодом, травмы и отравления – на 10,5-12,4%.

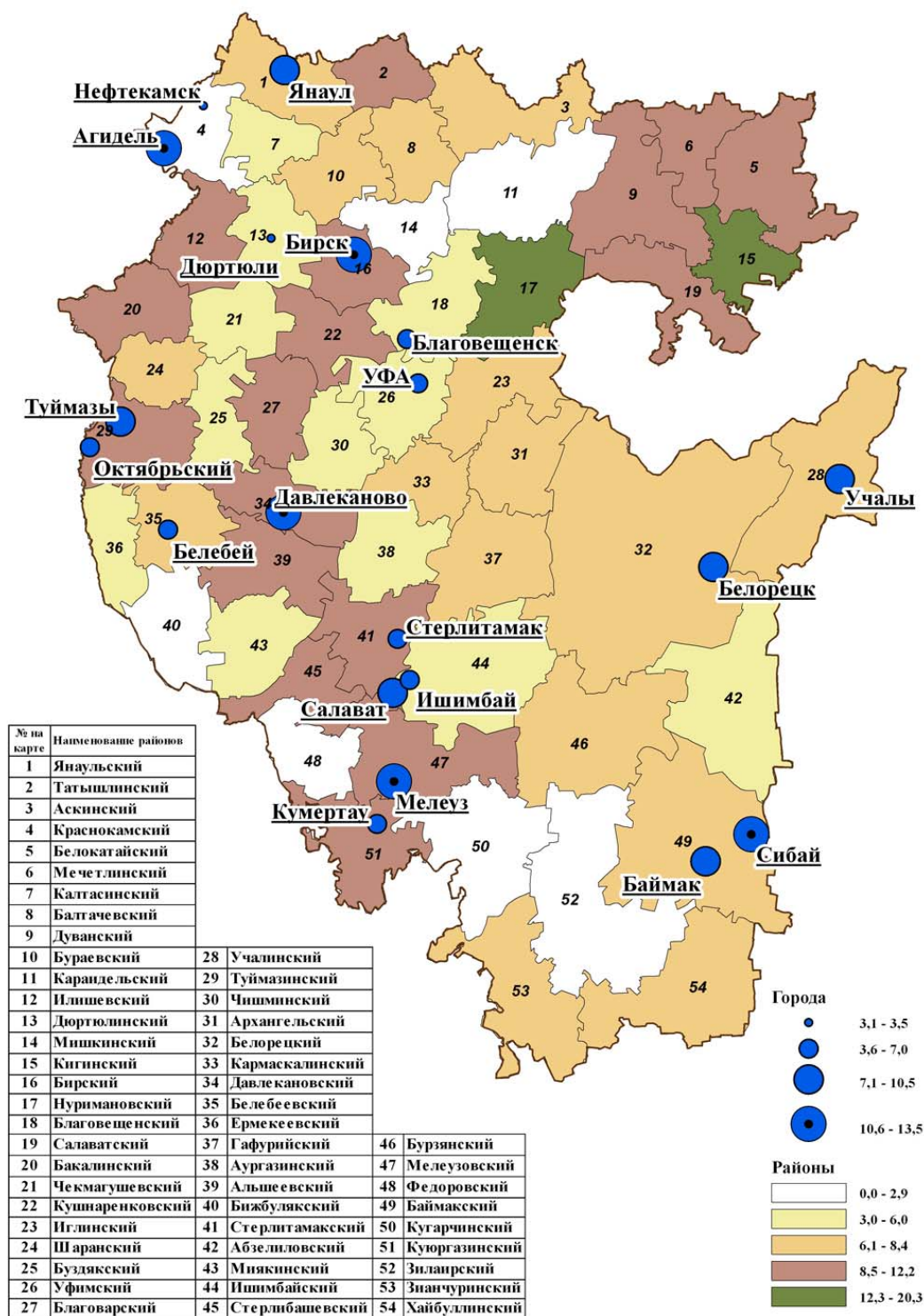


Рис. 42. Младенческая смертность в Республике Башкортостан в 2010 году, на 1000 родившихся (по предварительным данным)

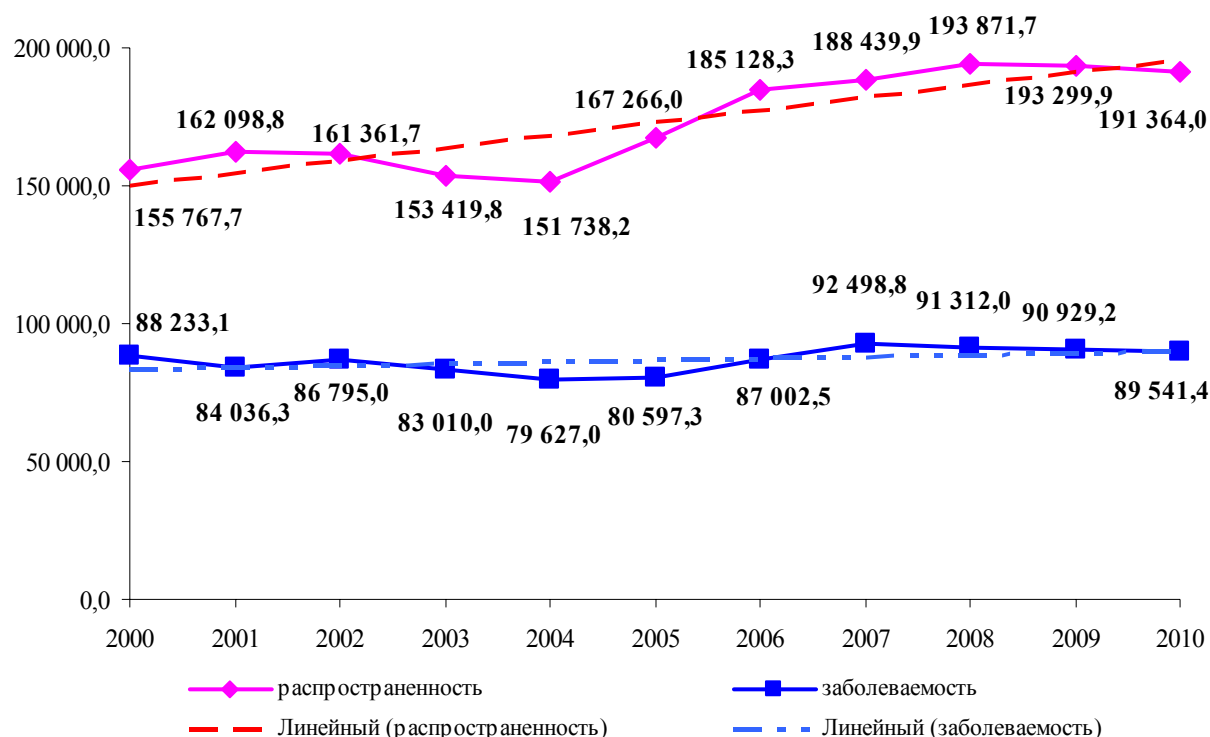


Рис. 43. Динамика заболеваемости и распространенности заболеваний в Республике Башкортостан в 2000-2010 годах, на 100 тыс. населения

Таблица № 58

**Заболеваемость населения Республики Башкортостан в 2006-2010 годах,
на 100 тыс. населения (форма № 12)**

Наименование классов и отдельных болезней	Средний за 2006-2010 годы	Темпы прироста заболеваемости в 2010 г. в сравнении, %			Удельный вес, %		
		со средним	с 2009 г.	с 2006 г.	средний	2009 г.	2010 г.
Всего заболеваний	90256,8	-0,8	-1,5	2,9	100	100	100
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3422,6	-8,9	-6,1	-12,2	3,9	3,7	3,5
Новообразования	1069,2	-13,1	-4,7	-19,7	1,2	1,1	1,0
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1267,2	-12,9	-4,8	-18,1	1,5	1,3	1,2
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ	1224,5	-16,5	-1,7	-29,9	1,5	1,1	1,1
Психические расстройства	561,1	2,5	2,1	8,9	0,6	0,6	0,6
Болезни нервной системы	2956,8	-6,3	1,7	-5,3	3,3	3,0	3,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4504,7	-14,9	-6,3	-22,6	5,2	4,5	4,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	2980,2	2,1	-0,5	4,3	3,3	3,4	3,4
Болезни системы кровообращения	4223,3	-6,3	5,8	-4,9	4,6	4,1	4,4
Болезни органов дыхания	30378,7	5,1	-2,2	14,9	33,2	35,9	35,7
Болезни органов пищеварения	5262,4	-3,0	0,0	-4,1	5,9	5,6	5,7

Продолжение табл. № 58

Наименование классов и отдельных болезней	Средний за 2006- 2010 годы	Темпы прироста заболеваемости в 2010 г. в сравнении, %			Удельный вес, %		
		со сред- ним	с 2009 г.	с 2006 г.	сред- ний	2009 г.	2010 г.
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6317,0	-0,7	-0,1	6,6	7,0	6,9	7,0
Болезни костно-мышечной системы	4198,5	-10,9	-2,3	-14,4	4,7	4,2	4,2
Болезни мочеполовой системы	6461,9	-4,5	-2,4	-3,7	7,1	7,0	6,9
Беременность, роды и послеродовой период	8578,8	2,3	-6,6	20,6	2,4	2,9	2,6
Отдельные состояния перинатального периода	739,1	-4,7	-7,7	-4,5	0,8	0,8	0,8
ВПП	95,6	-8,5	-0,9	-18,6	0,1	0,1	0,1
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	599,9	-5,6	-23,6	-2,0	0,7	0,8	0,6
Травмы, отравления и воздействия внешних причин	11617,0	5,3	3,2	13,7	12,7	13,0	13,7

В 2010 году на 21 территории республики отмечена заболеваемость выше республиканской: в 1,2-1,5 раза – в г.Кумертау, Кигинском, Мечетлинском, Мишкинском, Калтасинском, Дюртюлинском, районах, г.Бирске и Бирском районе (табл. № 59, рис. 44). На этих же территориях отмечался высокий уровень распространенности заболеваний (в 1,2-1,7 раза выше республиканского уровня)

Таблица № 59

**Ранжирование муниципальных образований РБ по показателям заболеваемости и
распространенности за 2010 год, на 100 тыс. населения**

Ранг	Заболеваемость		Распространенность	
1.	Дюртюлинский	132 699,5	Дюртюлинский	315 827,1
2.	г.Кумертау	126 637,7	Мечетлинский	297 365,3
3.	Калтасинский	117 583,9	Кигинский	288 764,2
4.	Мишкинский	114 581,2	г.Кумертау	269 381,1
5.	Мечетлинский	111 712,2	Мелеузовский	242 704,4
6.	Бирский	109 649,7	Калтасинский	234 919,5
7.	Кигинский	107 217,8	Хайбуллинский	226 136,3
8.	Благовещенский	106 750,0	Благовещенский	219 955,3
9.	Учалинский	103 150,4	Илишевский	216 316,1
10.	Илишевский	102 147,4	Гафурийский	211 894,4
11.	Хайбуллинский	101 740,8	Стерлибашевский	209 176,7
12.	г.Нефтекамск	99 884,3	Белебеевский	207 862,6
13.	Мелеузовский	98 667,1	Бурзянский	206 550,7
14.	г.Стерлитамак	97 914,1	Стерлитамакский	204 966,3
15.	Белорецкий	96 352,2	Бирский	203 888,2
16.	Кугарчинский	96 195,5	Янаульский	201 633,4
17.	Ишимбайский	93 475,6	Чекмагушевский	199 768,0
18.	Караидельский	92 162,1	Белокатайский	198 928,4
19.	Кармаскалинский	91 344,6	Балтачевский	198 380,5
20.	г.Уфа	90 359,7	Учалинский	196 511,0
21.	Стерлитамакский	90 088,9	г.Уфа	196 326,4

Продолжение табл. № 59

Ранг	Заболеваемость		Распространенность	
22.	Республика Башкортостан	89 541,4	Туймазинский	195 815,8
23.	Кушнаренковский	89 436,2	г.Нефтекамск	194 255,7
24.	Белебеевский	87 708,7	Белорецкий	193 128,1
25.	Куюргазинский	87 021,6	Республика Башкортостан	191 364,0
26.	Гафурийский	86 563,7	Аургазинский	190 461,3
27.	Альшеевский	85 778,9	Салаватский	189 000,6
28.	Аургазинский	85 177,6	Ишимбайский	188 809,3
29.	Туймазинский	85 036,1	Мишкинский	186 470,1
30.	г.Салават	84 168,6	Кушнаренковский	184 224,1
31.	Белокатайский	83 465,7	Татышлинский	184 107,6
32.	Стерлибашевский	83 328,4	Кармаскалинский	183 972,4
33.	г.Сибай	82 464,0	г.Стерлитамак	177 830,9
34.	Зилаирский	82 436,8	Краснокамский	175 776,2
35.	г.Октябрьский	81 841,4	Федоровский	175 257,2
36.	Краснокамский	81 754,3	Альшеевский	174 469,0
37.	Янаульский	80 944,9	Бураевский	173 643,3
38.	Бижбулякский	80 552,4	Буздякский	172 868,0
39.	Давлекановский	80 548,7	Кугарчинский	171 356,2
40.	Зианчуринский	79 725,3	Куюргазинский	171 015,7
41.	Буздякский	79 023,8	Караидельский	168 288,5
42.	Чекмагушевский	78 203,0	Бакалинский	163 585,9
43.	Бурзянский	78 107,5	г.Октябрьский	161 458,0
44.	Салаватский	78 080,3	Архангельский	160 300,6
45.	Федоровский	74 197,8	Давлекановский	157 776,3
46.	Дуванский	72 811,8	г.Агидель	156 515,9
47.	Архангельский	72 323,4	Чишминский	153 328,3
48.	Бакалинский	72 025,3	г.Сибай	150 096,3
49.	г.Агидель	71 783,7	Дуванский	149 946,4
50.	Чишминский	70 324,0	г.Салават	146 095,7
51.	Нуримановский	70 199,1	Аскинский	145 515,7
52.	Аскинский	68 684,9	Зилаирский	144 941,4
53.	Шаранский	68 598,6	Баймакский	142 187,6
54.	Благоварский	67 672,7	Зианчуринский	141 823,1
55.	Баймакский	63 448,0	Благоварский	139 755,5
56.	Татышлинский	62 036,6	Шаранский	139 640,1
57.	Бураевский	60 965,3	Бижбулякский	137 967,2
58.	Иглинский	59 128,8	Нуримановский	135 409,6
59.	Абзелиловский	58 937,3	Уфимский	126 767,8
60.	Миякинский	57 279,1	Иглинский	126 194,4
61.	Уфимский	55 833,0	Миякинский	120 165,1
62.	Балтачевский	55 184,6	Ермекеевский	113 361,1
63.	Ермекеевский	42 093,8	Абзелиловский	104 972,6

По данным Росстата заболеваемость населения в республике превышала средний по РФ уровень, как по первичной заболеваемости (на 13%), так и по распространенности. В 2009 году отмечалось превышение показателей по РФ по 11 группам болезней из 19 (кроме врожденных аномалий, болезней органов дыхания, инфекционных и паразитарных болезней, эндокринной системы), в 1,5-2,3 раза выше заболеваемость болезнями системы кровообращения, нервной системы, крови и кроветворных органов, в том числе анемиями, органов пищеварения (рис. 45).

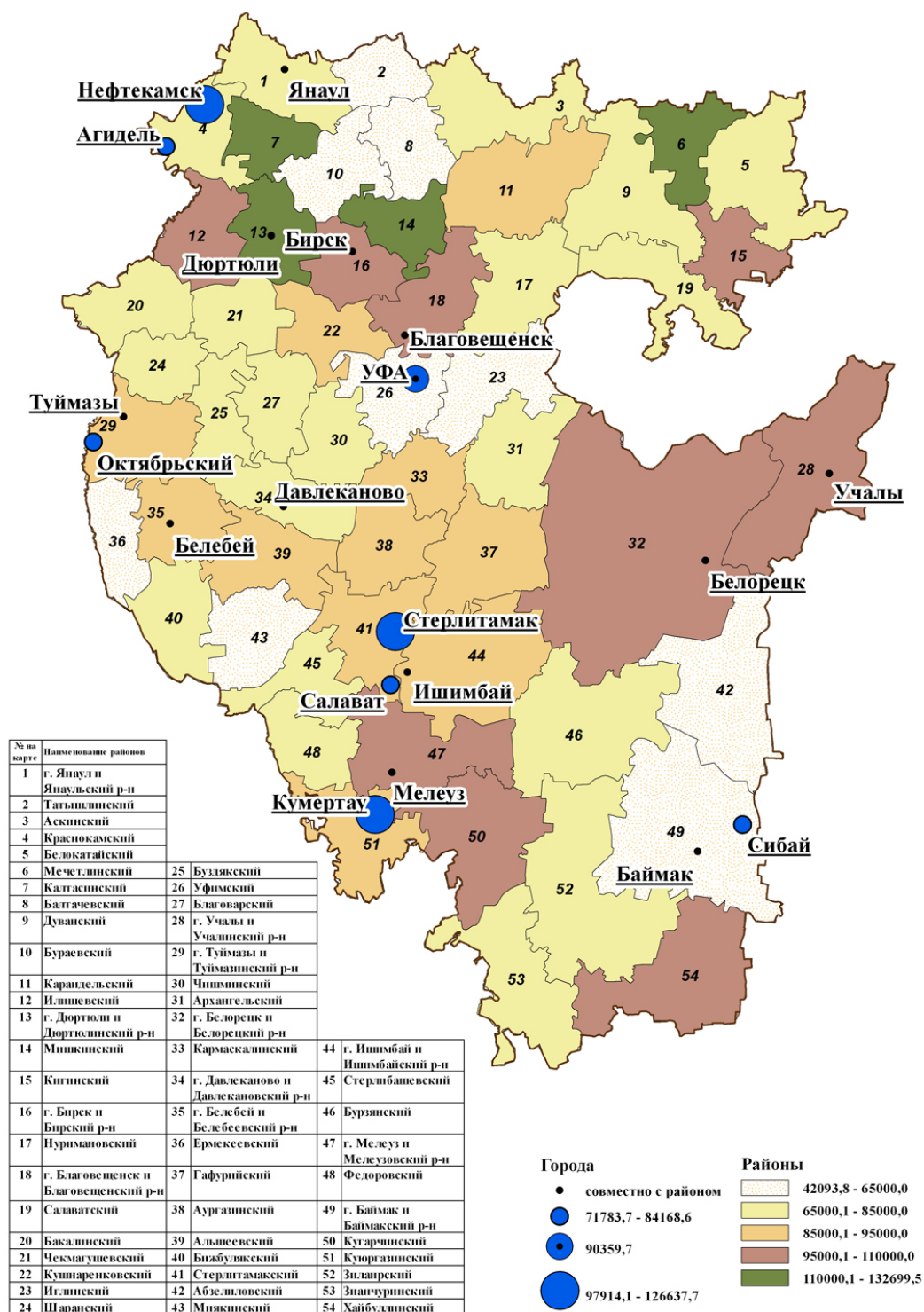


Рис. 44. Заболеваемость населения Республики Башкортостан, на 100 тыс. населения (форма №12)

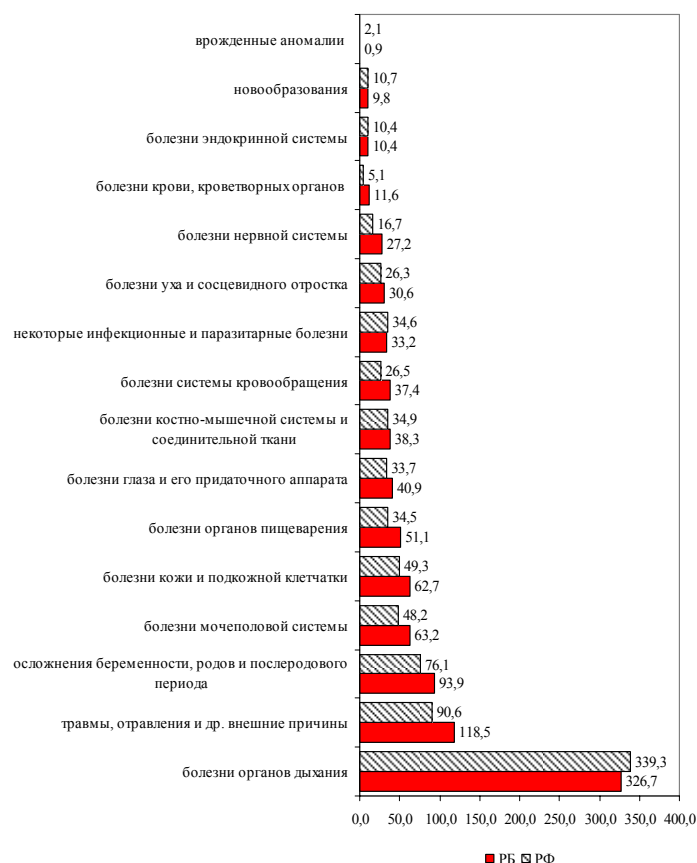


Рис. 45. Сравнение заболеваемости населения в Республике Башкортостан с Российской Федерацией в 2009 году, на 1000 населения

Характеризуются высоким уровнем роста как за 5 лет, так и в сравнении с 2009 годом – травмы, отравления и воздействия внешних причин.

Распространенность заболеваний по данным формы № 12 составила в республике в 2010 году 191 364,0 на 100 тыс. населения, что на 3,7% выше уровня 2006 года.

В структуре распространенности заболеваний наибольший удельный вес составили болезни органов дыхания – 20,3%, системы кровообращения – 14,0%, органов пищеварения – 8,9%, болезни костно-мышечной системы – 7,6% (рис. 46).

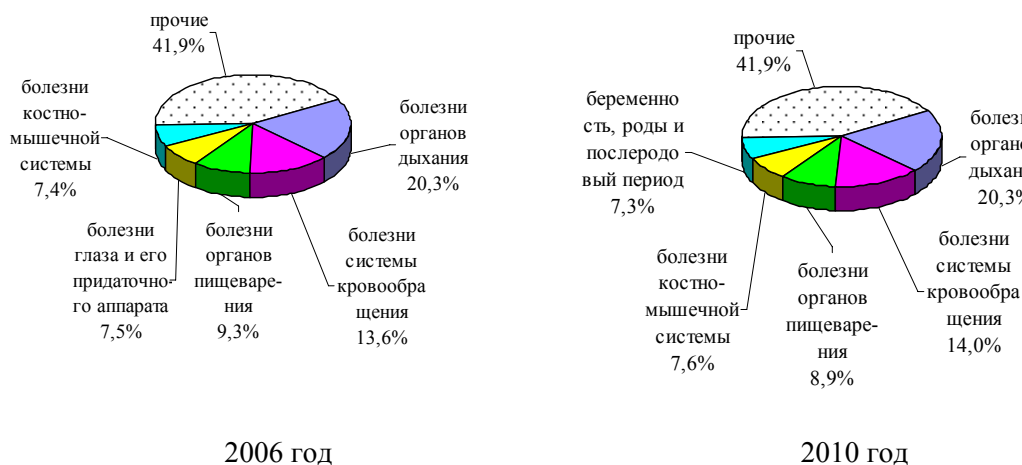


Рис. 46. Изменение структуры распространенности заболеваний в Республике Башкортостан за 5 лет, % (форма № 12)

Рост распространенности за 5 лет составил 3,7%, в том числе по таким классам как заболевания, связанные с беременностью, родами и послеродовым периодом – 33,4%, травмы, отравления и воздействия внешних причин – 13,6%, болезни нервной системы, уха и сосцевидного отростка – 11,0-11,5%. Характеризуются высокими уровнями и тенденциями роста как за 5 лет, так и в сравнении с 2009 годом болезни нервной системы, системы кровообращения, уха и сосцевидного отростка, заболевания, связанные с беременностью, родами и послеродовым периодом, травмы, отравления и воздействия внешних причин (табл. № 60).

Таблица № 60

**Распространенность заболеваний среди населения Республики Башкортостан
в 2006-2010 годах, на 100 тыс. населения (форма № 12)**

Наименование классов и отдельных болезней	Средний за 2006-2010 годы	Темп прироста в 2010 г. в сравнении, %			Удельный вес, %		
		со средним	с 2009 г.	с 2006 г.	средний	2009 г.	2010 г.
Всего заболеваний	190314,3	0,6	-1,0	3,7	100,0	100,0	100,0
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5649,1	-9,5	-9,2	-13,5	3,0	2,9	2,7
Новообразования	3586,5	0,9	2,1	2,2	1,9	1,8	1,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3423,5	-7,1	-3,8	-9,1	1,8	1,7	1,7
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ	5375,2	-3,0	-1,8	-3,1	2,8	2,7	2,7
Психические расстройства	5242,9	2,5	1,8	2,2	2,8	2,7	2,8
Болезни нервной системы	11360,1	3,8	1,0	11,5	6,0	6,0	6,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	13932,8	-1,3	-1,9	-0,6	7,3	7,2	7,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	5281,8	6,5	2,0	11,0	2,8	2,9	2,9
Болезни системы кровообращения	26355,6	1,9	2,1	6,6	13,8	13,6	14,0
Болезни органов дыхания	38740,5	0,4	-5,0	3,9	20,4	21,2	20,3
Болезни органов пищеварения	17054,6	0,1	1,0	-0,4	9,0	8,7	8,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	8813,6	-3,5	-2,5	-0,6	4,6	4,5	4,4
Болезни костно-мышечной системы	14266,6	1,9	0,6	6,7	7,5	7,5	7,6
Болезни мочеполовой системы	13784,0	-0,9	0,4	0,7	7,2	7,0	7,1
Беременность, роды и послеродовой период	12557,5	10,5	2,5	33,4	1,8	1,9	2,0
Отдельные состояния перинатального периода	739,1	-4,7	-7,7	-4,5	0,4	0,4	0,4
ВІР	561,3	-6,0	-5,6	-7,3	0,3	0,3	0,3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	1049,9	-5,3	-15,6	-5,2	0,6	0,6	0,5
Травмы, отравления и воздействия внешних причин	11619,5	5,3	3,2	13,6	6,1	6,1	6,4

Уровень распространенности в разрезе административных территорий выше республиканского на 24 территориях, из них в 1,1-1,6 раза – в г.Кумертау,

Дюртюлинском, Мечетлинском, Кигинском, Калтасинском районах, г.Мелеузе и Мелеузовском районе. На 7 административных территориях в 2010 году отмечены самые высокие показатели заболеваемости и распространенности заболеваний: Дюртюлинский, Мечетлинский, Кигинский, Калтасинский, Илишевский районы, г. Кумертау, г.Благовещенск и Благовещенский район.

Болезни органов дыхания. Болезни органов дыхания занимают I место в структуре как заболеваемости населения (35,7%), так и распространенности (20,3%), характеризуются тенденцией роста.

Болезни органов пищеварения. В отдельные годы уровень заболеваемости населения республики превышал показатели по Российской Федерации в 2-3 раза, но в 2007-2009 годы коэффициент соотношения снизился до 1,2-1,6 раза. Характеризуется стабилизацией показателей.

Болезни системы кровообращения. Болезни системы кровообращения занимают VI место в структуре заболеваемости (4,4%) и II – распространенности (14,0%), характеризуются ростом показателей.

Болезни крови и кроветворных органов. Удельный вес болезней крови и кроветворных органов в структуре незначителен – XIII и XVI место в структуре заболеваемости и распространенности, но актуальность этой группы болезней определяется многолетним превышением показателей по Российской Федерации более чем в 2 раза и самым высоким уровнем в ПФО.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. Занимают II место в структуре заболеваемости и смертности. Характеризуются высоким уровнем заболеваемости (выше РФ в 1,3 раза) и ростом.

7.5. Заболеваемость детского населения

Отмечается тенденция роста заболеваемости и распространенности болезней среди детей от 0 до 14 лет – за 5 лет 10,8 и 3,1% соответственно. В 2010 году показатели заболеваемости и распространенности заболеваний у детей составили соответственно 183007,5 и 240079,6 на 100 тыс. детского населения, по сравнению с предыдущим годом практически не изменились. По сравнению с 2009 годом отмечен рост заболеваемости болезнями органов пищеварения, травмами и отравлениями, болезнями кожи и подкожной клетчатки, болезнями системы кровообращения, психическими расстройствами на 1,8-3,8% (табл. № 61).

Таблица № 61

**Заболеваемость детского населения Республики Башкортостан
в 2006-2010 годах на 100 тыс. детского населения (форма № 12)**

Наименование классов и отдельных болезней	Средний за 2006-2010 годы	Темп прироста в 2010 г. в сравнении, %			Удельный вес, %		
		со средним	с 2009 г.	с 2006 г.	средний	2009 г.	2010 г.
Всего заболеваний	177378,5	3,2	-0,3	10,8	100,0	100,0	100,0
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	6289,1	-7,6	-8,7	-3,4	3,5	3,5	3,2
Новообразования	398,8	-11,5	-11,8	-5,3	0,2	0,2	0,2
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4283,5	-6,1	-1,5	-4,3	2,4	2,2	2,2

Продолжение табл. № 61

Наименование классов и отдельных болезней	Средний за 2006-2010 годы	Темп прироста в 2010 г. в сравнении, %			Удельный вес, %		
		со средним	с 2009 г.	с 2006 г.	средний	2009 г.	2010 г.
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ	2088,9	-21,4	-7,7	-31,9	1,2	1,0	0,9
Психические расстройства	348,8	5,5	1,8	1,2	0,2	0,2	0,2
Болезни нервной системы	5309,3	-8,9	-2,4	-3,4	3,0	2,7	2,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	6127,2	-5,8	-1,8	-7,0	3,5	3,2	3,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	4403,6	2,8	-2,3	10,2	2,5	2,5	2,5
Болезни системы кровообращения	1146,0	-10,4	2,7	-13,0	0,6	0,5	0,6
Болезни органов дыхания	98537,9	9,3	0,4	23,6	55,6	58,4	58,8
Болезни органов пищеварения	10523,9	-5,7	3,2	-9,0	5,9	5,2	5,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	9840,2	0,1	2,9	7,8	5,5	5,2	5,4
Болезни костно-мышечной системы	4660,1	-17,8	-3,5	-24,4	2,6	2,2	2,1
Болезни мочеполовой системы	3310,8	-6,1	0,5	-9,1	1,9	1,7	1,7
Беременность, роды и послеродовый период	3,6	-50,0	-14,3	-39,2	0,0	0,0	0,0
Отдельные состояния перинатального периода	4431,9	-5,3	-8,6	-3,6	2,5	2,5	2,3
ВПР	429,7	2,2	0,3	1,1	0,2	0,2	0,2
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	2116,9	-15,6	-21,1	-24,6	1,2	1,2	1,0
Травмы, отравления и воздействия внешних причин	13130,2	5,2	3,8	10,8	7,4	7,2	7,5

В структуру заболеваемости наибольший вклад вносят болезни органов дыхания – 58,8% (рост по сравнению со среднемноголетним на 5,8%), травмы и отравления – 7,5% (рост на 1,4%), болезни органов пищеварения, кожи и подкожной клетчатки – по 5,4% (снижение на 8,5 и 1,8% соответственно) (рис. 47).

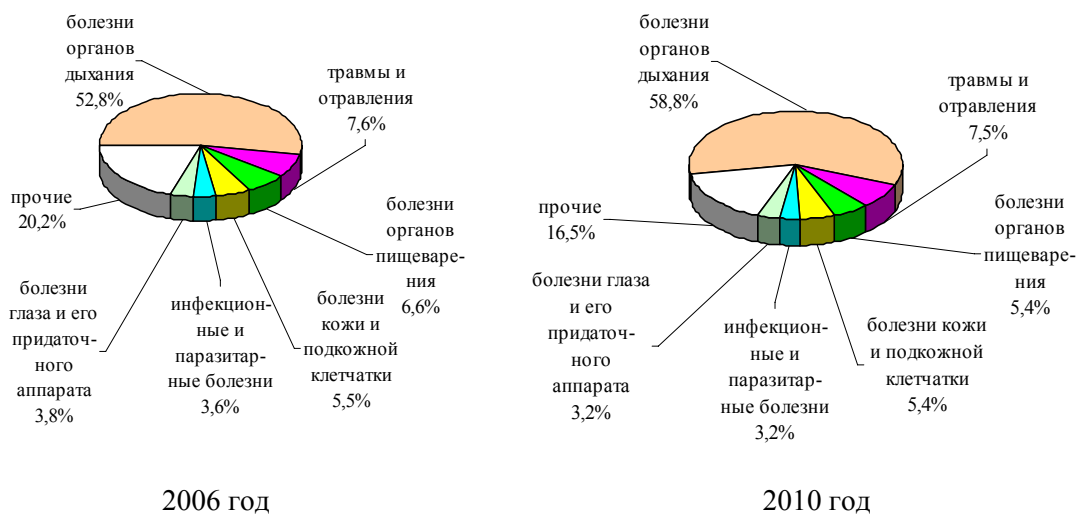


Рис. 47. Изменение структуры заболеваемости детского населения Республики Башкортостан за 5 лет

По 6 классам болезней из 15 уровень заболеваемости в республике за 2009 год превышала показатели по РФ в 1,1-1,3 раза, а по болезням крови и кроветворных органов – в 2,2 раза (рис. 48).

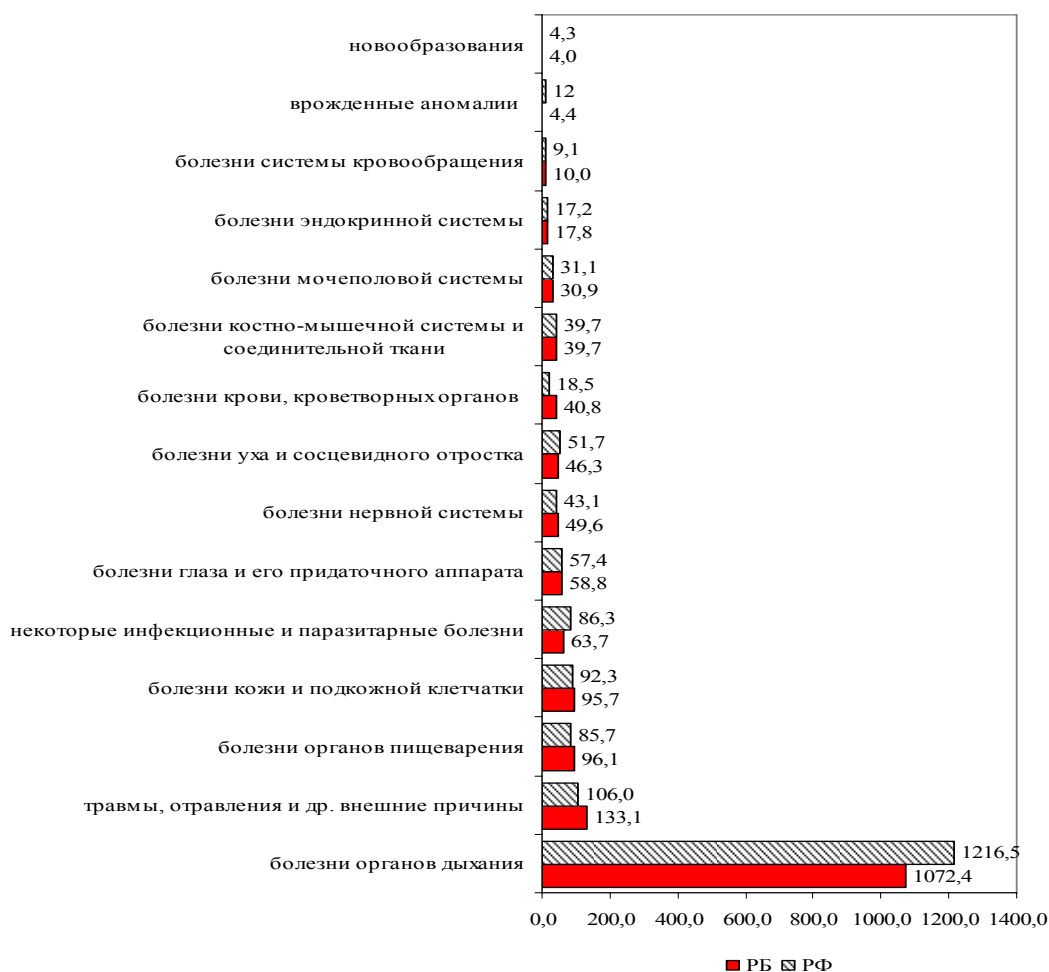


Рис. 48. Сравнение заболеваемости детского населения по Республики Башкортостан с Российской Федерацией в 2009 году, на 100 тыс. населения

В 2010 году выше республиканской заболеваемость детей на 17 территориях республики, в том числе в городах Нефтекамск, Стерлитамак, Кумертау, Благовещенском, Мелеузовском и Дюртюлинском районах (в 1,3-1,8 раза). На этих же территориях также отмечена высокая распространенность: в г. Кумертау, Кигинском, Мелеузовском, Дюртюлинском районах (в 1,3-1,7 раза) (табл. 62, рис. 49)

Таблица № 62

Ранжирование территорий Республики Башкортостан по заболеваемости и распространенности болезней среди детей в 2010 году, на 100 тыс. населения

Ранг	Заболеваемость		Распространенность	
1	Дюртюлинский	320 473,2	Дюртюлинский	399 659,5
2	г.Кумертау	266 894,0	Кигинский	356 310,7
3	г.Стерлитамак	251 300,3	Мелеузовский	330 081,6
4	г.Нефтекамск	243 073,3	г.Кумертау	315 284,8

Продолжение табл. № 62

Ранг	Заболеваемость		Распространенность	
5	Мелеузовский	242 708,8	г.Стерлитамак	294 659,1
6	Благовещенский	230 197,6	г.Нефтекамск	286 052,0
7	Калтасинский	225 797,0	Белебеевский	285 574,2
8	Белебеевский	219 482,2	Бирский	270 275,0
9	Учалинский	216 587,3	Учалинский	268 324,5
10	Бирский	215 349,9	Калтасинский	267 238,4
11	Ишимбайский	202 554,6	Благовещенский	263 961,6
12	Белокатайский	200 144,4	Ишимбайский	261 954,0
13	г.Октябрьский	198 794,5	г.Салават	255 832,0
14	г.Салават	195 837,5	Белокатайский	254 764,2
15	Кигинский	189 519,5	Стерлитамакский	254 619,6
16	Стерлитамакский	187 834,7	Стерлибашевский	251 823,6
17	г.Уфа	185 909,3	Республика Башкортостан	240 079,6
18	Республика Башкортостан	183 007,5	Туймазинский	238 197,2
19	Кушнаренковский	181 974,7	г.Октябрьский	237 537,5
20	Туймазинский	180 474,8	Кармаскалинский	237 172,6
21	Стерлибашевский	175 459,4	г.Уфа	236 380,9
22	Мечетлинский	172 808,7	Краснокамский	235 372,2
23	Мишкинский	171 343,2	Кушнаренковский	230 340,0
24	Белорецкий	170 509,8	Архангельский	227 500,7
25	Караидельский	167 576,2	Янаульский	227 350,6
26	Кармаскалинский	166 104,6	Хайбуллинский	226 160,0
27	Янаульский	163 106,0	Мишкинский	223 818,4
28	Гафурийский	162 266,2	Караидельский	221 589,1
29	Альшеевский	160 973,7	Илишевский	221 091,1
30	Бакалинский	160 718,8	Бакалинский	220 257,8
31	Илишевский	160 561,8	Федоровский	219 851,8
32	Краснокамский	158 189,1	Буздякский	219 109,9
33	г.Агидель	157 659,3	Альшеевский	217 296,6
34	Буздякский	157 229,2	Бурзянский	216 819,7
35	Куюргазинский	156 694,7	г.Сибай	216 791,7
36	Чекмагушевский	156 589,8	Мечетлинский	212 933,4
37	Чишминский	156 588,1	Белорецкий	211 257,5
38	Бурзянский	153 693,7	г.Агидель	208 758,9
39	Архангельский	153 614,3	Чишминский	207 434,6
40	Давлекановский	150 013,6	Давлекановский	205 103,4
41	г.Сибай	148 415,9	Чекмагушевский	204 753,3
42	Кугарчинский	144 911,0	Татышлинский	203 167,9
43	Зилаирский	143 417,7	Аскинский	202 505,4
44	Аскинский	142 004,4	Салаватский	201 654,5
45	Дуванский	136 058,3	Аургазинский	198 211,2
46	Благоварский	134 892,9	Куюргазинский	194 197,3
47	Хайбуллинский	134 503,6	Кугарчинский	191 928,8
48	Миякинский	134 154,0	Бураевский	187 527,6
49	Бижбулякский	134 053,3	Гафурийский	186 687,9
50	Аургазинский	133 386,1	Шаранский	186 047,6
51	Федоровский	132 098,0	Дуванский	182 912,8
52	Шаранский	131 619,5	Иглинский	181 036,0
53	Иглинский	117 498,4	Баймакский	179 259,7

Продолжение табл. № 62

Ранг	Заболеваемость		Распространенность	
54	Татышлинский	116 703,6	Зилаирский	177 373,4
55	Салаватский	106 896,6	Балтачевский	176 375,4
56	Баймакский	105 223,3	Миякинский	176 120,0
57	Нуримановский	104 902,9	Бижбулякский	175 851,3
58	Зианчуринский	103 990,6	Благоварский	167 041,0
59	Ермекеевский	100 359,2	Ермекеевский	162 033,0
60	Уфимский	98 791,9	Уфимский	146 974,7
61	Балтачевский	94 896,7	Зианчуринский	135 323,5
62	Абзелиловский	92 385,2	Нуримановский	132 757,0
63	Бураевский	89 830,9	Абзелиловский	120 945,6

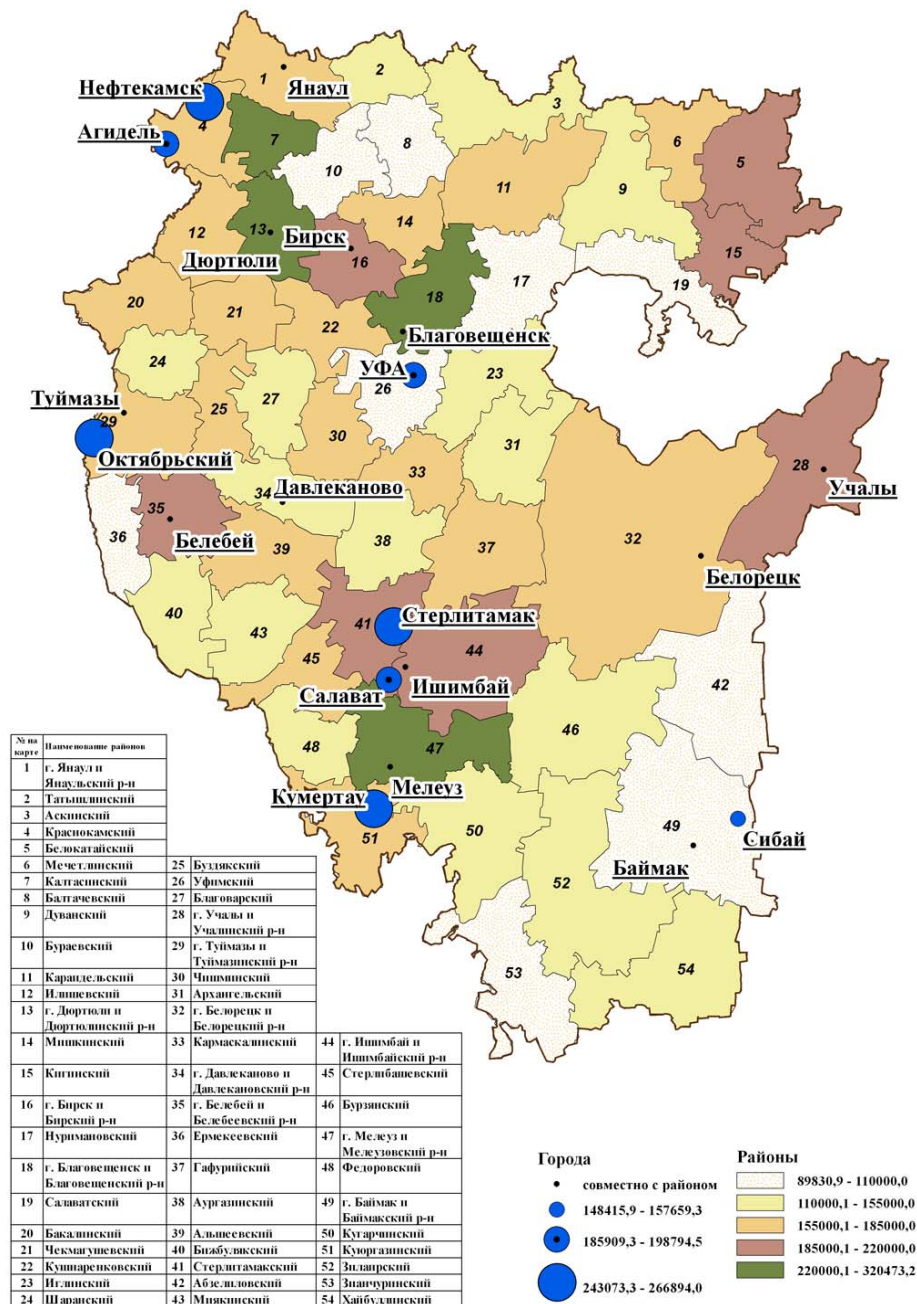


Рис. 49. Заболеваемость детей Республики Башкортостан в 2010 году, на 100 тыс. населения (форма №12)

За 2010 год показатели распространенности заболеваний у детей характеризовались ростом болезней органов дыхания (на 13,9% по сравнению с 2006 годом, на 6,6% по сравнению со среднегодовым), травм и отравлений (на 10,8 и 5,2%), новообразований (на 21,9 и 6,0%), болезней кожи и подкожной клетчатки (на 7,8 и 1,5% соответственно). По остальным классам отмечены снижение или стабилизация показателей (табл. № 63).

Таблица № 63

**Распространенность заболеваний среди детей в Республике Башкортостан
в 2006-2010 годах на 100 тыс. детского населения (форма № 12)**

Наименование классов болезней	Средний за 2006- 2010 годы	Темп прироста в 2010 г. в сравнении, %			Удельный вес, %		
		со средним	с 2009 г.	с 2006 г.	средний	2006 г.	2010 г.
Всего заболеваний	238519,5	0,7	-0,6	3,1	100,0	100,0	100,0
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	7012,0	-4,3	-4,0	-1,6	2,9	2,9	2,8
Новообразования	739,5	6,0	3,7	21,9	0,3	0,3	0,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	8264,2	-6,4	-1,2	-9,0	3,5	3,7	3,2
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ	5443,4	-16,2	-5,7	-28,0	2,3	2,7	1,9
Психические расстройства	2453,0	-8,3	3,5	-18,0	1,0	1,2	0,9
Болезни нервной системы	12906,4	-7,9	-5,0	-4,8	5,4	5,4	4,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	13325,7	0,0	0,8	0,0	5,6	5,7	5,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	5721,2	1,7	-3,7	8,7	2,4	2,3	2,4
Болезни системы кровообращения	3304,2	-9,6	2,2	-15,2	1,4	1,5	1,2
Болезни органов дыхания	107457,8	6,6	-0,1	13,9	45,1	43,2	47,7
Болезни органов пищеварения	20723,4	-6,1	1,1	-10,7	8,7	9,4	8,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	12297,4	1,5	1,2	7,8	5,2	5,0	5,2
Болезни костно-мышечной системы	9051,1	-10,5	-0,7	-15,4	3,8	4,1	3,4
Болезни мочеполовой системы	6072,6	-5,4	-1,4	-7,5	2,5	2,7	2,4
Беременность, роды и послеродовый период	4,0	-54,9	-14,3	-59,5	0,0	0,0	0,0
Отдельные состояния перинатального периода	4431,9	-5,3	-8,6	-3,6	1,9	1,9	1,7
ВПР	2155,0	-4,2	-4,4	-3,8	0,9	0,9	0,9
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	4027,7	-9,3	-10,6	-16,2	1,7	1,9	1,5
Травмы, отравления и воздействия внешних причин	13130,9	5,2	3,8	10,8	5,5	5,4	5,8

В структуре распространенности заболеваний наибольший удельный вес составили болезни органов дыхания – 47,4% (рост за 5 лет на 10,4%), болезни органов пищеварения – 8,1% (снижение на 13,8%), травмы, отравления и воздействие внешних факторов – 5,8% (рост на 7,4%), глаза и его придаточного аппарата 5,5% (снижение на 3,5%). По РФ первые места занимают болезни органов дыхания, пищеварения, глаза и его придаточного аппарата, кожи и инфекционные болезни.

Распространенность заболеваний среди детей в 2007-2008 годы превышала показатели по РФ по таким классам болезней как: болезни кожи и подкожной клетчатки, мочеполовой, костно-мышечной системы, глаза и его придаточного аппарата, травмы и отравления (в 1,1-1,2 раза), болезни эндокринной системы, органов пищеварения, отдельные состояния перинатального периода (в 1,2-1,4 раза), системы кровообращения (в 1,4-1,5 раза), нервной системы (в 1,5-1,6 раза), беременность, роды и послеродовый период (в 1,2 раза), симптомы, признаки и отклонения от нормы (в 2,0 раза) (рис. 50).

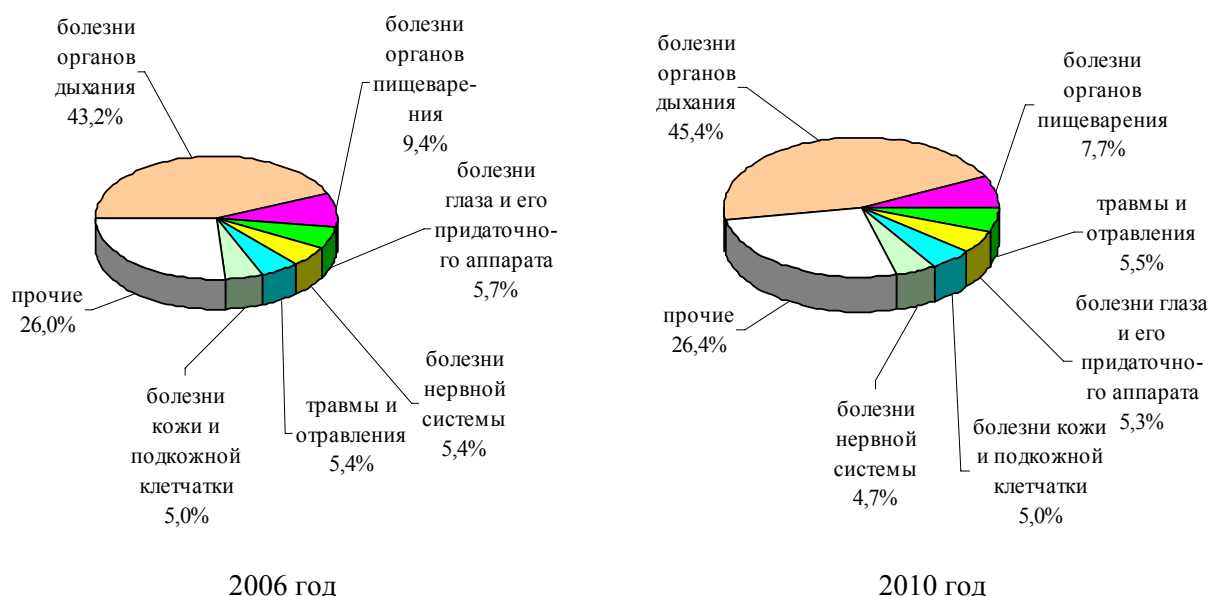


Рис. 50. Изменение структуры распространенности заболеваний среди детей Республики Башкортостан за 5 лет

Болезни крови и кроветворных органов. Ежегодно заболеваемость детского населения болезнями крови и кроветворных органов превышает показатели по РФ в 2,2-2,6 раза. Среди 14 регионов ПФО республика занимает первые ранговые места по заболеваемости и распространенности этих болезней, в 2010 году наблюдается снижение показателей на 1,5 и 1,2% соответственно по сравнению с предыдущим годом.

Болезни органов пищеварения. Заболеваемость детей болезнями органов пищеварения стабильно превышает показатели по РФ в 1,2-1,3 раза, распространенность – в 1,4 раза. В 2010 году отмечен рост заболеваемости и распространенности по сравнению с 2009 годом – на 3,2% и 1,1% соответственно.

В структуре заболеваемости детей болезни органов пищеварения составляют 5,4% – III место (РФ – IV), распространенности – 8,1%, или II место (РФ – II).

Болезни органов дыхания. Болезни органов дыхания у детей занимают I место в структуре как заболеваемости, так и распространенности – 58,8 и 47,7% соответственно. В 2010 году наблюдается превышение среднееголетних показателей и показателей 2006 года. Превышение российских показателей не отмечено.

Болезни кожи и подкожной клетчатки. Болезни кожи и подкожной клетчатки занимают IV место в структуре заболеваемости детей (5,4%) и V место – по распространенности (5,2%). За 5 лет отмечен рост заболеваемости и распространенности на 7,8%, по сравнению с 2009 годом: заболеваемость – на 2,9%, распространенность – на 1,2%. В 2007-2008 годах показатели превышали средние по Российской Федерации в 1,1 раза.

Беременность, роды и послеродовый период. Резко сократилось число заболеваний, связанных с беременностью, родами и послеродовым периодом. Темп снижения заболеваемости в сравнении с 2009 годом и за 5 лет – на 14,3 и 39,2% соответственно.

7.6. Заболеваемость злокачественными новообразованиями

Мониторинг онкологической заболеваемости населения республики проводится с 1997 года по данным Республиканского клинического онкологического диспансера (РКОД). В 2010 году в республике взято на учет больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (ЗН) 11 162 человека (2009 г. – 10 918). Заболеваемость за 5 лет выросла на 2,6% и составила 279,5 на 100 тыс. населения (табл. № 64), на административных территориях республики варьирует от 124,5 в Абзелиловском районе до 337,7 на 100 тыс. населения в г.Уфа. Контингент ЗН в 2010 году составил 1 703,0 на 100 тыс. населения (2009 г. – 1 688,4). Смертность от ЗН за 5 лет снизилась на 12,1% и составила 133,0 на 100 тыс. населения.

Таблица № 64

Динамика заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в 2006-2010 годах на 100 тыс. населения (по данным РКОД)

Показатели	Годы					Средний за 2006-2010 годы	Темп прироста в сравнении, %	
	2006	2007	2008	2009	2010		со средним	с 2006 г.
Заболеваемость	272,3	270,0	277,9	275,7	279,5	275,1	1,6	2,6
Распространенность	1558,3	1608,5	1647,3	1688,4	1703,0	1641,1	3,8	9,3
Смертность	151,3	143,1	148,2	148,1	133,0	144,7	-8,1	-12,1

В сравнении с 2006 годом отмечен рост заболеваемости по отдельным локализациям ЗН: мочевого пузыря, яичников, щитовидной железы – на 3,1-5,3%, прямой кишки, кожи, молочной железы, гортани, полости рта – на 8,3-15,1%, предстательной железы – на 45,1%.

Структура заболеваемости ЗН за последние годы значительных изменений не претерпела. На I месте ЗН трахеи, бронхов и легких (12,2%), на II – рак молочной железы (11,7%), на III – рак кожи (10,0%), на IV – рак желудка (8,6%) (рис. 51).

В структуре смертности от ЗН основное место занимают рак легких – 19,2% (за 5 лет рост на 1,6%), желудка – 11,1% (снижение на 14,2%), молочной железы – 8,8% (рост на 7,8%), прямой кишки – 6,8%, ободочной кишки – 6,6% (рис. 52). Увеличилась доля умерших от ЗН губы и кожи (на 13,7%), предстательной железы (на 16,0%), яичника (на 24,9%), костей и мягких тканей (на 31,5%).

Для ранжирования территорий республики проведен расчет комплексного показателя ($K_{ЗН}$), представляющего собой средний коэффициент соотношения по показателям заболеваемости, распространенности и смертности от ЗН. За условную единицу при расчетах принят средний показатель по республике за период 2006-2010 годов. На 8 административных территориях $K_{ЗН}$ выше, чем в целом по республике, из них в городах Кумертау, Уфа, Салават, а также в Стерлитамакском и Стерлибашевском районах, г.Белорецк и Белорецком районе, самые низкие – в Бурзянском, Абзелиловском районах (табл. № 65).

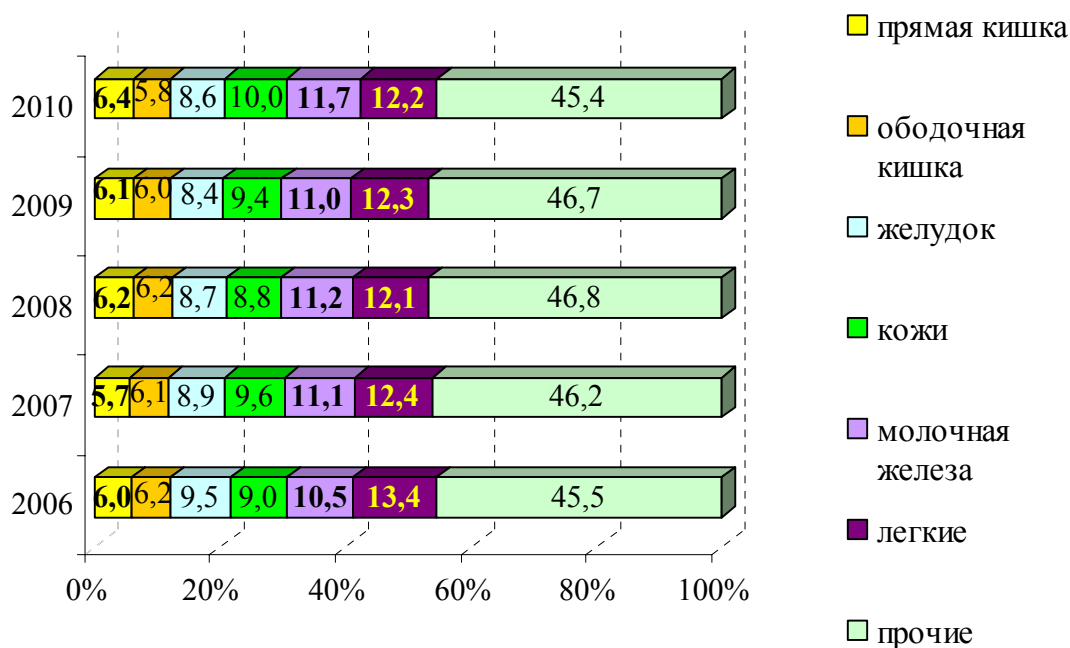


Рис. 51. Структура заболеваемости населения РБ по основным локализациям ЗН в 2006-2010 годах (форма № 35), %

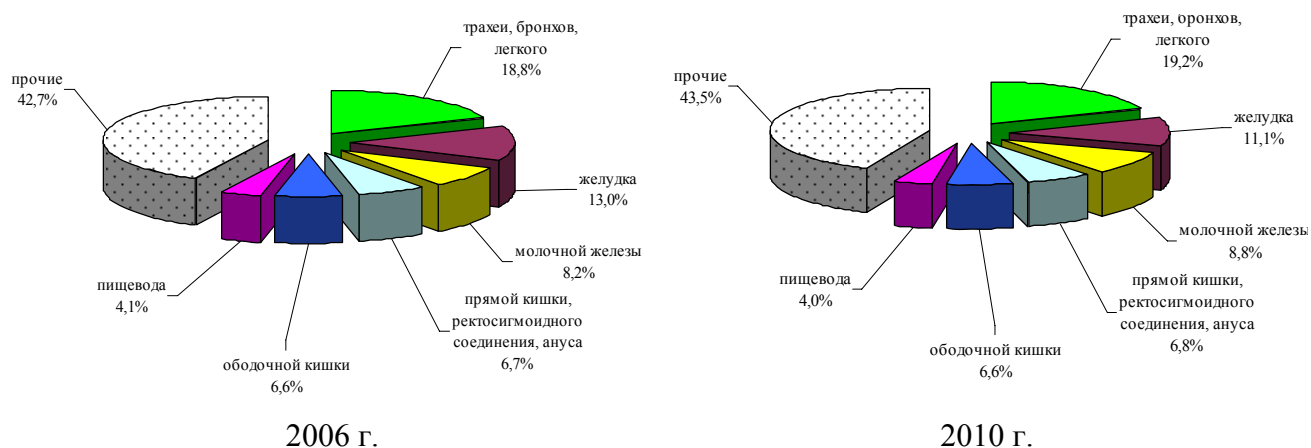


Рис. 52. Изменение структуры смертности от злокачественных новообразований по локализациям за 5 лет, %

Таблица № 65

Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по $K_{зн}$ за 2010 год, на 100 тыс. населения (данные РКОД)

№ п/п	Заболеваемость		Распространенность		Смертность		$K_{зн}$ средний за 2006-2010 годы	
1	г.Уфа	337,7	г.Салават	2550,8	Нуримановский	195,8	г.Салават	1,3
2	Альшеевский	330,2	г.Уфа	2301,9	Давлекановский	168,4	г.Уфа	1,3
3	г.Салават	326,5	г.Кумертау	2171,7	Белорецкий	167,6	г.Кумертау	1,2
4	г.Кумертау	326,2	Белорецкий	2157,9	г.Кумертау	160,1	Стерлибашевский	1,1
5	г.Октябрьский	318,1	Ишимбайский	1846,4	г.Уфа	156,5	г.Белорецк+р-н	1,1
6	Чишминский	314,5	г.Нефтекамск	1764,8	г.Салават	156,2	Стерлитамакский	1,0
7	Чекмагушевский	312,5	г.Стерлитамак	1744,5	г.Октябрьский	153,1	Кушнаренковский	1,0

Продолжение табл. № 65

№ п/п	Заболеваемость		Распространенность		Смертность		К _{зн} средний за 2006-2010 годы	
8	Стерлитамакский	311,5	РБ	1703,0	Ишимбайский	152,4	Чишминский	1,0
9	Уфимский	305,6	Уфимский	1676,3	Стерлитамакский	149,6	РБ	1,0
10	Кушнаренковский	304,1	Бирский	1674,2	Иглинский	149,4	Альшеевский	1,0
11	Стерлибашевский	293,3	Туймазинский	1653,7	Благовещенский	148,3	г.Стерлитамак	1,0
12	Ишимбайский	293,1	Чишминский	1619,9	Мелеузовский	143,6	г.Давлеканово	1,0
13	Бакалинский	288,5	Архангельский	1573,5	г.Нефтекамск	143,1	г.Ишимбай	1,0
14	Нуримановский	284,4	Давлекановский	1550,6	Архангельский	141,2	Бураевский	1,0
15	РБ	279,5	Илишевский	1544,7	г.Стерлитамак	137,4	Нуримановский	1,0
16	Белорецкий	277,0	Стерлибашевский	1540,0	Чекмагушевский	136,1	Чекмагушевский	1,0
17	Татышлинский	276,5	г.Октябрьский	1535,7	Белебеевский	133,4	Илишевский	0,9
18	Иглинский	276,2	Куюргазинский	1534,7	РБ	133,0	г.Туймазы	0,9
19	Аургазинский	274,7	Миякинский	1488,1	Туймазинский	132,8	г.Октябрьский	0,9
20	г.Стерлитамак	272,9	Стерлитамакский	1487,4	Мишкинский	129,5	г.Бирск+р-н	0,9
21	г.Нефтекамск	270,2	Чекмагушевский	1478,9	Куюргазинский	129,5	г.Мелеуз+ р-н	0,9
22	Кармаскалинский	269,3	Янаульский	1469,9	Федоровский	127,9	Уфимский	0,9
23	Илишевский	266,2	Благоварский	1459,5	Янаульский	126,7	г.Благовещенск+р-н	0,9
24	Зилаирский	265,9	Татышлинский	1453,5	г.Сибай	125,9	Куюргазинский	0,9
25	Ермекеевский	265,7	Альшеевский	1452,2	Бирский	125,3	Миякинский	0,9
26	Миякинский	265,0	Караидельский	1435,3	Бижбулякский	123,7	Бакалинский	0,9
27	Архангельский	262,2	Бураевский	1431,8	Дюртюлинский	123,0	г.Янаул + р-н	0,9
28	Давлекановский	259,6	Краснокамский	1416,6	Бакалинский	122,3	Благоварский	0,9
29	Кигинский	257,0	Кугарчинский	1412,4	Бурзянский	121,1	г.Нефтекамск	0,9
30	Туймазинский	256,4	Мелеузовский	1396,2	Кигинский	120,6	Караидельский	0,9
31	Благоварский	253,7	Белебеевский	1370,2	Уфимский	117,0	г.Сибай	0,9
32	Благовещенский	249,9	Благовещенский	1361,4	Калтасинский	117,0	Ермекеевский	0,9
33	Гафурийский	247,1	Кушнаренковский	1342,3	Аскинский	115,7	Федоровский	0,8
34	Буздякский	243,6	Ермекеевский	1334,3	Благоварский	115,6	Аургазинский	0,8
35	Краснокамский	242,7	Бакалинский	1317,2	Кушнаренковский	115,3	Архангельский	0,8
36	Караидельский	239,8	Кармаскалинский	1287,0	Миякинский	115,2	Бижбулякский	0,8
37	Бураевский	238,6	Буздякский	1284,5	Баймакский	115,2	г.Дюртюли	0,8
38	Балтачевский	237,5	Иглинский	1260,4	Аургазинский	113,1	Иглинский	0,8
39	Куюргазинский	236,1	г.Межгорье	1252,8	Салаватский	111,4	Кугарчинский	0,8
40	Бирский	234,6	Аургазинский	1252,3	г.Межгорье	111,2	Краснокамский	0,8
41	Белебеевский	232,1	Бижбулякский	1226,4	Чишминский	107,4	г.Белебей+р-н	0,8
42	Кугарчинский	228,7	Кигинский	1222,2	Дуванский	104,0	Татышлинский	0,8
43	Шаранский	228,6	Федоровский	1217,9	Стерлибашевский	102,7	г.Учалы+ р-н	0,8
44	Мелеузовский	227,4	Дюртюлинский	1215,9	Илишевский	102,4	Кигинский	0,8
45	Аскинский	222,8	Учалинский	1183,7	Мечетлинский	102,2	Кармаскалинский	0,8
46	Калтасинский	219,8	Балтачевский	1179,0	Учалинский	102,1	г.Агидель	0,7
47	Дюртюлинский	212,1	Шаранский	1147,5	Краснокамский	101,4	Мечетлинский	0,7
48	Баймакский	209,2	Белокатайский	1104,5	Бураевский	100,1	Шаранский	0,7
49	г.Агидель	208,0	г.Сибай	1099,5	Зилаирский	96,7	Белокатайский	0,7
50	г.Сибай	207,4	Мечетлинский	1086,4	Ермекеевский	90,6	Аскинский	0,7
51	Белокатайский	202,1	Аскинский	1084,1	Кугарчинский	89,6	Гафурийский	0,7
52	Янаульский	196,2	Дуванский	1049,2	г.Агидель	88,4	Зилаирский	0,7
53	Учалинский	189,9	Гафурийский	1019,5	Шаранский	88,3	Балтачевский	0,7
54	Федоровский	189,3	г.Агидель	1003,6	Гафурийский	87,1	Буздякский	0,7
55	г.Межгорье	187,3	Зилаирский	985,1	Хайбуллинский	86,6	Мишкинский	0,7
56	Мишкинский	186,6	Хайбуллинский	970,9	Балтачевский	77,7	Салаватский	0,7
57	Зианчуринский	179,1	Нуримановский	960,4	Белокатайский	75,2	Зианчуринский	0,6
58	Салаватский	176,0	Калтасинский	957,4	Караидельский	72,7	Дуванский	0,6

Продолжение табл. № 65

№ п/п	Заболеваемость		Распространенность		Смертность		К _{зн} средний за 2006-2010 годы	
59	Бижбулякский	174,7	Салаватский	948,3	Кармаскалинский	71,2	Межгорье	0,6
60	Мечетлинский	174,1	Мишкинский	879,9	Буздякский	63,4	Хайбуллинский	0,6
61	Бурзянский	170,6	Зианчуринский	776,2	Альшеевский	61,1	Калтасинский	0,6
62	Хайбуллинский	170,1	Баймакский	741,0	Абзелиловский	61,1	г.Баймак+р-н	0,6
63	Дуванский	154,4	Абзелиловский	639,9	Татышлинский	54,5	Абзелиловский	0,5
64	Абзелиловский	124,5	Бурзянский	550,5	Зианчуринский	39,8	Бурзянский	0,4

По данным формы № 12 заболеваемость населения новообразованиями, включающими в себя как злокачественные, так и доброкачественные опухоли, в 2010 году за 5 лет снизилась на 19,7% и составила 929,6 на 100 тыс. населения (2006 г. – 1157,2). В 2007 и 2008 годах заболеваемость и распространенность новообразований наблюдалась выше, чем по РФ в 1,1-1,2 раза.

Распространенность новообразований за 5 лет выросла на 2,2% и составила 3617,1 на 100 тыс. населения. Среди детского населения и подростков заболеваемость по сравнению с 2006 годом снизилась на 5,3 и 6,2%, распространенность – выросла на 21,9 и 16,7% соответственно.

В 2010 году в сравнении с 2009 годом удельный вес заболеваемости ЗН вырос на 11,6% и составил 29,3%, по распространенности ЗН – снизился на 1,3% и составил 53,3%.

7.7. Врожденные пороки развития детей

Во исполнение совместного приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Управления от 28 декабря 2006 года № 1288-Д/131 «О мониторинге врожденных пороков развития у детей в Республике Башкортостан» в республике с 2007 года проводится мониторинг врожденных пороков развития (ВПР) у детей.

По данным мониторинга в 2010 году по республике зарегистрировано 653 случаев рождения детей с ВПР или 11,4 на 100 родившихся, что ниже уровня 2007 года на 13,3%. Наиболее часто регистрировались ВПР системы кровообращения – 39,7% (2007 г. – 51,3%), ВПР и деформации костно-мышечной системы – 15,5% (2007 г. – 11,7%), ВПР мочевой системы – 12,6% (2007 г. – 10,5%), ВПР половых органов и расщелина губы и неба по 6,2% (4,3 и 6,0% соответственно).

Рост показателей в 2010 году в сравнении с 2007 году отмечен по таким локализациям ВПР, как ВПР половых органов (в 1,5 раза), ВПР органов дыхания (в 1,7 раза), ВПР глаза, уха, лица и шеи – в 1,4 раза, органов пищеварения – в 1,4 раза, ВПР и деформация костно-мышечной системы (в 1,5 раза) (табл. № 66).

Летальность с 2007 года выросла в 2,5 раза и составила 6,9%, в том числе в 2,4-2,5 раза – от ВПР системы кровообращения, нервной системы, других ВПР.

В 2010 году наибольшая летальность отмечена по другим ВПР, не отмеченным в других рубриках – 50% (из 22 выявленных случаев ВПР 11 умерли), ВПР нервной системы – 43,3% (из 32 случаев – летальных 14), ВПР органов пищеварения – 7,7% (из 26 летальных 2 случая).

В 2010 году летальность детей с ВПР зарегистрирована на 25 территориях республики (2007 г. – 16). 100% летальностью закончилось рождение детей с ВПР в

Калтасинском (3 случая), Бижбулякском, Бураевском, Ермекеевском, Татышлинском районах и в г.Давлеканово (по 1 случаю). От 25 до 50% отмечена летальность в Альшеевском, Дуванском, Дюртюлинском, Стерлибашевском, Учалинском, Шаранском районах и в г.Нефтекамск.

Таблица № 66

ВПР у детей в Республике Башкортостан по данным мониторинга в 2007-2010 годах

№ п/п	Врожденные аномалии	Родилось детей с ВПР, всего				Структура ВПР по локализациям, %				Средний удельный вес, %	Прирост удельного веса за 2007- 2010 г.г.
		2007г.	2008г.	2009г.	2010г.	2007г.	2008г.	2009г.	2010г.		
1	Крови, деформации и хромосомные нарушения	1		1		0,1	0,0	0,2	0,0	0,1	
2	Нервной системы	38	24	26	32	5,6	4,4	4,1	4,9	4,8	-12,6
3	Газа, уха, лица и шеи	12	6	16	16	1,8	1,1	2,5	2,5	2,0	38,4
4	Системы кровообращения	348	232	282	259	51,3	42,4	44,1	39,7	44,4	-22,7
5	Органов дыхания	3	1	4	5	0,4	0,2	0,6	0,8	0,5	73,0
6	Расщелина губы и неба (заячья губа и волчья пасть)	41	27	48	41	6,0	4,9	7,5	6,3	6,2	3,8
7	Другие ВПР органов пищеварения	20	12	9	26	2,9	2,2	1,4	4,0	2,7	35,0
8	Половых органов	29	48	37	42	4,3	8,8	5,8	6,4	6,2	50,4
9	Мочевой системы	71	68	55	82	10,5	12,4	8,6	12,6	11,1	19,9
10	Деформации костно-мышечной системы	79	94	110	112	11,7	17,2	17,2	17,2	15,5	47,2
11	Другие	20	22	25	22	2,9	4,0	3,9	3,4	3,6	14,2
12	Хромосомные аномалии, не классифицированные в других рубриках	16	13	26	16	2,4	2,4	4,1	2,5	2,9	3,8
	Всего по РБ	678	547	639	653	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

По данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (форма №12) заболеваемость ВПР детского населения республики в 2010 году составила 439,1, распространенность – 2 064,2 (рис. 53). В сравнении с 2006 годом заболеваемость выросла на 1,1%, распространенность – снизилась на 3,8% при сохранившейся тенденции роста.

Результаты мониторинга ВПР показывают актуальность данной проблемы для республики и необходимость продолжения работы по анализу структуры заболеваемости и смертности, выявлению территорий и факторов риска развития ВПР. В 2010 году в 17 муниципальных образованиях республики отмечено превышение республиканского уровня заболеваемости детей ВПР, при этом в г. Благовещенск и Благовещенском районе – в 4,6 раза, в городах Нефтекамск, Салават, Кумертау, Октябрьский, Сибай – в 2,0-2,8 раза. Высокая распространенность наблюдается в 21 муниципальном образовании, из них в 2,0-2,6 раза в городах Сибай, Октябрьский, Дюртюли, Благовещенск, Белорецк и прилегающих районах (рис. 54).

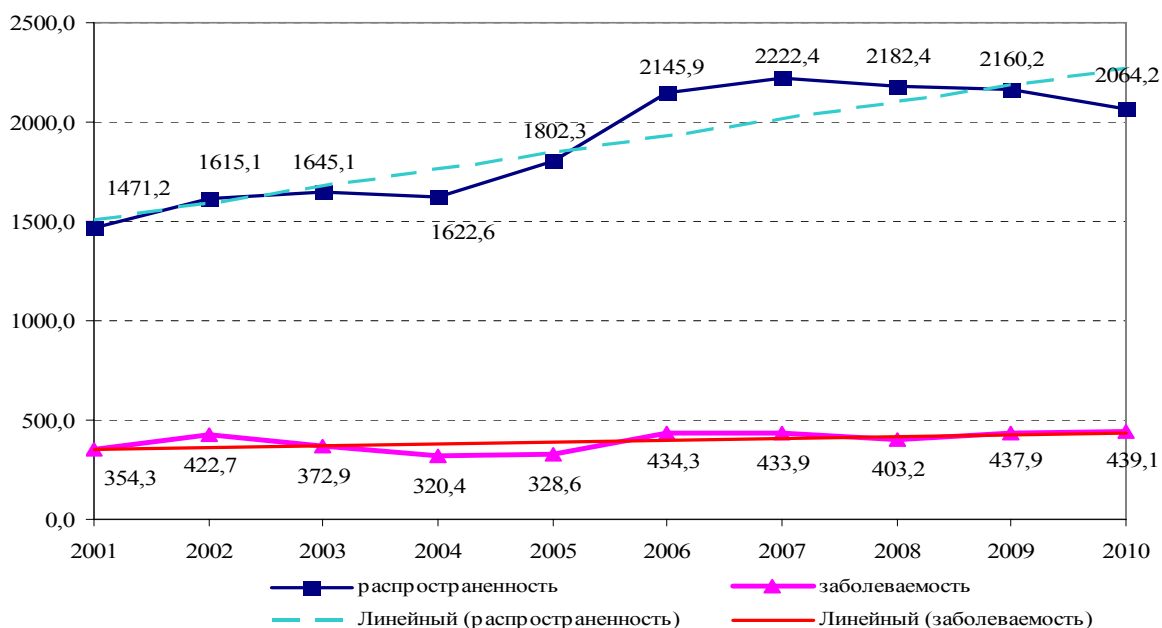


Рис. 53. Динамика заболеваемости и распространенности ВПР среди детей (0-14 лет включительно) Республики Башкортостан в 2001-2010 годах, на 100 тыс. населения (форма № 12)

ВПР регистрируются впервые в 84,3% случаях у детей, 5,4% – у подростков, 10,3% – у взрослого населения. Половина всех случаев ВПР нервной системы, женских половых органов, врожденный ихтиоз диагностируются у детей (68,7, 45,8, 47,1% от всего населения соответственно). Только у детей регистрируются все случаи синдрома Дауна и нейрофиброматоза и 95,3% случаев ВПР системы кровообращения.

Среди подростков чаще выявляются ВПР нервной системы, кровообращения, женских половых органов, ихтиоз и прочие, не включенные в форму № 12.

У взрослых высокий удельный вес диагностирования впервые ВПР нервной системы (25,2% случаев от всего населения), женских половых органов (29,2%), врожденный ихтиоз (41,2%), прочие, не указанные в форме № 12 (14,4%).

Ранжирование территорий по комплексному показателю, учитывающему заболеваемость детей ВПР всех локализаций, ВПР некоторых локализаций по форме № 12 в 2010 году выявило проблемные территории, на которых показатели превышали республиканские уровни:

- в 1,2-1,5 раза – в г.Белебей и прилегающем районе, г.Сибай, в Бижбулякском, Караидельском, Калтасинском и Чишминском районах;
- в 1,9-3,3 раза – в г.Салават, г.Нефтекамск, г.Белорецк с прилегающим районом, Альшеевском районе;
- в 3,0-6,9 раза – в Балтачевском, Шаранском, Аургазинском, Дуванском, Архангельском районах и в г.Кумертау.

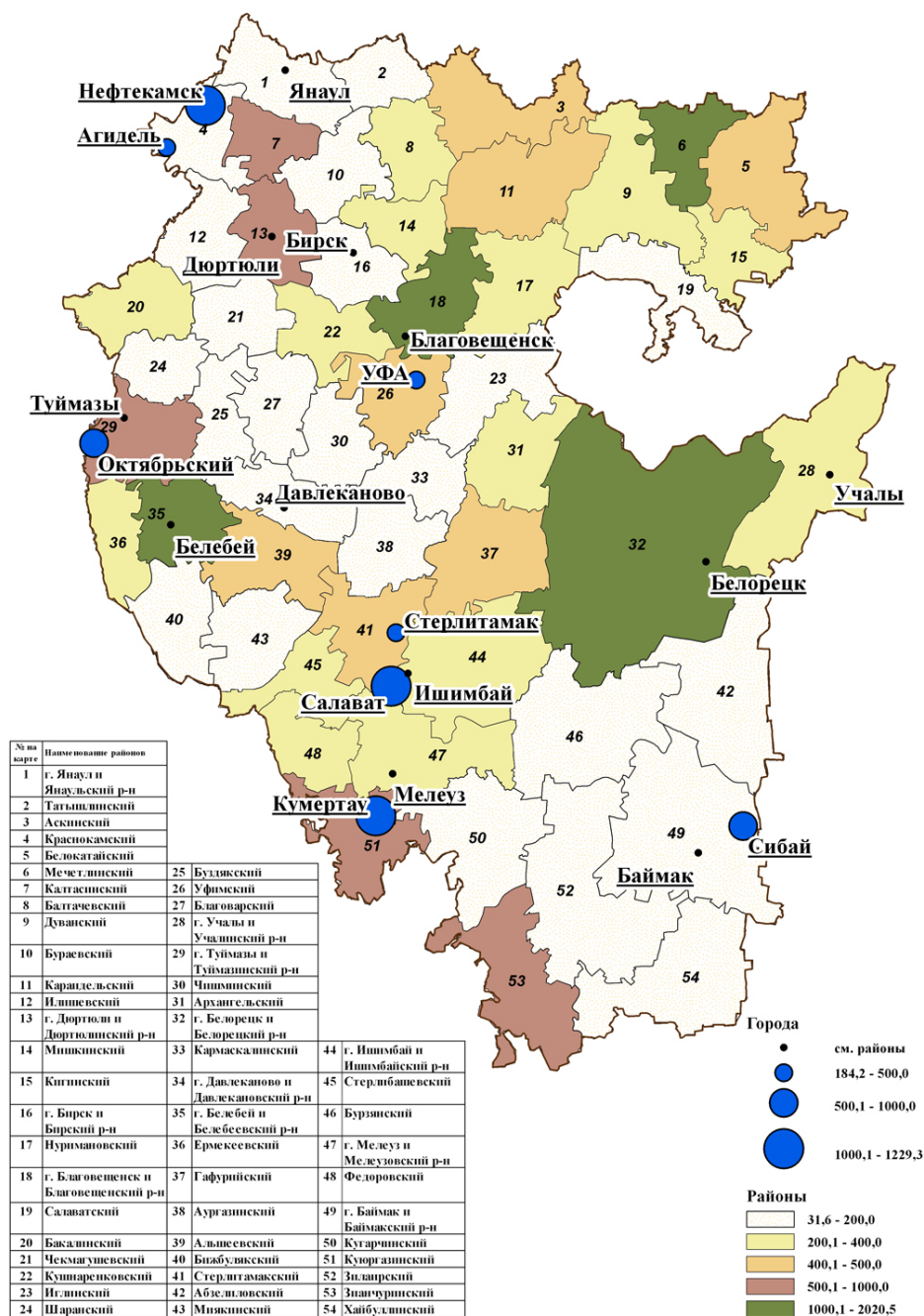


Рис. 54. Заболеваемость ВПР детей (0-14 лет включительно) Республики Башкортостан в 2010 году, на 100 тыс. детского населения (форма № 12)

7.8. Анализ острых бытовых отравлений химической этиологии

В республике в соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 6 декабря 2006 года № 11 «О токсикологическом мониторинге за острыми отравлениями химической этиологии в Республике Башкортостан» в тесном взаимодействии с органами и учреждениями здравоохранения проводится мониторинг за острыми отравлениями химической этиологии среди населения нашей республики.

По уточненным данным в 2010 году в республике зарегистрировано 5344 случая острых бытовых отравлений химической этиологии или 131,4 на 100 тыс. населения

(2008 г. – 148,8), отмечается общая тенденция снижения, за 3 года оно составило 11,7%. Среди пострадавших, как и в предыдущие годы, преобладает мужское население – 65,2%.

Анализ распределения пострадавших по социальному положению показал, что в 2010 году наибольшую часть контингента составляют безработные – 46,5%, II место по количеству отравившихся занимает работающее население – 26,6%, на долю пенсионеров приходится 10,9%. В 2010 году по сравнению с 2008 годом наблюдается стабилизация удельного веса школьников. Отмечена тенденция к уменьшению доли работающего населения и увеличение – пострадавших безработных (табл. № 67).

Таблица № 67

Распределение пострадавших от острых отравлений химической этиологии по социальному положению в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах, %

Социальное положение	Годы		
	2008	2009	2010
Дошкольники	6,2	7,2	7,1
Школьники	4,5	5,3	5,3
Студенты училищ, колледжей и ВУЗов	3,7	3,4	3,3
Работающее население	37,1	30,7	26,6
Безработные	39,6	42,8	46,5
Пенсионеры	8,7	10,2	10,9
Прочие (бомжи)	0,2	0,4	0,3

Большая часть пострадавших от отравлений в 2010 году – лица трудоспособного возраста (77,6%), на детское и подростковое население приходится 13,5%. Отмечается рост числа острых отравлений среди детского населения республики (с 516 до 555), прирост за 3 года составил 17,2% (табл. № 68).

Таблица № 68

Возрастная структура острых отравлений химической этиологии в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах, %

Возрастные группы	Годы		
	2008	2009	2010
Дети до 14 лет	8,7	10,3	10,2
Подростки (15-17 лет)	3,4	3,5	3,3
Взрослые, из них:			
18-25 лет	13,7	13,2	12,5
26-39 лет	27,8	26,8	27,8
40-49 лет	21,8	21,7	21,1
50-59 лет	16,7	15,0	16,1
60 лет и старше	7,9	9,5	9,0

Среди мест приобретения товаров, продуктов и препаратов в 2010 году, явившихся причиной отравлений, как и в предыдущие годы, преобладают неуточненные места приобретения – 52,5% (табл. № 69).

В структуре острых отравлений химической этиологии, как и в предыдущие годы, лидирующее положение занимают отравления, связанные с приемом алкогольных напитков – 50,0%, при этом 91,1% из них вызваны употреблением этилового спирта (2008 г. – 92,3%). Показатель в сравнении с 2008 годом снизился на

15,3% и составил 65,7 на 100 тыс. населения. Отмечено снижение доли острых отравлений наркотиками и психодислептиками на 27,5% (табл. № 70).

Таблица № 69

Места приобретения химических веществ в 2008-2010 годах, %

Места приобретения	Годы		
	2008	2009	2010
Аптека	19,8	22,9	19,8
Магазин	22,1	21,5	24,8
Рынки	6,0	3,4	2,9
Другие, в том числе – «неизвестно место приобретения»	52,1	52,2	52,5

Таблица № 70

Показатели острых отравлений химической этиологии по их видам в 2008-2010 годах

Наименование острых отравлений	Показатель на 100 тыс. населения			Летальность, %			Удельный вес, %		
	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
Отравления спиртосодержащей продукцией	77,6	62,6	65,7	10,0	9,7	6,9	52,1	46,9	50,0
Отравления лекарственными препаратами	40,9	41,1	38,7	1,5	2,2	1,8	27,7	30,8	29,5
Отравления наркотиками и психодислептиками	5,9	4,1	3,9	91,2	83,2	77,7	4,0	3,1	2,9
Отравления другими мониторируемыми видами	23,7	25,6	21,8	27,9	32,0	27,2	16,2	19,2	16,6

Доля отравлений, связанных с употреблением лекарственных препаратов, за 2 года незначительно увеличилась (с 27,9 до 29,5%). Среди пострадавших в этой группе традиционно преобладают женщины (62,5%). Основная доля медикаментозных отравлений регистрируется в результате употребления противосудорожных, седативных, снотворных и противопаркинсонических средств – 20,8% и других психотропных средств – 12,0%. Значительную часть среди них составляют отравления, вызванные употреблением неуточненных лекарственных средств и медикаментов – 30,9%.

Показатель отравлений наркотическими веществами за 2 года снизился на 33,4% и составил в целом по республике 3,9 на 100 тыс. населения. Значительная часть отравлений в этой группе связана с употреблением героина – 34,3%. Летальность в 2010 году по сравнению с 2008 годом уменьшилась с 90,5 до 77,7%.

От острых отравлений химической этиологии в 2010 году в республике умерли 574 человека или 14,1 на 100 тыс. населения. Летальность в целом по республике выросла на 25,2% и составила 13,4%. Из общего числа летальных исходов 31,9% вызваны отравлением спиртосодержащей продукцией, 21,3% – наркотическими веществами, 4,9% – лекарственными препаратами, 42,0% – другими мониторируемыми видами (табл. № 71).

Таблица № 71

**Летальность от острых отравлений химической этиологии в Республике Башкортостан
в 2008-2010 годах, %**

Наименование острых отравлений	Годы		
	2008	2009	2010
Отравления спиртосодержащей продукцией	9,8	9,6	6,9
Отравления лекарственными препаратами	1,5	2,2	1,8
Отравления наркотиками и психодислептиками	90,5	81,7	77,7
Отравления другими мониторируемыми видами	30,8	35,2	27,2

Выше республиканского уровня показатели острых отравлений химической этиологии в 13 административных территориях, из них в 5,2 раза – в г.Дюртюли, в 2,3-2,6 раза – в городах Стерлитамак, Янаул, Дюртюлинском районе, в 1,3-1,6 раза – в городах Уфа, Туймазы, Янаульском и Калтасинском районах.

Летальность от отравлений спиртосодержащей продукцией за 2 года снизилась – с 9,8 до 6,9%. Показатель смертности от отравлений спиртосодержащей продукцией составил 4,5 на 100 тыс. населения.

Смертность от отравлений в 2010 году составила 14,1 на 100 тыс. населения (2007 г. – 16,0). Выше республиканского уровня смертность от отравлений в 15 административных территориях, из них в 2,3-3,1 раза – в г.Уфа, Белебеевском и Нуримановском районах; в 1,8-2,0 раза – Кушнаренковском, Белокатайском, Еремеевском и Уфимском районах; в 1,4-1,7 раза – в Стерлитамакском, Иглинском, Ишимбайском районах и в городах Ишимбай, Учалы.

7.9. Выводы и предложения

Гигиеническая оценка факторов окружающей среды в республике в 2010 году не выявила случаев чрезвычайных или экстремально высоких уровней загрязнения объектов среды обитания химическими веществами, физических факторов неионизирующей природы и радиационного загрязнения. Среди населения республики в течение года не зарегистрировано случаев экологически обусловленных заболеваний, связанных с загрязнением окружающей среды, за исключением эндемических заболеваний, обусловленных природным недостатком йода и фтора, таких, как болезни щитовидной железы и кариес. Вместе с тем, длительное функционирование на территории республики крупнейших нефтехимических, химических и нефтеперерабатывающих производств привело к циркуляции в объектах окружающей среды различных ксенобиотиков и других загрязняющих веществ в количествах, угрожающих здоровью населения. На это указывает продолжающийся рост впервые выявленной и общей заболеваемости болезнями, отнесенными к экзозависимой патологии: врожденных аномалий, болезней органов дыхания, уха и сосцевидного отростка, числа новообразований, особенно среди детей и подростков. Значимым является и рост числа злокачественных новообразований репродуктивной системы: от 3,7 до 45,1% по различным локализациям.

В течение последних лет заболеваемость населения республики ежегодно превышает среднюю по Российской Федерации, в том числе в 1,5-2,3 раза по болезням системы кровообращения, нервной системы, крови и кроветворных органов, в том числе анемиям, органов пищеварения. Заболеваемость детей в республике превышает показатели по РФ в 1,1-1,3 раза по болезням систем кровообращения, пищеварения,

нервной системы, травмам и отравлениям, в 2,2 раза – по болезням крови и кроветворных органов.

В отдельных муниципальных образованиях республики сохраняется неблагоприятная ситуация по острым отравлениям химической этиологии, в том числе спиртосодержащей продукцией. Растет число отравлений среди детей школьного и дошкольного возрастов.

Продолжают оставаться актуальными демографические проблемы: высокие уровни общей и младенческой смертности на отдельных территориях, сохраняющаяся естественная убыль населения в отдельных территориях, особенно среди сельского населения.

Учитывая тенденции медико-демографической ситуации в РБ, необходимо усилить внимание к разработке и реализации региональных и муниципальных программ, направленных на оздоровление населения, формирование приоритетов здорового образа жизни населения, в том числе в области питания, особенно среди детей и подростков.

Раздел II. Инфекционные и паразитарные заболевания

В 2010 году в республике зарегистрировано 727,7 тыс. случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 29,1% меньше по сравнению с 2009 годом (1 023,9 тыс. случаев). Переболели инфекционными и паразитарными болезнями без учета гриппа и ОРВИ 43 722 человека (1 075,3 на 100 тыс. населения), что на 6,9% меньше, чем в 2009 году (табл. № 1, 2, рис. 1).

Таблица № 1

Инфекционная заболеваемость в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Годы	Абсолютное число, всего	Показатель на 100 тыс. населения
2006	794 851	19 561,2
2007	781 330	19 287,4
2008	762 948	18 825,5
2009	1 023 994	25 238,4
2010	727 725	17 897,8

Таблица № 2

Структура заболеваемости по группам инфекций в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

Наименование групп инфекций	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Кишечные	23,1	23,8	28,1	26,8	39,5
Воздушно-капельные управляемые	3,3	0,5	0,2	0,1	0,1
Воздушно-капельные неуправляемые	30,8	39,8	34,5	33,2	17,3
Острые вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи	0,6	0,4	0,4	0,3	0,4
Социально обусловленные	16,2	14,1	13,2	18,4	14,5
Природно-очаговые	5,9	2,2	5,2	6,1	3,3
Паразитарные	17,0	17,9	18,4	15,1	17,2
Прочие	3,1	1,3	0,0	0,0	7,7
Все инфекции (без гриппа и ОРВИ)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Экономические потери от 29 наиболее распространенных инфекций составили 3 508,165 млн. рублей (2009 г. - 4 930,417 млн. рублей, 2008 г. – 3 668,488 млн. рублей) Без учета гриппа и ОРВИ экономические потери составили 361,741 млн. рублей (2009 г. - 433,184 млн. рублей), в том числе от кишечных инфекций – 173,587 млн. рублей, острых вирусных гепатитов – 17,462 млн. рублей, капельных инфекций – 76,53 млн. рублей, природно-очаговых инфекций – 56,178 млн. рублей, прочих инфекций – 37,986 млн. рублей.

По 25 нозологическим формам случаи заболевания не зарегистрированы (брюшной тиф, паратифы, холера, дифтерия, корь, полиомиелит, столбняк, туляремия, сибирская язва, бруцеллез, псевдотуберкулез, лептоспироз, листериоз, орнитоз, сыпной тиф, болезнь Брилла, лихорадка Ку, легионеллез, гемофильная инфекция, пневмоцистоз, токсоплазмоз, трихинеллез, гименолепидоз).

Республиканские показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости в

2010 году ниже среднефедеративных по всем инфекциям, кроме сальмонеллезной инфекции – превышение на 14,3%, дизентерии - в 1,6 раза, геморрагической лихорадки с почечным синдромом – в 10,5 раза.

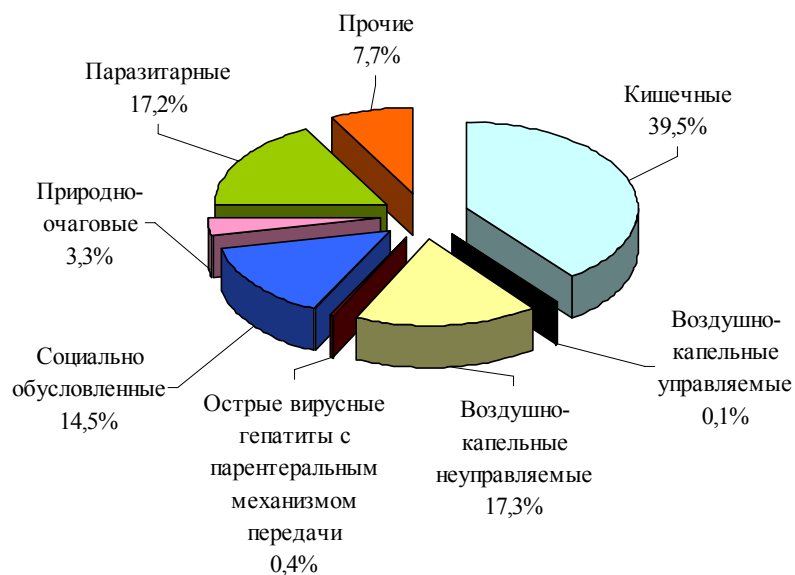


Рис. 1. Структура заболеваемости по группам инфекций в Республике Башкортостан в 2010 году, %

В результате проведенной работы отмечено снижение заболеваемости по сравнению с 2009 годом по ряду инфекций: ГЛПС - в 2,4 раза, дизентерией – в 1,6 раза, острым вирусным гепатитом В – на 6,3%, ветряной оспой – на 20%, острым вирусным гепатитом А – в 1,7 раза, клещевым вирусным энцефалитом – в 1,6 раза, ОРВИ – на 30%, гриппом – в 251,1 раза, микроспорией – в 1,3 раза.

Возросла заболеваемость ОКИ установленной этиологии – на 18,3%, ОКИ неустановленной этиологии – на 27,7%, менингококковой инфекцией – на 8 случаев, сальмонеллезом – на 18,3%, острым вирусным гепатитом С – на 16 случаев, коклюшем – на 7 случаев, эпидемическим паротитом – на 1 случай.

Глава 1. Кишечные инфекции

Показатели заболеваемости суммой ОКИ в республике за 5 лет возросли от 283,7 до 420,0 на 100 тыс. населения, но все годы оставались ниже средних по Российской Федерации. Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в 2010 году (420,0 на 100 тыс. населения).

В 2010 году в республике зарегистрировано 17 078 больных острыми кишечными инфекциями (сальмонеллезы, дизентерия и др.), среди которых более половины составили дети до 17 лет - 56,1%. Показатель заболеваемости суммой ОКИ возрос по сравнению с 2009 годом на 17,4%. Заболеваемость брюшным тифом и паратифами в 2010 году не зарегистрирована. В этиологической структуре заболеваемости суммой ОКИ в республике дизентерия составляет – 5,0% (861 случай), сальмонеллез – 9,7% (1 660), ОКИ установленной этиологии – 30,5% (5 203), ОКИ неустановленной этиологии – 54,7% (9 347).

В 2010 году в республике зарегистрировано 7 групповых заболеваний острыми кишечными инфекциями с числом пострадавших 148 человек, из них 87 детей (2009 г. –

5 групповых заболеваний с числом пострадавших 46 человек; 2008 г. – 6 групповых заболеваний с числом пострадавших 58 человек). Групповые заболевания зарегистрированы в городах Уфа – 4 случая, Стерлитамак – 2 случая и Салават – 1 случай. В 4 случаях заболевания возникли в детских организованных коллективах, в остальных – среди населения и связаны с предприятиями общественного питания. По видам возбудителей: в 4 случаях возбудителями групповых заболеваний явились сальмонеллы энтеритидис, в 2 – золотистый стафилококк и в 1 – ротавирус.

В структуре всех кишечных заболеваний инфекции, вызванные неустановленными возбудителями, составили в 2010 году 54,7% (2009 г. – 50,5%; 2008 г. – 46,5%).

В республике проводится 100% бактериологическое обследование больных и лиц с подозрением на кишечную инфекцию (табл. № 3).

Таблица № 3

**Обследование населения Республики Башкортостан на кишечную группу инфекций
в 2006-2010 годах**

Годы	Обсле- довано	С выделением культур								
		Всего	шигелл			Всего	сальмонелл			ЭПКП
			Зонне	Флекснера	другие		Брюш- ной тиф	Пара- тифы	другие	
Больные и лица с подозрением										
2006	38 063	709	201	244	244	1 374	3	-	1 370	559
2007	35 001	682	167	264	251	1 982	1	1	1 981	851
2008	37 063	1 246	172	424	650	1 732	1	-	1 731	426
2009	77 237	1 323	83	314	926	1 400	-	-	1 400	348
2010	66 413	857	94	328	435	1 657	-	-	1 657	463
Контактные и по эпидемическим показаниям										
2006	9 436	7	1	6	-	7	-	-	7	1
2007	6 485	5	1	4	-	20	4	-	16	2
2008	10 068	7	3	4	-	12	5	-	7	2
2009	4 460	-	-	-	-	2	-	-	2	5
2010	4800	-	-	-	-	42	-	-	42	5
С профилактической целью										
2006	210 916	16	6	10	-	55	-	-	55	122
2007	101 502	4	1	2	-	19	-	-	19	44
2008	109 973	6	5	1	-	6	-	-	6	58
2009	96 770	11	3	8	-	1	-	-	1	85
2010	102 538	32	8	22	2	144	-	-	144	137

Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями в 2010 году увеличилась на 18,3% и составила 40,8 на 100 тыс. населения. Рост заболеваемости наблюдался на 34 административных территориях из 68. Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднереспубликанские в 2-3 раза, зарегистрированы в Уфимском районе и г. Уфа. В структуре всех сальмонеллезных инфекций бактериологически подтвержденные заболевания составляют 99,0%, остальные случаи подтверждены клинически с учетом эпидемиологического анамнеза.

Осуществлялся контроль за состоянием питьевого водоснабжения, качеством и безопасностью молока и молочных продуктов, других продуктов питания, а также за объектами внешней среды (табл. № 4).

В республике проводились надзорные мероприятия на предприятиях мясомолочной промышленности, промышленного птицеводства, торговли,

общественного питания, в детских образовательных учреждениях, летних оздоровительных учреждениях и объектах коммунального хозяйства по организации профилактики ОКИ, сальмонеллезов и пищевых токсикоинфекций.

Таблица № 4

**Результаты санитарно-бактериологического контроля за пищевыми продуктами
и питьевой водой в 2006-2010 годах**

Годы	Исследовано проб питьевой воды			Исследовано пищевых продуктов			в том числе на патогенные микроорганизмы		
	Всего	из них не отвечают гигиеническим нормативам		Всего	из них не отвечают гигиеническим нормативам		Всего	из них не отвечают гигиеническим нормативам	
		абс. число	%		абс. число	%		абс. число	%
2006	16173	854	5,3	25716	1354	5,3	24608	3	0,01
2007	23947	1439	6,0	29515	1445	4,9	29515	19	0,06
2008	19989	800	4,0	24964	1240	5,0	24964	22	0,09
2009	20495	764	3,7	21007	784	3,7	21007	14*	0,06
2010	21997	960	4,4	20195	985	4,9	20195	7*	0,03

* – обнаружены сальмонеллы

Состояние инфекционной заболеваемости в республике, в том числе по группе кишечных инфекций, ежегодно рассматривается на коллегиях Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Управления. Эпидемиологическая обстановка ежегодно доводится до сведения Правительства Республики Башкортостан с предложениями мер, направленных на снижение уровней заболеваемости населения.

Глава 2. Вирусные гепатиты

В 2010 году заболеваемость острыми вирусными гепатитами снизилась по сравнению с 2009 годом на 27% и продолжает оставаться ниже среднероссийских показателей (табл. № 5).

Таблица № 5

**Заболеваемость вирусными гепатитами в Республике Башкортостан в сравнении
с Российской Федерацией в 2006-2010 годах, на 100 тыс. населения**

Годы	Вирусные гепатиты, всего		из них:					
	РБ	РФ	вирусный гепатит А		вирусный гепатит В		вирусный гепатит С	
			РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ
2006	18,3	28,3	9,4	15,6	5,3	7,0	2,7	4,1
2007	11,1	20,5	4,6	10,2	3,6	5,3	2,4	3,6
2008	8,1	16,1	2,8	8,1	3,0	4,0	2,2	2,8
2009	11,5	13,1	7,8	7,3	1,9	2,7	1,6	2,2
2010	8,4	11,5	4,5	6,3	1,8	2,2	1,9	2,1

За последние 5 лет показатели заболеваемости вирусным гепатитом А (ВГА) в республике колебались от 2,8 до 9,4 на 100 тыс. населения. Наиболее низкий показатель зарегистрирован в 2008 году – 2,8 на 100 тыс. населения (рис. 2).

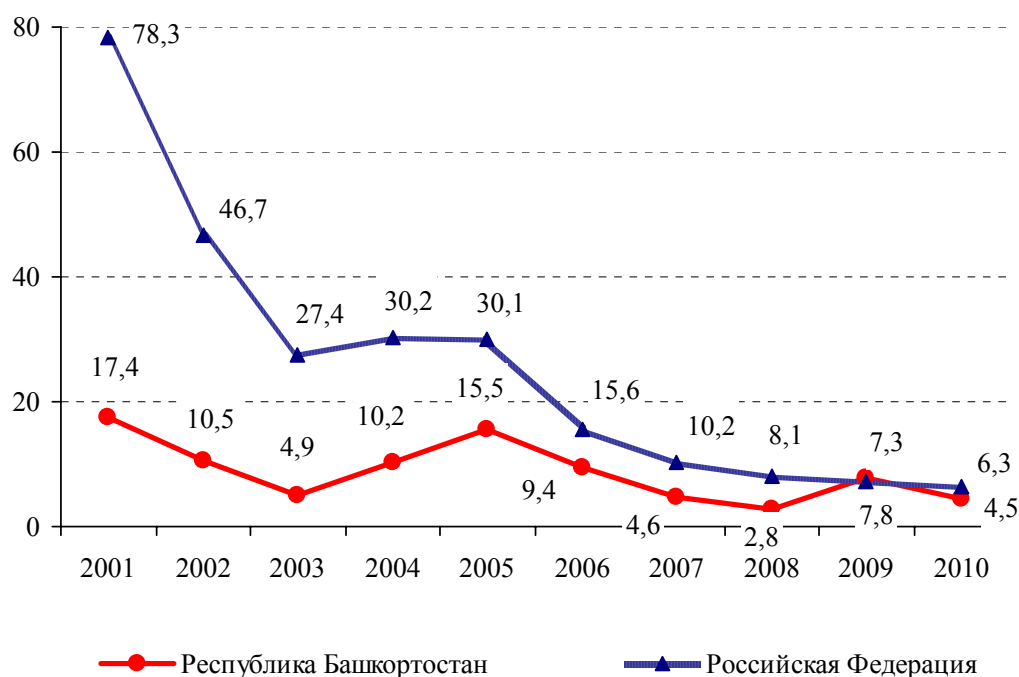


Рис. 2. Заболеваемость вирусным гепатитом А в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2001-2010 годах, на 100 тыс. населения

Наиболее высокие показатели заболеваемости ВГА, превышающие среднереспубликанские в 2-10 раз, зарегистрированы в Белорецком, Кигинском, Чишминском районах и в г.Белорецк.

В 2010 году было привито против вирусного гепатита А 232 человек, из них 107 – детей (города Уфа, Стерлитамак, Туймазы, Чишминский район).

Эпидемиологическую обстановку по заболеваемости гемоконтактными гепатитами можно характеризовать как стабильную.

Заболеваемость вирусным гепатитом В (ВГВ) в 2010 году снизилась на 6,3% по сравнению с 2009 годом и составила 1,8 на 100 тыс. населения и остается ниже показателя по Российской Федерации (рис. 3).

Наиболее высокие показатели заболеваемости ВГВ, превышающие республиканские в 2-5 раз, зарегистрированы в Федоровском районе, городах Салават, Белорецк, Ишимбай.

Среди заболевших ВГВ взрослое население составляет 100,0%. Наиболее высокие показатели зарегистрированы среди лиц молодого трудоспособного возраста 20-29 и 30-39 лет (выше среднереспубликанского показателя в 3,1 и 1,3 раза соответственно). На этот возрастной контингент приходится 74% всей заболеваемости. Причиной такой ситуации является внутривенное употребление наркотиков и рискованное сексуальное поведение молодых людей. В 2010 году преобладал половой путь передачи инфекции – 53,4%. С внутривенным введением наркотических средств связаны 13,7% всех случаев заражений. Имело место и заражение при медицинских манипуляциях, проведенных в лечебно-профилактических учреждениях стоматологического профиля (1,4%).

Материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ)

не позволяет в полной мере обеспечить должный санитарно-противоэпидемический режим. В 90,5% ЛПУ организованы централизованные стерилизационные отделения (ЦСО), остальные ЛПУ работают по договорам с другими организациями. При этом обеспеченность ЦСО стерилизационным и дезинфицирующим оборудованием недостаточна, медленно внедряются современные дезинфицирующие препараты, высокоэффективные в отношении вирусов, вызывающих гепатиты.

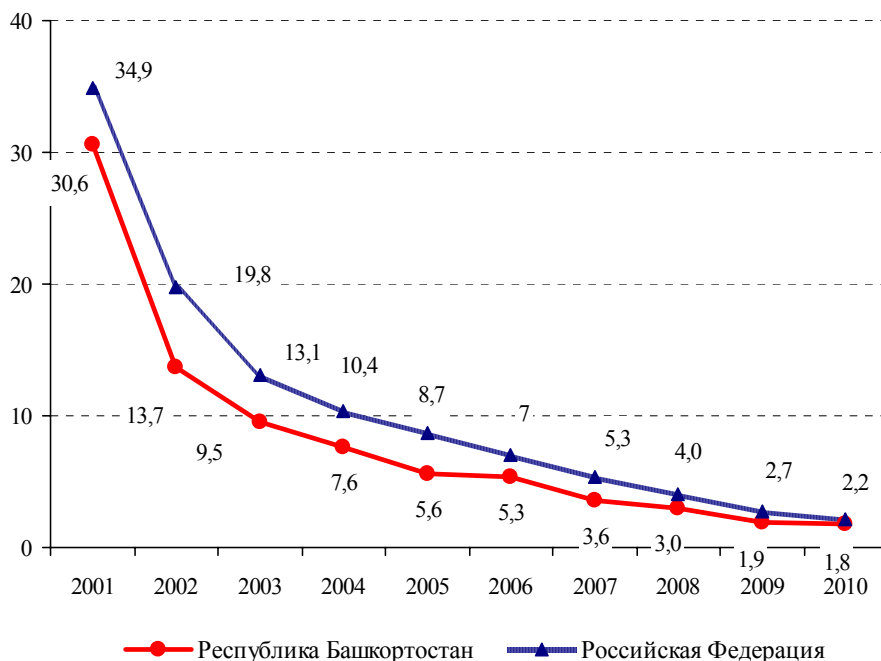


Рис. 3. Заболеваемость вирусным гепатитом В в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2001-2010 годах, на 100 тыс. населения

Иммунизация против гепатита В отдельных групп населения (медицинских работников) в республике начата с 1995 года. За 15 лет в республике привито всего 2 120,1 тыс. человек. Из них, по приоритетному национальному проекту в сфере здравоохранения «Здоровье» за последние пять лет привито 1 млн. 387,1 тыс. человек (2006 г. – 233 330, 2007 г. – 581 490, 2008 г. – 386 000, 2009 г. – 100 000, 2010 г. – 35 000).

В республике проводится иммунизация новорожденных в рамках национального календаря прививок. Своевременность охвата прививками детей к 12 месяцам жизни составила в 2010 году 98,3% (2009 г. – 97,9%; 2008 г. – 98,1%).

Регистрация вирусного гепатита С (ВГС) в республике ведется с 1994 года. В течение 7 лет с начала регистрации наблюдался рост заболеваемости. Наиболее высокие показатели зарегистрированы в 2001 году – 19,4 на 100 тыс. населения. В течение последних 8 лет наблюдается резкое снижение заболеваемости, и в 2009 году зарегистрирован самый низкий показатель заболеваемости – 1,6 на 100 тыс. населения (65 случаев) (рис. 4).

В 2010 году зарегистрирован рост заболеваемости ВГС по сравнению с 2009 годом на 24%. Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднереспубликанские в 2-3 раза, зарегистрированы в городах Белорецк, Салават, Кумертау и Нуримановском районе.

Высокий уровень заболеваемости ВГС отмечается в возрастной группе 20-29 лет, показатель заболеваемости выше среднереспубликанского в 3,8 раза. Так же как и при ВГВ, большая часть больных острым гепатитом С заразилась при сексуальных

контактах – 55,6%, на внутривенное употребление наркотических средств указывают 13,6% заболевших.

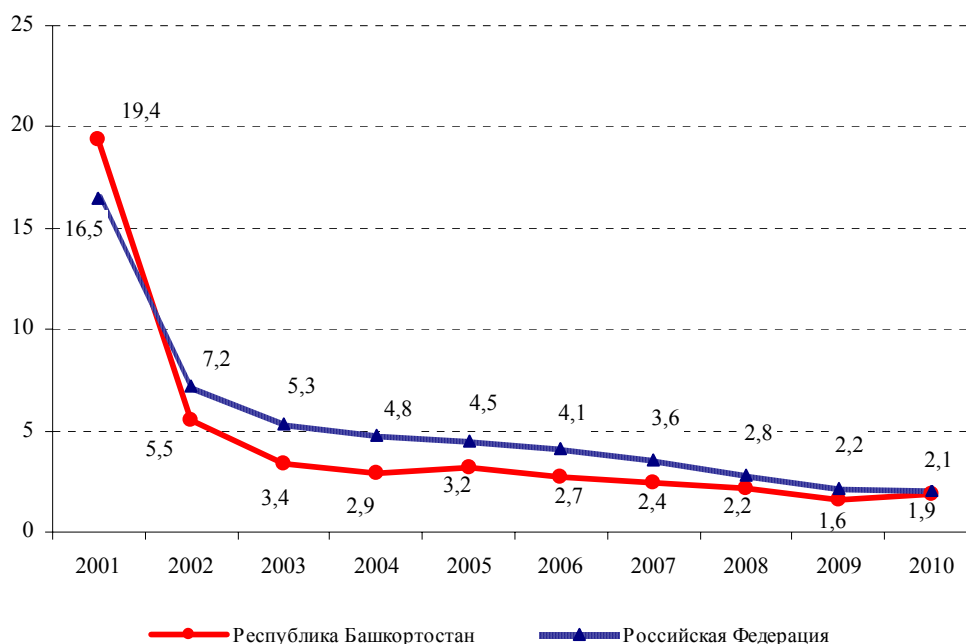


Рис. 4. Заболеваемость вирусным гепатитом С в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2001-2010 годах, на 100 тыс. населения

В 2010 году количество вновь выявленных больных хроническим ВГС увеличилось на 32,7%. В республике зарегистрировано 1 612 вновь выявленных носителей ВГВ (39,6 на 100 тыс. населения).

Вопросы о необходимости усиления профилактики вирусных гепатитов рассматривались на коллегиях Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, совещаниях в Министерстве здравоохранения Республики Башкортостан, республиканских конференциях с участием врачей различного профиля.

Глава 3. Внутрибольничные инфекции

В 2010 году в ЛПУ республики зарегистрировано 169 случаев внутрибольничных инфекций (ВБИ), что на 17,7% больше, чем в 2009 году (139 случаев). Показатель заболеваемости ВБИ составил 0,25 на 1 000 пациентов, что на уровне предыдущего года (2009 г. – 0,16). Как и в предыдущие годы, в 2010 году наибольшее число случаев ВБИ зарегистрировано в родовспомогательных учреждениях – 92,7% (2009 г. – 77,7%) и амбулаторно-поликлинических учреждениях – 4,3% (2009 г. – 12,2%). В прочих стационарах зарегистрировано – 2,1% (2009 г. – 6,5%), хирургических – 0,8% (2009 г. – 2,9%).

ВБИ зарегистрированы в 10 муниципальных образованиях республики. Большинство случаев ВБИ выявлены в городах (157 случаев или 92,9%), в том числе: в городах Уфа (125 случаев), Стерлитамак (12), Салават (11), Белорецк (4), Ишимбай (4).

В районах выявлено 12 случаев или 7,1%, в том числе: в Аургазинском – 10 случаев, Белокатайском и Стерлитамакском – по 1 случаю.

В структуре ВБИ гнойно-септические инфекции составляют 51,9%, (2009 г. – 77,0%), прочие инфекции (ОРЗ) – 48,1% (2009 г. – 23,0%).

В структуре заболеваемости внутрибольничными инфекциями ГСИ новорожденных составляют 57,4% (2009 г. – 55,2%; 2008 г. – 53,7%), постинъекционные инфекции – 8,9% (2009 г. – 28,0%; 2008 г. – 33,3%), ГСИ родильниц – 14,2% (2009 г. – 14,0%; 2008 г. – 9,3%), послеоперационные инфекции – 1,2% (2009 г. – 2,8%; 2008 г. – 3,7%).

В 2010 году зарегистрировано 97 случаев ГСИ новорожденных, показатель заболеваемости составил 1,7 на 1 000 родившихся живыми, что на 60% выше, чем в предыдущем году (2009 г. – 59 случаев, показатель – 1,06). В структуре ГСИ новорожденных преобладают заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки (54,6%), конъюнктивиты (31,9%), пневмонии (13,4%). Отмечено снижение заболеваемости внутрибольничными пневмониями у новорожденных (2009 г. – 26 случаев, 2010 г. – 13).

В 2010 году зарегистрировано 24 случая ГСИ родильниц, что на 9 случаев больше, чем в предыдущем году, показатель заболеваемости составил 0,4 на 1000 родов (2009 г. – 15 случаев, показатель – 0,3 на 1000 родов).

В 2010 году в 6 территориях республики было зарегистрировано 64 случая внутриутробной инфекции (ВУИ) среди новорожденных (2009 г. – 73 случая; 2008 г. – 45 случаев): г. Белорецк – 28 случаев, г. Стерлитамак – 16, г. Уфа – 9, г. Салават – 5, г. Октябрьский – 4, Архангельский район – 2.

Соотношение ГСИ и ВУИ среди новорожденных в республике составило 1:1,9 (2009 г. – 1:1,5). Вместе с тем, в ряде территорий республики число случаев ГСИ новорожденных намного меньше, чем внутриутробной инфекции: г. Стерлитамак на 5 случаев ГСИ приходится 16 случаев ВУИ. В Архангельском районе, г. Октябрьский, г. Белорецк случаи ГСИ новорожденных не зарегистрированы.

Приведенные данные свидетельствуют о сохраняющихся недостатках в диагностике ВБИ и ВУИ среди новорожденных.

В 2010 году в различных стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях зарегистрировано 15 случаев постинъекционных инфекций (2009 г. – 30). Не регистрируются в полном объеме послеоперационные инфекции. В 2010 году зарегистрировано 2 послеоперационных осложнения (2009 г. – 3).

В отчетном году заболеваемость внутрибольничными инфекциями мочевыводящих путей, острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезными инфекциями, вирусными гепатитами В и С, а также вспышечная и групповая заболеваемость внутрибольничными инфекциями в ЛПУ республики не зарегистрирована.

Всего в ЛПУ республики имеется 178 стационарных дезинфекционных камер и 1 подвижная дезинфекционная установка, из них пригодны к работе 173 единицы или 96,6%. В организациях, подведомственных Роспотребнадзору, 13 дезинфекционных камер, в том числе стационарных – 12, подвижных – 1, все пригодны к работе.

На сегодняшний день подлежат оснащению дезинфекционными камерами 192 ЛПУ республики, из них оснащено – 168 или 87,5%. Оснащенность дезинфекционными камерами ЛПУ городов составляет: Белебей – 90,9%, Белорецк – 75%, Кумертау – 85,7%, Салават – 85,7%, Уфа – 90,9%. Не оснащены дезинфекционными камерами ЛПУ Ишимбайского и Куяргазинского районов. В 2010 году проверено 49 дезинфекционных камер с применением биологических индикаторов и максимальных термометров, нестандартных проб не обнаружено.

В 2010 году 211 ЛПУ подлежали оснащению ЦСО, из них оснащено 191 (90,5%). Оснащенность ЦСО в городах составляет: Уфа – 87,3%, Белебей – 91,6%,

Нефтекамск – 81,8%, Бирск – 77,7%. Не оснащены ЦСО ЛПУ в Кигинском и Белокатайском районах. Удельный вес нестандартных проб при контроле работы стерилизаторов с применением биологических индикаторов составил 1,5% (2009 г. – 1,8%), с применением химических индикаторов – 0,2% (2009 г. – 0,05%). С применением максимальных термометров исследовано 172 проб, все отвечают гигиеническим нормативам.

В 2010 году в ЛПУ республики проведены микробиологические исследования: проб воздуха – 1 742 (2009 г. – 1 560), из них нестандартных 72 пробы или 4,1% (2009 г. – 47 или 3,0%), смывов – 24 435 (2009 г. – 23 141), из них нестандартных 53 пробы или 0,2% (2009 г. – 73 или 0,3%).

В 2010 году проведено 931 контрольно-надзорное мероприятие (2009 г. – 726), из них с применением лабораторных методов исследований – 734 или 78,8% (2009 г. – 403 или 55,5%), на микробиологические показатели исследовано 26 177 проб (2009 г. – 24 701), из них не отвечают гигиеническим нормативам 125 проб или 0,5% (2009 г. – 120 или 0,5%), на санитарно-химические показатели исследовано 691 проба (2009 г. – 479), из них не отвечают гигиеническим нормативам 58 или 8,4% (2009 г. – 16 или 3,3%). В ЛПУ в целях надзора за качеством стерилизации исследовано на стерильность 12 286 проб изделий медицинского назначения (2009 г. – 9 409), из них не отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 66 проб или 0,5% (2009 г. – 82 или 0,87%).

Работа по профилактике ВБИ проводится в соответствии с Планом мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях Республики Башкортостан на 2008-2010 годы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 3 апреля 2008 года № 354-Д/49 «О профилактике внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях Республики Башкортостан».

По республиканской целевой программе «Безопасная кровь на 2007-2010 годы», утвержденной постановлением Правительства Республики Башкортостан от 22 августа 2006 года № 239, в 2010 году выделенные средства в объеме 3,2 млн. рублей для ГУЗ «Республиканская станция переливания крови» приобретено медицинское оборудование: морозильник на минус 86 градусов для хранения замороженной эритромаксы и термоциклер для ПЦР в режиме реального времени.

Глава 4. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

4.1. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) для республики является наиболее актуальным природно-очаговым заболеванием. Число заболеваний жителей республики в 2010 году составил 30,2% от числа заболеваний ГЛПС в Российской Федерации (4572 случая, показатель 3,2 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости ГЛПС в республике выше, чем показателя по РФ в 10,6 раз. (рис. № 5).

В 2010 году в республике ГЛПС переболел 1381 человек (33,9 на 100 тыс. населения), что в 2,4 раза ниже уровня заболеваемости 2009 года (80,3 на 100 тыс. населения) (табл. № 6).

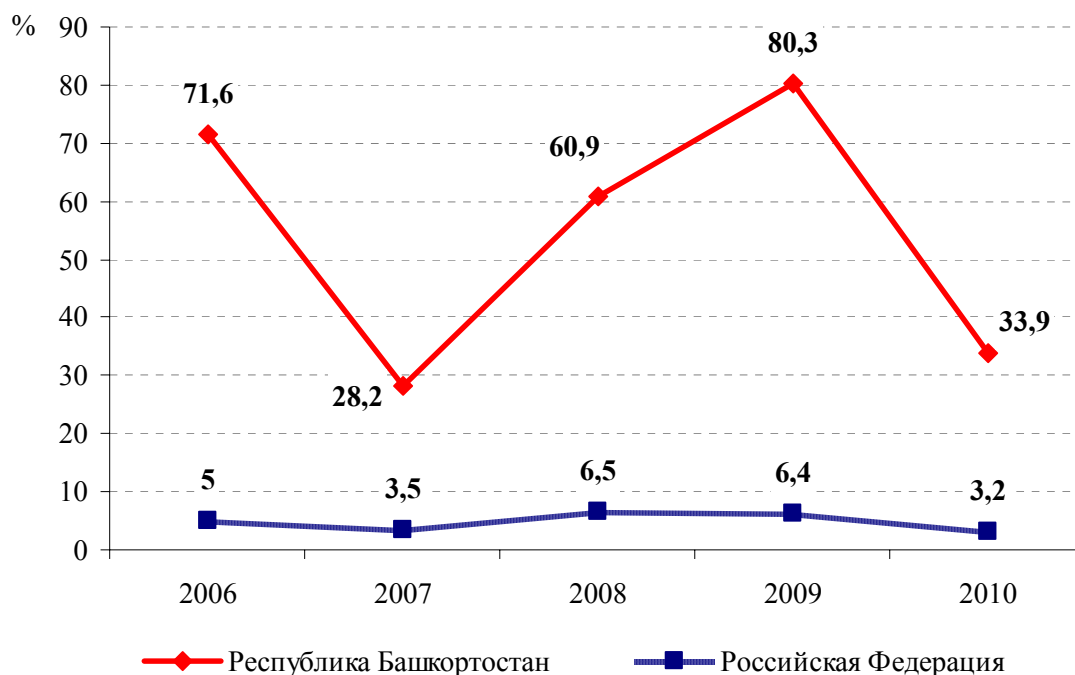


Рис. 5. Заболеваемость ГЛПС в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2006-2010 годах на 100 тыс. населения

Таблица № 6

**Заболеваемость ГЛПС в Республике Башкортостан в сравнении
с Российской Федерацией в 2006-2010 годах на 100 тыс. населения**

Годы	Республика Башкортостан	Российская Федерация
2006	71,6	5,0
2007	28,2	3,5
2008	60,9	6,5
2009	80,3	6,4
2010	33,9	3,2

Вспышек и групповых заболеваний не зарегистрировано.

Зарегистрировано 3 летальных случая от ГЛПС: 2 – в городе Уфе, 1 – в Благовещенском районе.

Пик заболеваемости ГЛПС пришелся на летний период. Анализ причин и условий заражения людей вирусом ГЛПС в 2010 году свидетельствует о превалировании заражений в очагах лесного типа. Заражение в 82,4% случаях произошло при индивидуальном активном посещении лесных массивов (туризм, охота, рыбалка, сбор ягод и грибов, заготовка сена и дров). В бытовых условиях, при миграции осенью грызунов в жилые помещения частного сектора, отмечается в 17,2% случаев заражения, садово-дачных заражений – 0,3%. Заражения, связанные с производственной деятельностью, не зарегистрированы. Не регистрировались и заражения среди отдыхающих в летних оздоровительных учреждениях, школах, интернатах.

Сохраняется традиционное распределение заболевших по полу. Процентное соотношение мужчин и женщин составляет 79:21.

От числа всех заболевших 83% составляют лица трудоспособного возраста от 20 до 50 лет. Зарегистрировано 36 случаев заболевания детей до 14 лет (2,6%).

По контингентам заболевшие распределяются следующим образом: 31,4% – рабочие; 18,4% – служащие и ИТР; 9,5% – учащиеся и студенты; 2,5% – работники сельского хозяйства; 38,2% – прочие.

Неблагополучная ситуация по ГЛПС сохраняется в Уфимском, Благовещенском, Мишкинском, Аскинском, Дюртюлинском районах, где зарегистрировано превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости (табл. № 7).

Таблица № 7

**Ранжирование административных территорий по показателям заболеваемости
ГЛПС в Республике Башкортостан в 2010 году на 100 тыс. населения.**

Наименование территории	Показатель заболеваемости
Уфимский район	174,0
Благовещенский район	126,0
Мишкинский район	72,3
Аскинский район	68,5
Дюртюлинский район	55,3
Республика Башкортостан	33,9

В целом эпидемиологическая ситуация по ГЛПС в 2010 году оценивается как благополучная. В 2010 году отработано 9852 ловушко/ночей, отловлено 669 грызунов, средний показатель численности на 100 ловушко/ночей составил 6,8% (табл. № 8). В отловах обнаружены грызуны 6 видов: рыжая полевка, лесная мышь, полевая мышь, обыкновенная полевка, бурозубка, желтогорлая мышь.

В 2010 году лабораторно методом ИФА исследован материал 669 грызунов, антиген возбудителя ГЛПС выявлен в 61 пробе, инфицированность зверьков составила 9,1%. (в 2009 году инфицированность составила 8,3%, исследован материал 825 грызунов, антиген выявлен в 69 пробах). Наибольший процент инфицированности выявлен среди рыжих полевок и лесных мышей.

Таблица № 8

**Учет численности мелких мышевидных грызунов
в Республике Башкортостан в 2010 году**

Показатели	Отработано ловушко/ночей	Отловлено грызунов	Количество видов	Средний показатель численности, на 100 ловушко/ночей
Всего	9852	669	6	6,8
в том числе: весной	4802	281	5	5,8
осенью	5050	388	6	7,7

Профилактика ГЛПС в республике проводится в соответствии с планом комплексных мероприятий по профилактике заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом среди населения Республики Башкортостан на 2006-2010 годы, постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 августа 2007 года № 27 «О мерах по борьбе с грызунами и профилактике природно-очаговых, особо опасных инфекционных заболеваний в Российской Федерации», которые предусматривают обязательное выполнение комплекса общесанитарных мер в населенных пунктах, местах отдыха населения, коллективных садах, предприятиях промышленности, торговли, общественного питания, образования,

обеспечение надежной грызунонепроницаемости всех эпидзначимых объектов, ведение широкомасштабных грызуноистребительных работ, как внутри объектов, так и на открытых территориях, в зоне природных очагов ГЛПС, активную санитарно-просветительную работу среди населения. На проведение дератизационных работ привлекаются средства из различных источников финансирования: договора, местные бюджеты, бюджет республики. Правительство Республики Башкортостан ежегодно выделяет из бюджета республики дополнительные средства на проведение барьерной дератизации вокруг населенных пунктов в наиболее неблагополучных по ГЛПС территориях.

В 2010 году на проведение дератизационных мероприятий выделено из бюджета республики 5 млн. 160 тыс. рублей, из средств администраций городов и районов – более 6 млн. рублей. Дератизационные мероприятия проведены на территории площадью 42,8 тыс. га.

С целью гигиенического воспитания населения по борьбе с грызунами и профилактике ГЛПС совместно со специалистами лечебно-профилактических учреждений республики прочитано 3203 лекции, выпущено 697 санитарных бюллетеней, проведено 18550 бесед, 43 выступления по радиовещанию, 28 выступления по телевидению, опубликовано 59 статей в печати.

4.2. Бешенство (гидрофобия)

В республике в 2010 году эпизоотические очаги бешенства зарегистрированы в 273 населенных пунктах республики. Всего зарегистрировано 310 случаев заболеваний бешенством животных. По сравнению с предыдущим годом число заболеваний уменьшилось в 1,2 раза, количество выявленных неблагополучных пунктов по бешенству (эпизоотических очагов) в 1,1 раза.

Анализ заболеваемости бешенством в 2010 году показывает, что в структуре заболевших дикие животные составляют 33,2%, крупный рогатый скот – 31,3%, собаки – 18,0%, кошки – 13,5%, лошади – 1,9%, мелкий рогатый скот – 1,9%.

В Российской Федерации в 2010 году зарегистрировано 17 случаев заболеваний бешенством среди населения (2009 г. – 11). В РБ - 1 в Учалинском районе республики в сентябре 2010 года зарегистрирован случай заболевания гидрофобией у женщины. Источником инфекции послужила лиса, нанеся женщине множественные укусы. Заболевание закончилось летальным исходом.

За антирабической помощью в 2010 году обратился 12861 человек, в том числе 3718 детей в возрасте до 17 лет, показатели обращаемости составили соответственно 316,3 и 445,8 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2009 годом обращаемость за антирабической помощью населения республики уменьшилась на 2,8%, а среди детей до 17 лет – на 0,7%.

От диких животных в 2010 году пострадали 143 человека, в том числе 29 детей в возрасте до 17 лет. Показатели обращаемости составили соответственно 3,52 и 3,48 на 100 тыс. населения; по сравнению с 2009 годом обращаемость населения за антирабической помощью по поводу укусов дикими животными уменьшилась в 1,3 раза, а среди детей до 17 лет - в 1,4 раза.

Обращения населения в ЛПУ республики по поводу укусов, нанесенных животными, регистрируются в течение всего года. При анализе сезонности обращений по поводу укусов, нанесенных животными жителям республики, в 2010 году были выявлены подъемы в определенные месяцы года – с апреля по август (рис. 6).

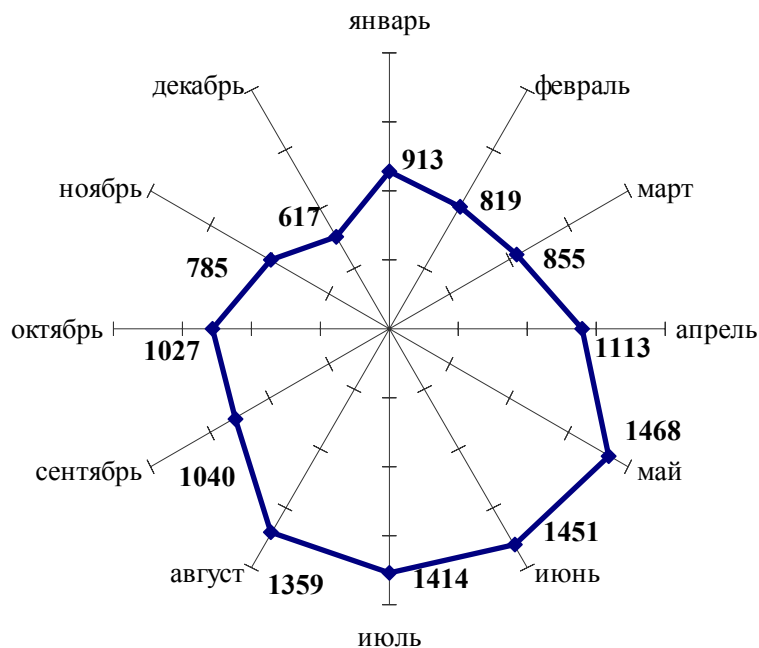


Рис. 6. Месячная динамика обращаемости по поводу укусов, нанесенных животными в 2010 году

Обращения по поводу укусов, нанесенных животными, среди жителей республики в месяцы подъёма (апрель-август) составили, как и в 2009 году, 52,8% от всех обращений за год.

План вакцинации против бешенства лиц, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства, в 2010 году выполнен на 109,4% (547 человек), план ревакцинации на 101,8% (611 человек).

4.3. Туляремия

В 2010 году заболеваний туляремией среди населения республики, как и случаев выделения культур из объектов внешней среды и от грызунов, не зарегистрировано. Работа по профилактике туляремии в республике проводится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.7.2642-10 «Профилактика туляремии». Проведены зоологические наблюдения за численностью грызунов на ранее неблагополучных территориях. В 2010 году исследовано на туляремию 20 проб воды, 25 проб мелких млекопитающих с отрицательным результатом (2009 г. – 0; 2008 г. – 335 пробы с отрицательным результатом). Вакцинированы против туляремии 198 человек, что составило 535% от плана, ревакцинированы – 13 человек (130%).

4.4. Сибирская язва

В 2010 году случаев заболевания среди населения сибирской язвой не зарегистрировано. Работа по профилактике сибирской язвы проводится согласно плану комплексных мероприятий по профилактике болезней, общих для человека и животных в Республике Башкортостан на 2006-2010 годы. В 2010 году лабораторией индикации особо опасных инфекций и ПЦР ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике

Башкортостан» исследовано 8 проб от больных с подозрением на заболевание, 1 проба продовольственного сырья, 20 проб почвы с отрицательным результатом.

На наличие возбудителей особо опасных инфекций исследовано 2 пробы порошка неясного происхождения с отрицательным результатом.

В республике на контроле находится 1289 скотомогильников и 30 биотермических ям.

План вакцинации против сибирской язвы контингентов повышенного риска выполнен на 121,2% (727 человек), план ревакцинации – на 122,8% (2211 человек).

4.5. Бруцеллез

В республике последний случай заболевания бруцеллезом среди людей зарегистрирован в 2001 году, который был оценен как завозной.

Работа по профилактике бруцеллеза проводится согласно плану комплексных мероприятий по профилактике болезней, общих для человека и животных в Республике Башкортостан на 2006-2010 годы.

В 2010 году в лаборатории индикации особо опасных инфекций и ПЦР ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» обследованы на бруцеллез 67 человек (2009 г. – 66; 2008 г. – 342), наличия антител к возбудителю бруцеллеза не выявлено.

4.6. Лептоспироз

Эпидемиологическая обстановка по лептоспирозу в республике благополучная, заболеваемость среди людей за последние пять лет не зарегистрирована. Неблагополучных по лептоспирозу животноводческих хозяйств не зарегистрировано. В 2010 году в лаборатории индикации особо опасных инфекций и ПЦР ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» исследований на лептоспироз не проводили. (2009 г. – 28 человек).

Работа по профилактике лептоспироза проводится согласно плану комплексных мероприятий по профилактике болезней, общих для человека и животных, в Республике Башкортостан на 2006-2010 годы.

Основными задачами в профилактике болезней, общих для человека и животных, в республике следует считать:

- усиление надзора за условиями труда животноводов на животноводческих комплексах и фермах (наличие санитарно-бытовых помещений, условий для соблюдения личной гигиены персонала, стирки спецодежды и т.д.);

- дальнейшее благоустройство всех существующих скотомогильников, в том числе сибиреязвенных;

- приведение всех убойных площадок в соответствие требованиям санитарно-ветеринарных нормам.

4.7. Санитарная охрана территории и профилактика карантинных инфекций

Обеспечение охраны территории от завоза и распространения инфекционных болезней, представляющих опасность для населения, ввоза и реализации на таможенной территории Таможенного союза, в том числе Российской Федерации и Республики Башкортостан, товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека, является

приоритетной задачей Управления. В связи с сохраняющимся эпидемиологическим неблагополучием в мире по холере, чуме, контагиозным вирусным геморрагическим лихорадкам, полиомиелиту, гриппу птиц, эпизоотологическим неблагополучием по чуме в сопредельных с Российской Федерацией государствах, существует реальная угроза завоза и распространения особо опасных инфекций на территорию республики. Ежегодно возрастает численность иностранных граждан, въехавших в Россию с туристическими и деловыми целями, в том числе и из стран с неустойчивой эпидемиологической обстановкой по ряду особо опасных инфекционных болезней. Отмечается интенсивная миграция населения республики с гуманитарной, деловой целью, восстановления здоровья, совершения паломничества, для трудовой деятельности и отдыха, в том числе в регионы, неблагополучные по карантинным и другим инфекционным заболеваниям.

В 2010 году выполнена задача по предотвращению ввоза и распространения инфекционных болезней, представляющих опасность для населения республики, достигнуто отсутствие местных случаев инфекционных болезней, на которые распространяются Международные и Национальные медико-санитарные правила и проводятся мероприятия по санитарной охране территории (чума, холера, желтая лихорадка, ТОРС и т.д.).

В отчетном году по разделу «санитарная охрана территории» состоялось заседание санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Республики Башкортостан «О взаимодействии министерств, ведомств, учреждений и органов местного самоуправления при проведении комплекса мероприятий по ликвидации и локализации очага особо опасных заболеваний, в т.ч. сибирской язвы», принято «Соглашение о взаимодействии Башкортостанской таможни с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан», проведено 90 заседаний комиссий по чрезвычайным ситуациям, принято участие в 301 совещании и 139 медсоветах, подготовлено 459 информационно-методических материалов.

В рамках санитарной охраны территории республики и с целью предотвращения заноса через национальные границы регламентированных инфекционных болезней и контаминированных их возбудителями товаров и грузов в пункте пропуска через таможенную границу Таможенного союза в Международном аэропорту «Уфа» проводится исполнение государственной функции Роспотребнадзора по санитарно-карантинному контролю. Санитарно-карантинный контроль в круглосуточном режиме осуществляется специалистами санитарно-карантинного пункта (СКП) – структурного подразделения отдела надзора на транспорте и санитарной охраны территории. При этом проводится досмотр воздушных судов международных рейсов, прибывающих или вылетающих из аэропорта.

С 2004 года продолжается увеличение количества внутренних и международных авиаперевозок. За 2010 год досмотрено 2726 рейсов по перевозке 404605 пассажиров (табл. № 9, рис. 7).

В последние годы отмечается тенденция к росту количества выполненных международных рейсов.

В последние годы произошло увеличение числа перевезенных пассажиров (рис. 8). Перевозки пассажиров в 2010 году осуществляли авиакомпании I Fly, Оренбургские, Турецкие, Уральские, Узбекские авиалинии и другие.

Во время проведения санитарно-карантинного досмотра воздушных судов, членов экипажей, пассажиров при прибытии в Россию, информация, полученная от бортпроводников и членов экипажей, уточняется при непосредственном визуальном осмотре каждого пассажира. В соответствии с регламентом, при этом используется

оборудование, позволяющее проводить измерение температуры тела человека бесконтактным способом.

Таблица № 9

Количество досмотренных транспортных средств по годам

Досмотрено транспортных средств	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Прилет	780	950	1093	1108	1379
Вылет	724	952	1090	1116	1347
Итого	1504	1902	2183	2224	2726

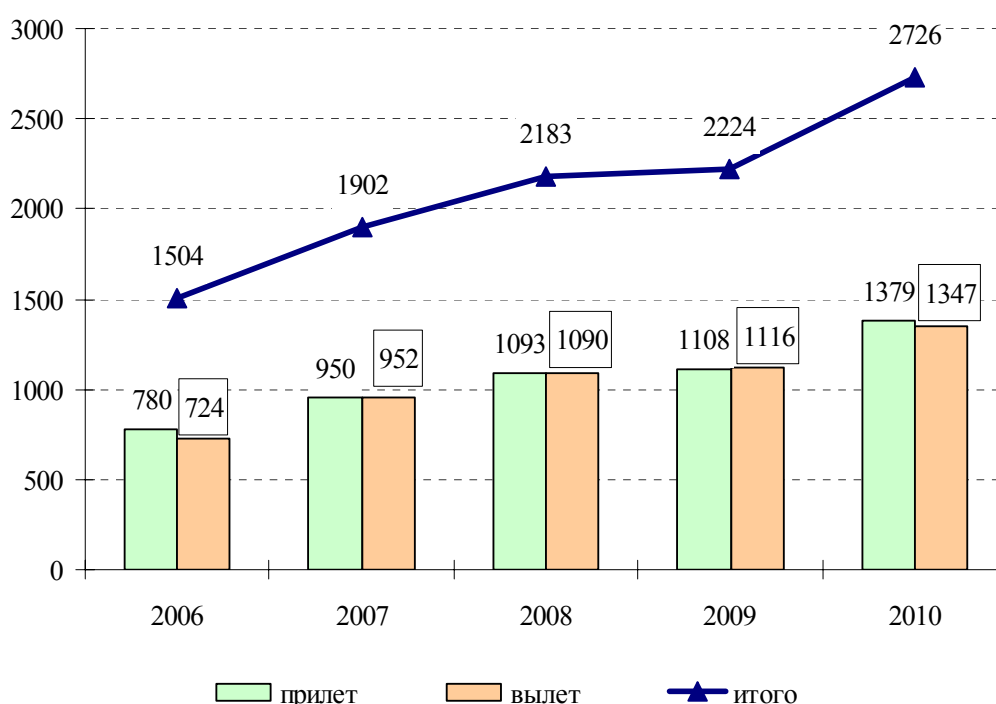


Рис. 7. Количество досмотренных транспортных средств в воздушном пункте пропуска «Уфа» в 2006 – 2010 годах, единиц

В 2010 году выявлено 17 больных с подозрением на инфекционное заболевание. При дальнейшем углубленном обследовании больных диагноз особо опасной инфекционной болезни не подтвердился.

Из стран, неблагополучных по особо опасным инфекциям, прибыло 230 рейсов.

В период эпидемиологического неблагополучия по полиомиелиту с мая по октябрь 2010 года из Республики Таджикистан через Международный аэропорт «Уфа» прибыло 1332 авиапассажира. Санитарно-карантинный досмотр проводился с использованием бесконтактного оборудования для измерения температуры тела. Больные не выявлены. Противоэпидемические мероприятия проведены в отношении 42 из 59 прибывших детей: дети, не имевшие сведений об иммунном статусе или привитые по сокращенной схеме были привиты против полиомиелита в пункте пропуска при пересечении границы с целью предупреждения завоза дикого полиовируса на территорию республики.

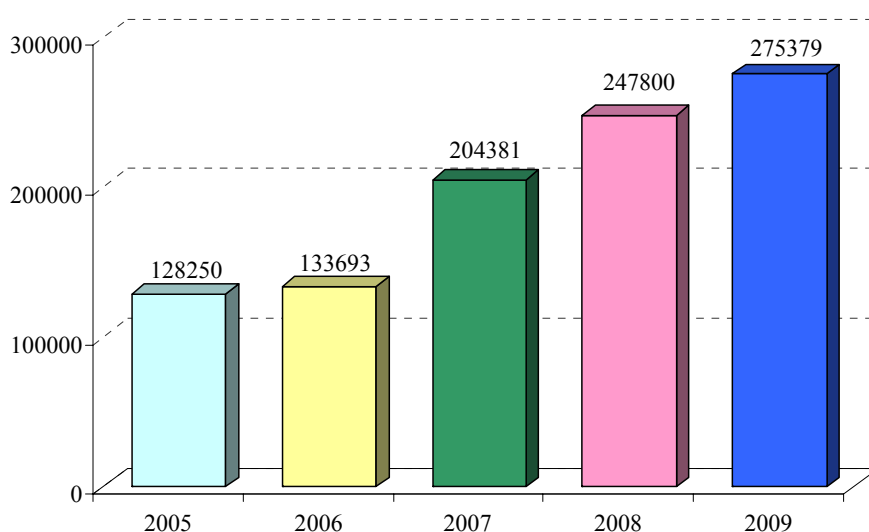


Рис. 8. Количество пассажиров международных рейсов, перевезенных воздушным транспортом в 2006-2010 годах

В ноябре-декабре 2010 года авиарейсами из Турции и Королевства Саудовская Аравия через Международный аэропорт «Уфа» после совершения Хаджа на территорию Российской Федерации в составе 9 групп вернулись 466 паломников из разных субъектов Российской Федерации (Республика Татарстан, Ханты-Мансийский автономный округ, Оренбургская, Челябинская, Свердловская, Пензенская, Томская Курганская, Кемеровская и Самарская области, г. Москва), в том числе 350 человек жителей республики. За медицинской помощью никто не обращался. Часть паломников из нашей республики (21 человек) вернулась через пункты пропуска через таможенную границу Таможенного союза в Московской области (аэропорт «Домодедово») и Республике Татарстан (г. Казань). За прибывшими организовано медицинское наблюдение. В результате медицинского наблюдения за 371 паломником у 13 выявлены соматические заболевания, 2 больных получили медицинскую помощь в условиях стационара.

В случае выполнения рейсов в страны, неблагополучные по особо опасным инфекциям, с членами экипажей и бортпроводниками проводятся инструктажи по вопросам клиники и профилактики этих инфекций, соблюдению правил личной безопасности. Также обучением охвачены специалисты таможенного поста «Аэропорт Уфа», отделения пограничного контроля «Уфа-Аэропорт», ветеринарного, фитосанитарного и миграционного контроля. В 2010 году обучено 8326 человек.

Сведения о подготовке подлежащих контингентов в воздушном пункте пропуска «Уфа» представлены в таблице № 10.

Таблица № 10

**Сведения о подготовке подлежащих контингентов
в воздушном пункте пропуска «Уфа» в 2006 – 2010 годах**

Контингенты	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Члены экипажей и специалисты надзорных служб пункта пропуска	2334	2345	2291	5481	8326

С июля 2010 года специалисты санитарно-карантинного пункта работают в целях обеспечения охраны таможенной территории Таможенного союза от завоза продукции (товаров), не соответствующей санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям. Опасные грузы через Международный аэропорт «Уфа» не поступали. В 2010 году досмотрено 368 партий грузов, запрещения ввоза/вывоза не было. Сведения о партиях грузов, досмотренных в пункте пропуска через таможенную границу Таможенного союза в Международном аэропорту «Уфа» представлены в таблице № 11.

Таблица № 11

Сведения о партиях грузов, досмотренных в 2006-2010 годах

Показатели	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Подлежало досмотру партий грузов	27	37	33	91	368
Количество досмотренных партий грузов	27	37	33	91	368
Выявлено опасных грузов	0	0	0	0	0

В соответствии с регламентом продолжено оснащение СКП Управления. В 2010 году приобретено: к ПЭВМ – 1 multifunctional устройство (принтер, ксерокс, сканер), 2 рации, пирометр, защитные костюмы однократного применения различной комплектации, другие расходные материалы.

В республике ежегодной теоретической подготовкой по вопросам диагностики, лечения и профилактики инфекций, при которых проводятся мероприятия по санитарной охране территории, отработкой функциональных обязанностей и практических навыков в случае выявления больного с подозрением на особо опасные инфекционные заболевания охвачены 7 тыс. врачей, 19 тыс. средних и 7,5 тыс. младших медицинских работников. В 2010 году обучено более 1,1 тысяч человек из числа сотрудников туристических фирм, гостиниц, санаториев, общежитий, домов отдыха.

Подведены итоги иммунизации персонала птицеводческих и птицеперерабатывающих предприятий против сезонного гриппа. В 2010 году охвачено прививками 80% работников, непосредственно занятых обслуживанием птицы (1307 человек). Все предприятия работают в режиме закрытого типа.

Рассмотрена документация учреждений, определенных комплексными планами муниципальных районов и городов под специализированные госпитальные базы в случае выявления больных особо опасным инфекционным заболеванием. Для перепрофилирования под специализированные учреждения подготовлены и прошли паспортизацию 57 учреждений республики. По итогам 2010 года проведен анализ готовности специализированных госпитальных баз к приему больных и контактных с больными особо опасной инфекцией. Установлено, что фактическая обеспеченность уровня противозидемической готовности госпиталей для выявленных больных, провизорных госпиталей для больных с симптомами, не исключающими диагноз особо опасного заболевания, изоляторов для лиц, подвергнувшихся реальной опасности заражения особо опасным заболеванием, обсерваторов для изоляции и медицинского наблюдения за выезжающими за пределы зоны карантина здоровыми лицами, не бывшими в контакте с больным, лабораторной службы очага, патологоанатомической службы оценена на 80 баллов при индикативном показателе 80.

С целью проверки фактической способности к оперативному развертыванию специальных стационаров с боксами, изоляторов, обсерваторов при введении карантина (в очагах чумы, КВГЛ), бактериологических лабораторий, обеспеченности их оборудованием, медикаментами, защитной одеждой, диагностическими средствами, дезинфекционными препаратами в республике проведены 103 учения в условиях, максимально приближенных к реальной ситуации по легенде заболевания холерой при возвращении туриста из-за границы. На некоторых территориях были привлечены до 7 заинтересованных служб.

ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» приняты меры по обеспечению постоянной готовности лабораторных баз и укреплению их материально-технической оснащенности. В бактериологических лабораториях создан достаточный запас диагностических медицинских иммунобиологических препаратов возбудителей особо опасных инфекций (иммуноглобулины, сыворотки диагностические различных серотипов, бактериофаги диагностические, тест-системы ПЦР), в отчетном году на расходные материалы израсходовано 582,66 тыс. рублей бюджетных и внебюджетных средств. В 2010 году приобретен ламинарный бокс 2-го класса биологической безопасности, комплект лабораторной мебели по индивидуальному заказу.

На базе лаборатории по индикации возбудителей особо опасных инфекции и ПЦР ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» прошли практическую и теоретическую подготовку 22 врача-бактериолога и фельдшера-лаборанта ЛПУ и филиалов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».

В соответствии с действующей нормативной документацией и для повышения готовности лабораторной службы в условиях угрозы биотерроризма, проводится выдача контрольных проб с имитаторами патологических биологических агентов (в том числе и на холеру) в низовые бактериологические лаборатории филиалов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», а также контроль готовых сред для первичного посева на холеру, доставляемых из лабораторий ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и ЛПУ республики. В 2010 году практические знания проверены решением 15 контрольных задач с имитаторами возбудителей особо опасных инфекций в 12 лабораториях филиалов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» (все пробы решены правильно), проверено 110 готовых питательных сред, используемых для первичного посева на холеру (неудовлетворительное качество в 6,4%).

В целях повышения информированности населения активизирована санитарно-просветительная работа по вопросам профилактики особо опасных инфекционных заболеваний с привлечением средств массовой информации: состоялось 12 выступлений по радио, 37 выступлений по телевидению, опубликовано 74 статьи в газетах. На сайте Управления постоянно обновляется информация об эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям за рубежом и на территории республики.

Подведены итоги надзорных мероприятий по разделу «санитарная охрана территории». За 2010 проведено 36 контрольно-надзорных мероприятий в отношении ЛПУ. По результатам надзорных мероприятий при проверке готовности учреждений медицинского профиля вынесено 32 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа, в том числе 1 на юридическое лицо, взыскано 23,6 тыс. рублей. Кроме того, при проведении контрольно-надзорных мероприятий в отношении 15 туристических фирм за выявленные нарушения привлечены к административному наказанию в виде штрафа 9 должностных лиц на сумму

6 тыс. рублей, в отношении 1 должностного лица вынесено постановление об административном правонарушении в виде предупреждения.

На территории республики 347 лабораторий осуществляют деятельность, связанную с использованием микроорганизмов II-IV групп патогенности. В 2010 году рассмотрены заявления юридических лиц по выдаче санитарно-эпидемиологического заключения на 209 структурных подразделений, использующих в своей работе микроорганизмы II-IV групп патогенности, из них на 152 выдано положительное санитарно-эпидемиологическое заключение. Проведено 38 контрольно-надзорных мероприятий, вынесено 31 постановление о назначении административного наказания в виде штрафа, в том числе 6 на юридическое лицо, взыскано 96,7 тыс. рублей.

На контроле находится вопрос организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства согласно постановлению Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14 декабря 2007 года № 86 «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства», а также проведения полного комплекса противоэпидемических мероприятий по месту проживания и осуществления трудовой деятельности при выявлении среди них больных инфекционными заболеваниями.

На основании распоряжения Правительства Республики Башкортостан от 7 июля 2008 года № 783-р в 2010 году в республике медицинское освидетельствование прошли 18 139 иностранных граждан. По данным ЛПУ, уполномоченных осуществлять медицинское освидетельствование, при лабораторном обследовании выявлено 75 больных инфекциями, представляющими опасность для окружающих, что составляет 0,41% от всех обследованных (2009 г. – 0,28%).

Среди больных 19 ВИЧ-инфицированных (25,3% от количества больных), 18 больных туберкулезной инфекцией (24% от количества больных), 38 больных инфекциями, передающимися половым путем (50,7% от количества больных). ЛПУ организована передача информации о каждом подтвержденном случае инфекционного заболевания или носительства возбудителей инфекционного заболевания, представляющих опасность для окружающих, в органы миграционной службы республики.

В 2010 году депортированных по причине выявления опасного заболевания не зарегистрировано, самостоятельно покинули территорию республики 13 больных, что составляет 17,3% от количества выявленных.

4.8. Холера

В республике в 2010 году заболевания холерой не зарегистрированы.

Управлением организованы мониторинговые исследования на наличие холерных вибрионов серогруппы 01 и 0139 с целью определения степени потенциальной опасности водного пути распространения холеры на административной территории.

На территории республики определено 238 стационарных точек отбора проб воды из поверхностных водоемов, при этом 19 точек – в местах зон санитарной охраны водоисточников (8%), 44 точки – в местах сброса сточных вод (18,5%), 175 – в местах рекреационного водопользования населения (73,5%). Ежегодно дислокация точек корректируется. В эпидсезон 2010 года с 1 июля по 31 августа проведены отбор и исследование 2142 проб воды поверхностных водоемов и 6 проб сточных вод. Холерные вибрионы 01 и 0139 серогрупп не выявлены. Выявлены 148 холерных вибрионов non 01 и non 0139 серогрупп, что составляет 6,9 %.

Динамика выделения холерных вибрионов на территории республики при проведении мониторинговых исследований приведена в таблице № 12.

Таблица № 12

Динамика выделения холерных вибрионов в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Годы	Количество стационарных точек, всего	Исследовано проб, всего	Выделено холерных вибрионов		Выделено холерных вибрионов поп 01 и поп 0139 серогрупп		Зарегистрировано случаев холеры/носительства в республике
			всего	%	всего	%	
2006	261	1853	0	0	109	5,9	0
2007	248	2186	0	0	132	6,0	0
2008	238	2258	0	0	123	5,4	2
2009	238	2148	0	0	180	8,4	0
2010	238	2148	0	0	148	6,9	0

Среди лиц, переболевших острыми кишечными инфекциями установленной этиологии, случаи заболевания, вызванные поп 01/ поп 0139, не выявлены.

С целью своевременного выявления случаев заноса холеры в 2010 году исследовано 894 пробы материала от людей, из них с профилактической целью – 543, с диагностической целью – 351, результаты отрицательные.

Постоянно обновляется информация по холере на сайте Управления.

4.9. Клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз

Клещевой вирусный энцефалит и клещевой боррелиоз – одни из наиболее распространенных природно-очаговых заболеваний на территории республики.

В 2010 году зарегистрировано 47 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом, показатель заболеваемости составил 1,1 на 100 тыс. населения и снизился по сравнению с 2009 годом в 1,6 раза (75 случаев, показатель 1,8 на 100 тыс. населения). Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом в республике ниже заболеваемости Российской Федерации в 1,9 раза (3 108 случаев, показатель 2,2 на 100 тыс. населения) (рис. 9).

В 2010 году случаи заболевания клещевым вирусным энцефалитом зарегистрированы на 14 территориях республики. Наиболее высокая заболеваемость населения клещевым вирусным энцефалитом регистрируется на территории: Бурзянского, Ишимбайского, Учалинского, Кигинского, Белокатайского, Аскинского районов.

Заболеваемость клещевым боррелиозом снизилась по сравнению с 2009 годом в 2,5 раза, показатель составил 0,3 на 100 тыс. населения (2009 г – 0,9 на 100 тыс. населения).

Случаи клещевого боррелиоза зарегистрированы на 7 территориях республики. Наиболее высокая заболеваемость населения клещевым боррелиозом зарегистрирована на территории: г. Агидель, Татышлинского, Кигинского, Благовещенского районов.

В обязательном порядке проводятся прививки профессионально уязвимым контингентам, работающим на территории природных очагов клещевого вирусного энцефалита, а также по желанию – населению.

В 2010 году прививками против клещевого вирусного энцефалита охвачено

30 330 человек, в том числе вакцинацией – 14 548 , ревакцинацией – 15 782.

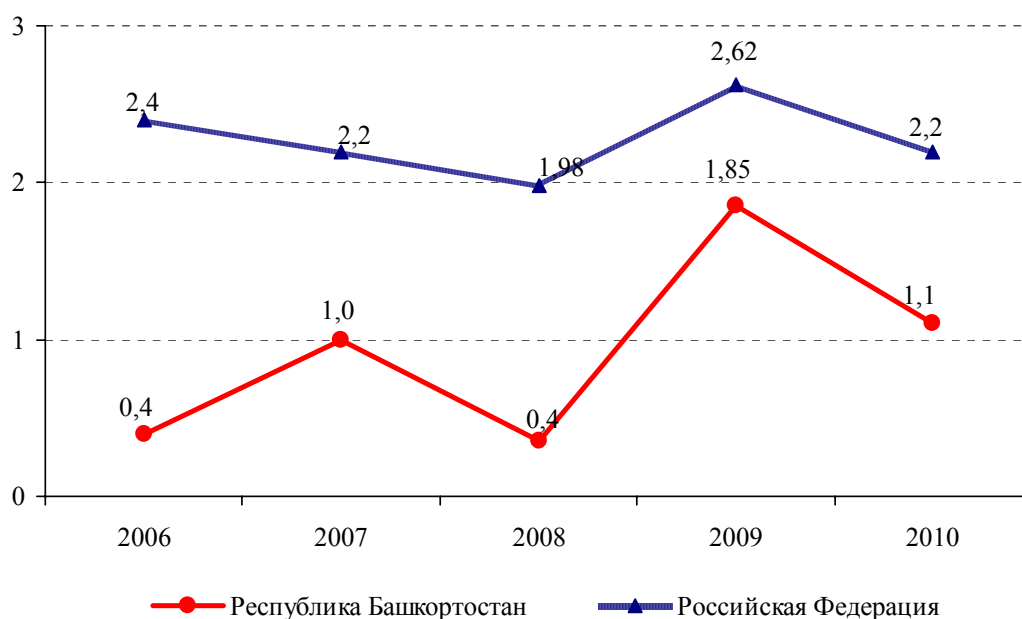


Рис. 9. Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2006-2010 годах

В республике в эпидемиологический сезон обратились в ЛПУ по поводу укусов клещами 15 284 человека, в том числе 4 154 ребенка до 14 лет.

Исследования клещей, снятых с людей и отловленных в природе, проводятся в вирусологической лаборатории ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» (табл. № 13).

Таблица № 13

Исследования клещей на зараженность вирусом клещевого энцефалита в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Годы	Клещи от людей			Клещи из природы		
	Количество исследованных клещей, всего	из них: инфицировано		Количество исследованных клещей, всего	из них: инфицировано	
		всего	%		всего	%
2006	3 898	416	10,7	881	54	6,1
2007	4 088	264	6,5	604	31	5,1
2008	4 200	300	7,1	818	20	2,4
2009	5 123	267	5,2	861	23	2,7
2010	6 244	110	1,7	1174	21	1,8

В республике проводится обследование на заклещевленность природных биотопов. В 2010 году заселенность клещами составила 110 из 125 обследованных природных биотопов или 88,0% (2009 г. – 96,8%).

В 2010 году противоклещевые обработки проведены на площади 2 098 га, в том числе 897 га в местах размещения оздоровительных учреждений и 1 201 га в местах проведения культурно-массовых мероприятий.

Была проведена подготовка медицинских кадров о мерах профилактики клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза: проведено семинаров 123 (число слушателей – 6 738 чел.); выступлений по радио и телевидению – 76; выпущено

20 памятков; опубликовано в прессе статей – 86.

Мероприятия по профилактике клещевого вирусного энцефалита проводятся в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 7 марта 2008 года № 19.

Глава 5. Социально-обусловленные инфекции

5.1. ВИЧ-инфекция

За весь период наблюдения, начиная с 1987 года и по состоянию на 31 декабря 2010 года в республике лабораторно выявлено 10 690 ВИЧ-инфицированных, умерло – 1 847 человек.

На учете состоит 8 368 ВИЧ-инфицированных, из них мужчин – 5 170 (61,8%), женщин – 3 198 (38,2%). Количество ВИЧ-инфицированных среди городского населения составляет 57,35%, сельского – 30,54%, лиц без определенного места жительства 0,95%, в учреждениях системы ГУ ФСИН России по Республике Башкортостан находятся 11,16% ВИЧ-инфицированных.

Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией в республике на 31 декабря 2010 года составил 205,8 на 100 тыс. населения, что в 1,6 раза ниже аналогичного показателя по Российской Федерации – 340,3 и в 1,8 раза ниже показателя по Приволжскому федеральному округу (ПФО) – 365,1.

В 2010 году по данным формы федерального государственного статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Башкортостан, зарегистрировано 1 054 новых случая ВИЧ-инфекции, из них:

- 87 случаев болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), показатель составил 2,1 на 100 тыс. населения, что на 49,5% выше в сравнении с предыдущим годом (2009 г. – 44 случая, показатель – 1,1);

- 967 случаев бессимптомного инфекционного статуса, вызванного ВИЧ, показатель – 23,8 на 100 тыс. населения, что на 10,9% выше в сравнении с прошлым годом (2009 г. – 859 случаев, показатель – 21,2).

В том числе заболевание ВИЧ – инфекцией зарегистрировано у 10 детей до 14 лет.

В отчетном году выявлено 206 новых случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, находящихся в местах лишения свободы в учреждениях ГУ ФСИН Российской Федерации по Республике Башкортостан.

Болезнь, вызванная ВИЧ зарегистрирована в 24 муниципальных образованиях республики: в городах Уфа (30 случаев), Ишимбай (5), Кумертау (4), Бирск, Салават и Стерлитамак – по 2 случая, Нефтекамск, Сибай, Агидель – по 1 случаю; в Мелеузовском районе – 3 случая, Белорецком, Благовещенском, Дюртюлинском, Уфимском, Чишминском – по 2 случая, Белебеевском, Зианчуринском, Иглинском, Ишимбайском, Караидельском, Кармаскалинском, Краснокамском, Учалинском, Янаульском районах – по 1 случаю.

Наиболее высокие уровни бессимптомного инфекционного статуса, вызванного ВИЧ, превышающие средне-республиканский показатель 23,7 на 100 тыс. населения,

зарегистрированы в городах Уфа (25,8), Нефтекамск (25,8), Белорецк (29,4), Стерлитамак (30,9), Салават (33,4), Бирск (33,9), Ишимбай (55,8), Кумертау (56,8); районах: Уфимский (26,0), Абзелиловский (26,2), Янаульский (26,5), Баймакский (28,3), Татышлинский (29,3), Зилаирский (30,2), Краснокамский 32,6), Альшеевский (39,2), Бирский (38,7), Зианчуринский (39,8), Мелеузовский (48,6), Благовещенский (50,8), Белебеевский (56,3).

В 2010 году новые случаи ВИЧ-инфекции не регистрировались в 3 территориях республики: Бурзянском, Ермекеевском, Нуримановском районах.

По состоянию на 31 декабря 2010 года среди установленных путей передачи, кумулятивно за все годы, половой путь передачи ВИЧ-инфекции составил – 58,75%, парентеральный – 38,44%, вертикальный – 1,04%, путь передачи не установлен – 1,77%.

В республике происходит постепенное снижение и стабилизация числа ВИЧ-инфицированных в возрастной группе от 21 до 30 лет и рост заболеваемости в возрастной группе от 31 до 50 лет, что обусловлено преобладанием полового пути передачи ВИЧ-инфекции.

ВИЧ-инфекция поражает лиц трудоспособного возраста, которые составляют более 95% от общего числа ВИЧ-инфицированных.

В социальной структуре преобладающей группой являются безработные (52%), на втором месте находятся рабочие (23%), на третьем – лица, содержащиеся в местах лишения свободы (11%).

В 2010 году зарегистрировано 342 ВИЧ-инфицированных беременных женщин, из них 225 женщин завершили беременность родами. Родилось от ВИЧ-инфицированных матерей 224 ребенка, получили химиопрофилактику – 224 ребенка (100%).

В 2010 году в республике в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения обследовано:

- на ВИЧ-инфекцию 910 322 человека или 124,7% от числа запланированных;
- на вирусные гепатиты В и С 841 007 человек (100,1%).

В 2010 году антиретровирусную терапию получили 1 978 ВИЧ-инфицированных лиц (113% от запланированного), в том числе 78 детей.

В течение 2010 года получили химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку или высокоактивную антиретровирусную терапию (ВААРТ) 220 ВИЧ-инфицированных беременных женщин или 97,7% (2009 г. – 95,7%). Трехэтапная химиопрофилактика (во время беременности, родов, ребенку) проводилась 201 паре мать-дитя или 89,3% (2009 г. – 86,8%). «Экстренную» химиопрофилактику получили 17 ВИЧ-инфицированных беременных женщины, не состоявших на учете в женской консультации.

Диспансерным наблюдением охвачены 86,6% (7 317 человек) ВИЧ-инфицированных из числа лиц, состоящих на учете 8 446 человек (2009 г. – 90,1%).

В 2010 году 6 855 ВИЧ-инфицированных лиц прошли исследование на определение иммунного статуса и 6 365 человек – на определение вирусной нагрузки, что составляет 82,3 и 76,4% соответственно от лиц, состоящих на диспансерном учете (2009 г. – 93,0 и 90,5% соответственно).

В 2010 году по республиканской целевой программе по предупреждению распространения в Республике Башкортостан заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека «Анти-ВИЧ/СПИД» на 2008-2012 годы выделено и освоено 2,0 млн. рублей на закупку лабораторного оборудования и дополнительно – 10,8 млн. рублей выделено из централизованных средств Министерства здравоохранения Республики Башкортостан. В 20 муниципальных образованиях

республики в 2010 году по программам «Анти-ВИЧ/СПИД» было выделено и освоено 3,4 млн. рублей.

Проблемы предупреждения распространения ВИЧ-инфекции в республике рассмотрены на заседании Межведомственной комиссии Правительства Республики Башкортостан в сентябре 2010 года.

В 2010 году случаев заражения ВИЧ при переливании донорской крови, пересадке органов и тканей, а также при медицинских манипуляциях не зарегистрированы (2009 г. – 0).

5.2. Туберкулез

Противотуберкулезная работа в республике проводится в соответствии с Федеральным законом от 18 июня 2001 года № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», Законом Республики Башкортостан от 8 декабря 1997 года № 127-з «О противотуберкулезной помощи и защите населения от туберкулеза в Республике Башкортостан», а также республиканской целевой программой «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Республике Башкортостан на 2008-2012 годы», утвержденной постановлением Правительства Республики Башкортостан от 26 октября 2007 года №309. По программе в 2010 году выделено и освоено 5,0 млн. рублей: проведен капитальный ремонт отделения внелегочного туберкулеза, закуплены лабораторное оборудование, облучатели – рециркуляторы и установки для обеззараживания и очищения воздуха. В рамках централизованных поставок медикаментов в 2010 году приобретены противотуберкулезные препараты на сумму 16,5 млн. рублей. В 18 муниципальных образованиях республики в 2010 году в рамках муниципальных программ «Борьба с туберкулезом» было выделено и освоено 658 тыс. рублей.

Наметившаяся с 2001 года тенденция к стабилизации заболеваемости туберкулезом сохраняется. В 2010 году зарегистрировано 1 910 случаев впервые выявленного активного туберкулеза (46,9 на 100 тыс. населения), из них 1 815 случаев туберкулеза органов дыхания (44,6 на 100 тыс. населения), из которых 529 случаев с выделением микобактерий туберкулеза (13,0 на 100 тыс. населения). В 2010 году отмечалось снижение заболеваемости на 1,9% по сравнению с аналогичным периодом 2009 года (47,8 на 100 тыс. населения). Показатель распространенности туберкулеза снизился на 2% с 122,2 в 2009 году до 119,8 на 100 тыс. населения в 2010 году.

В 2010 году среднереспубликанские показатели заболеваемости были ниже среднефедеральных: активным туберкулезом - на 32,9%; органов дыхания – на 33,7%; бациллярными формами – в 2,1 раза.

Заболеваемость туберкулезом населения республики (без учреждений ГУФСИН России по Республике Башкортостан и других ведомств) снизилась на 1,5% и составила 39,5 на 100 тыс. населения или 1 607 случаев (2009 г. – 40,1 или 1 628 случая).

Заболеваемость детей до 14 лет снизилась на 16,7% с 5,9 в 2009 году (40 случаев) до 4,9 на 100 тыс. детского населения в 2010 году (34 случая), заболеваемость подростков снизилась на 2,9% с 17,0 в 2009 году (28 случаев) до 16,5 на 100 тыс. подросткового населения в 2010 году (25 случаев).

Превышение республиканского показателя заболеваемости зарегистрировано в следующих территориях: Иглинском (65,4), Бирском (60,8), Мелеузовском (48,6) и городе Уфа (58,4).

В 2010 году показатель смертности от туберкулеза составил 10,1 на 100 тыс. населения (2009 г. – 10,5).

Процент госпитализации выявленных бациллярных больных туберкулезом в

2010 году составил 98,8% от числа подлежащих (2009 г. - 93,7%; 2008 г. – 94,4%). В 2010 году улучшены жилищные условия у 2 больных из 77 нуждавшихся (2009 г. – 5 из 54).

В 2010 году заключительная дезинфекция в очагах проведена в 99,6% случаев от поступивших заявок, в том числе с применением камерного метода – 94,9%.

Профилактическим осмотром на туберкулез охвачено 71,6% населения республики (2009 г. – 71,5%; 2008 г. – 62,4%).

Декретированное население обследовано на 100% от плана.

В 2010 году туберкулиновой диагностикой охвачено 97% населения в возрасте от 1 года до 17 лет. План иммунизации против туберкулеза выполнен на 100,6%.

Охват вакцинацией БЦЖ детей до 1 года составил 98,4%, ревакцинацией в 7 лет – 22,7% и в 14 лет – 14,1% от численности детей данных возрастов. В 2010 году зарегистрировано 5 случаев поствакцинального осложнения на вакцину БЦЖ (2009 г. - 7 случаев): г.Уфа, Кармаскалинский, Кигинский, Мишкинский, Чекмагушевский районы - по 1 случаю.

5.3. Венерические заболевания

В 2010 году отмечается снижение заболеваемости сифилисом на 15,8% по сравнению с 2009 годом (1 619 случаев, показатель 39,8 на 100 тыс. населения), гонореей – на 15,7% (1 123 случая, показатель 27,6 на 100 тыс. населения). Наиболее высокие показатели заболеваемости сифилисом регистрируются в Гафурийском (84,2 или 30 случаев), Учалинском (71,7 или 27 случаев), Кушнаренковском районах (69,9 или 20 случаев). В 2010 году снизилась заболеваемость венерическими заболеваниями детей до 14 лет: зарегистрировано 6 случаев сифилиса (2009 г. – 7), 3 случая гонореи (2009 г. – 4).

В 2010 году по республиканской целевой программе «Профилактика и лечение заболеваний, передающихся половым путем» приобретено оборудование на сумму 2,5 млн. рублей (лабораторное оборудование, мойка ультразвуковая, камеры для хранения стерильного инструмента и др.). В рамках централизованных поставок приобретены лекарственные средства на сумму 100,0 тыс. рублей. В 2 муниципальных образованиях Республики Башкортостан в 2010 году по программе «Борьба с венерическими заболеваниями» было выделено и освоено 1 459,6 тыс. рублей.

Глава 6. Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики

В 2010 году показатели охвата прививками населения республики в установленные Национальным календарем сроки были выше регламентируемого 95% критерия эпидблагополучия по всем инфекциям (табл. № 14).

На реализацию республиканской целевой программы «Вакцинопрофилактика» в 2010 году выделено 33, 84 млн. рублей (2009 г. – 28,0 млн. рублей), в том числе 3,0 млн. рублей из республиканского бюджета использованы на приобретение вакцин «Инфанрикс», «Пневмо 23», диагностикумов для серологических исследований напряженности иммунитета и 30,84 млн. рублей из централизованных средств Министерства здравоохранения Республики Башкортостан: на приобретение медицинских иммунобиологических препаратов по календарю прививок по эпидемическим показаниям (вакцины, аллергены, бактериофаги, иммуноглобулины). В 2010 году по вопросам иммунопрофилактики издано постановление главного

государственного санитарного врача Республики Башкортостан «Об усилении мероприятий по профилактике инфекций, управляемых средствами специфической профилактики», принято участие в разработке республиканской подпрограммы «Вакцинопрофилактика» на 2011-2015 годы, 6 совместных приказов Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан.

Таблица № 14

**Охват профилактическими прививками населения Республики Башкортостан
в 2006-2010 годах (% привитых от числа состоящих на учете)**

Вид прививки	Возраст	годы				
		2006	2007	2008	2009	2010
Против дифтерии						
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	98,3	98,5	98,4	98,4	98,6
Своевременность 1 ревакцинации	к 24 мес.	97,9	97,8	98,2	98,1	98,2
2 ревакцинация	7 лет	97,2	95,9	98,3	98,4	99,0
3 ревакцинация	14 лет	97,6	98,5	98,8	98,2	98,4
Против коклюша						
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	97,8	97,9	97,9	98,0	98,1
Своевременность ревакцинации	к 24 мес.	97,4	97,5	97,9	97,8	97,8
Против кори						
Вакцинация	1год	98,4	98,3	98,4	98,4	98,7
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	99,0	98,3	99,1	98,9	99,2
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	97,4	98,0	98,2	98,5	98,6
Вакцинация	18-35 лет	73,0	87,5	96,2	95,9	97,6
Против эпидемического паротита						
Вакцинация	1 год	98,4	98,3	98,4	98,4	98,7
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	99,0	98,4	99,1	98,9	99,2
Ревакцинация	6 лет	97,3	98,0	98,2	98,5	98,6
Против полиомиелита						
Своевременность вакцинации	до 12 мес.	98,5	98,7	98,6	98,6	99,0
Своевременность 2 ревакцинации	до 24 мес.	98,1	98,2	97,9	98,3	98,4
3 ревакцинация	14 лет	99,0	99,2	98,9	99,2	99,2
Краснуха						
Вакцинация	1 год	96,1	97,4	97,4	97,3	98,5
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,4	98,5	98,9	98,7	99,1
Ревакцинация	6 лет	89,3	94,1	95,3	96,0	97,9

6.1. Корь

Заболеваемость корью в республике в 2007-2010 годах не зарегистрирована (РФ – 127 случаев или 0,09 на 100 тыс. населения).

Мероприятия по профилактике кори в республике осуществлялись в соответствии с планом мероприятий по реализации в Республике Башкортостан III этапа Программы ликвидации кори в Российской Федерации на 2009-2010 годы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 31 декабря 2008 года № 2195-Д/25.

Охват вакцинацией и ревакцинацией декретированных возрастных групп детей и подростков против кори соответствует регламентируемым показателям (95-99%). Охват прививками против кори взрослых с 18 до 35 лет по республике на 31 декабря года составил 97,6%. В 2010 году привито против кори 25 524 человек в возрасте 18-35 лет, в том числе 25 000 человек привито в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения «Здоровье». Всего за 2004-2010 годы привито 418 393 человека в возрасте 18 - 35 лет.

С целью активного выявления случаев кори исследованы 354 сыворотки крови больных из 5 субъектов Российской Федерации, в том числе в республике – 86. Коревые иммуноглобулины М обнаружены у двух экзантемных больных из Самарской области. На напряженность иммунитета к кори обследованы 1 285 человек в 4 индикаторных группах. Выявлено 43 серонегативных лица или 3,3% с титром противокоревых антител ниже защитного (2009 г.- 3,5%) (регламентируемый критерий, обеспечивающий эпидемическое благополучие – не более 7%).

6.2. Краснуха

В республике в 2010 году показатель заболеваемости краснухой остался на уровне 2009 года (2 случая или 0,05 на 100 тыс. населения), что ниже уровня заболеваемости по Российской Федерации в 7,8 раза (0,39) (рис. 10). Случаев врожденной краснухи не зарегистрировано.

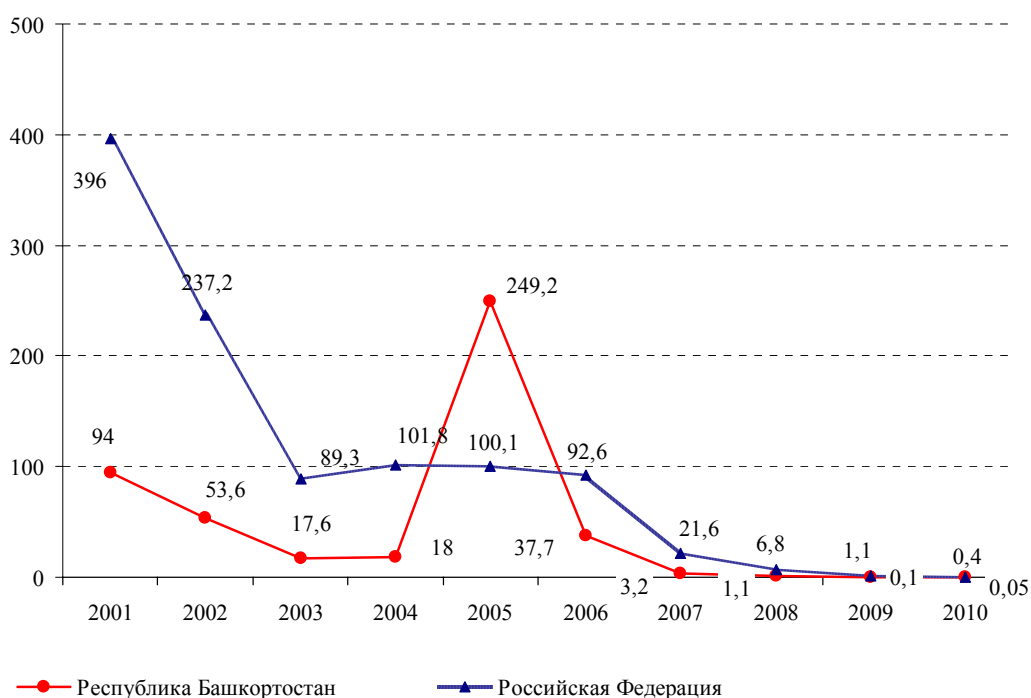


Рис. 10. Заболеваемость краснухой в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2001-2010 годах (на 100 тыс. населения)

В 2010 году случаи заболевания зарегистрированы в 2 территориях республики: Чишминском районе (1 случай или 1,8 на 100 тыс. населения) и г.Уфе (1 случай или 0,1 на 100 тыс. населения).

В 2010 году привито против краснухи 177 178 тыс. человек.

Охват вакцинацией детей в возрасте 1 год составил 98,5%. Показатели охвата

вакцинацией детей в возрасте с 7 до 17 лет достигли 97,7% (2009 г. – 96,5%), ревакцинацией – 82,5% (2008 г. – 64,8%). Своевременность вакцинации детей до 24 месяцев составила 99,1%. Ревакцинирующими прививками против краснухи дети в возрасте 6 лет охвачены на 97,9% (2009 г. – 96%). В 2010 году обследованы на напряженность иммунитета к краснухе 874 человек в 4 индикаторных группах населения. Выявлено 25 человек с титром ниже защитного (2,9%), что не превышает регламентируемый критерий, обеспечивающий эпидемическое благополучие, не более 4%.

В 2010 году продолжена работа по эпидемиологическому надзору за краснухой и предупреждением случаев синдрома врожденной краснухи (СВК), проводилось обследование беременных из очагов краснухи и новорожденных детей при подозрении на СВК. Всего в 2010 году в 5 субъектах Российской Федерации обследованы 11 женщин, из них в республике – 5 беременных женщин.

6.3. Эпидемический паротит

В республике в 2010 году уровень заболеваемости эпидемическим паротитом оставался низким, зарегистрировано 4 случая, что составляет 0,1 на 100 тыс. населения, и в 3,6 раза ниже среднероссийского показателя (0,36) (рис. 11).

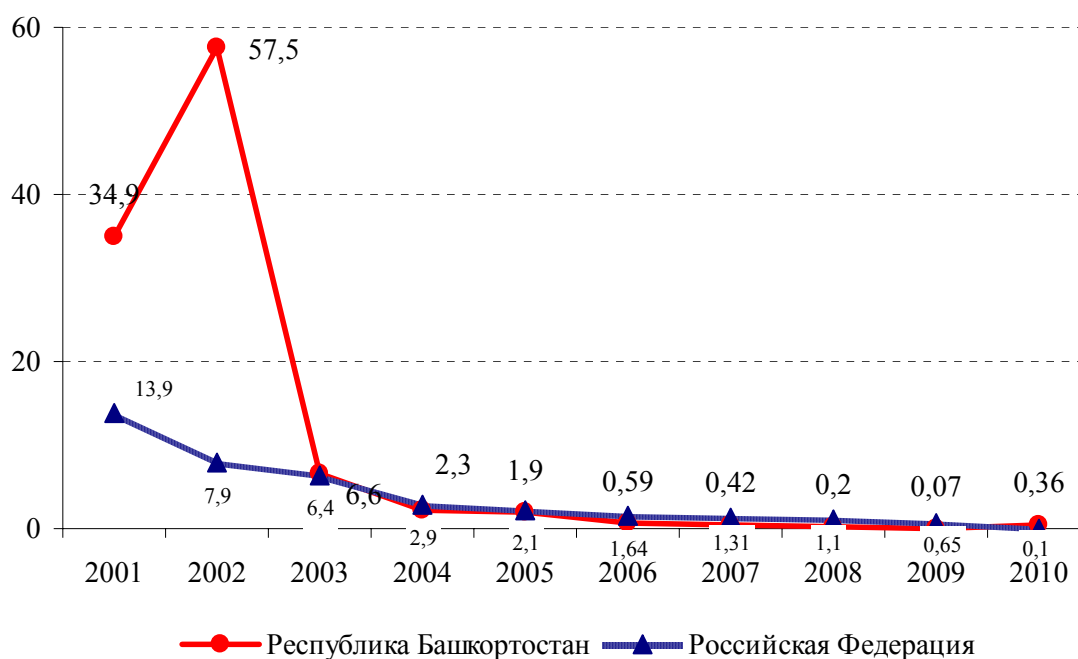


Рис. 11. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2001-2010 годах (на 100 тыс. населения)

В 2010 году на 64 административных территориях республики (94,1%) заболеваемость эпидемическим паротитом не регистрировалась, что подтверждает эффективность массовой ревакцинации детей и подростков. Заболеваемость регистрировалась на 3 территориях: в Зианчуринском и Чишминском районах - по 1 случаю, показатели составили 3,3 и 1,8 на 100 тыс. населения соответственно, и в г.Уфе (2 случая или 0,19 на 100 тыс. населения).

По итогам 2010 года удельный вес детей до 14 лет в возрастной структуре заболеваемости составил 25%, взрослых старше 18 лет - 75%.

Охват вакцинацией против эпидемического паротита детей в возрасте 1 года составил в 2010 году – 98,7% (2009 г. – 98,4%). Показатель своевременности иммунизации к 24 месяцам составил – 99,2% (2009 г. – 98,9%). Охват ревакцинацией детей 7-17 лет составил 99,7% (2009 г. – 99,7%) без учета переболевших.

6.4. Коклюш

В 2010 году зарегистрировано 37 случаев заболевания коклюшем или 0,91 на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости 2009 года на 7 случаев, но в 3,7 раза ниже среднероссийского показателя (3,38). Коклюшем болели преимущественно дети – 89,2%. Основная заболеваемость регистрировалась среди школьников 7-14 лет (19 случаев или 5,5 на 100 тыс. населения) (табл. № 15).

Таблица № 15

**Возрастные показатели заболеваемости коклюшем по Республике Башкортостан
в 2006-2010 годах**

Возрастные группы	Годы									
	2006		2007		2008		2009		2010	
	абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	на 100 тыс. населения
Всего,	67	1,6	108	2,7	31	0,8	30	0,7	37	0,9
из них: до 1 года	27	61,9	29	64,9	6	13,4	10	18,5	4	7,2
1-2 года	2	2,3	8	9,2	1	1,2	5	5,2	7	6,6
3-6 лет	10	5,8	12	6,9	7	4,1	2	1,1	1	0,5
7-14 лет	18	4,6	42	11,4	11	3,0	10	2,9	19	5,5
15-17 лет	4	1,8	4	1,9	2	1,1	2	1,2	2	1,3
взрослые	6	0,1	13	0,4	4	0,1	1	0,03	4	0,1

Коклюш зарегистрирован на 11 территориях республики, что составляет 16,2% от числа административных территорий, в том числе в городах: Сибай (4,4 на 100 тыс. населения), Уфа (2,1), Кумертау (1,5), Стерлитамак (0,4) и Альшеевском (4,5), Бураевском (3,8), Калтасинском (3,5), Мелеузовском (3,4), Илишевском (2,9), Иглинском (2,0), Уфимском районах (1,6).

В 2010 году отмечалась низкая пораженность коклюшем организованных коллективов: ДДУ – 0,1%, школы – 0,4%. Диагноз «коклюш» подтвержден лабораторно в 100% случаев (2009 г. – 100%). Из 33 заболевших детей 8 (24,2%) не были привиты против коклюша, в том числе по следующим причинам: временные медицинские противопоказания – 62,5%, прочие – 25,0%, отказы родителей – 12,5%.

В 2010 году к возрасту 12 месяцев вакцинацию против коклюша получили 98,1% детей, своевременно ревакцинировано к 24 месяцам 97,8% детей.

Удельный вес детей, вакцинированных в 2010 году без коклюшного компонента, был незначительным – 1,0% (2009 г. – 1,0%).

6.5. Менингококковая инфекция

Зарегистрировано 36 случаев менингококковой инфекции (0,89 на 100 тыс. населения), в том числе 33 случая генерализованной формы менингококковой инфекции (ГФМИ) (0,81 на 100 тыс. населения), что на 8 случаев выше уровня 2009 года (2009 г. - 28 случаев или 0,69 на 100 тыс. населения). Удельный вес детей до 17 лет в возрастной структуре заболеваемости составил 57,6% (19 случаев).

Уровень заболеваемости ниже среднероссийского показателя в 1,3 раза (табл. № 16).

Таблица № 16

Заболеваемость менингококковой инфекцией в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Наименование показателей	Годы									
	2006		2007		2008		2009		2010	
	РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ
Менингококковая инфекция, всего	28	3011	50	2680	15	2382	28	2058	36	1651
на 100 тыс. населения	0,69	2,09	1,23	1,87	0,37	1,67	0,69	1,45	0,89	1,16
в том числе: генерализованные формы менингококковой инфекции, всего	28	2439	47	2235	15	2069	25	1784	33	1387
на 100 тыс. населения	0,69	1,7	1,16	1,56	0,37	1,45	0,62	1,26	0,81	0,98

Заболеваемость регистрировалась в 13 административных территориях от 1 до 21 случаев в каждом. Наиболее высокие уровни заболеваемости отмечены в Архангельском (5,04 на 100 тыс. населения) и Баймакском (3,5), Нуримановском (4,66) районах. Заболеваемость регистрировалась у детей всех возрастных групп. Высокие показатели заболеваемости отмечались у детей до 1 года (9,0) и 1-2 года (3,8). В 2010 году ГФМИ составили 91,6% от всех случаев, подтверждены лабораторно 29 случаев или 87,8%. При бактериологических исследованиях высеивались различные серотипы менингококков: серотип А – 37,9%, В – 31%, С – 13,8%, серогруппирование не проводилось – в 17,3%.

Летальность от генерализованных форм менингококковой инфекции составила 21,2% (7 случаев). Умерли от генерализованных форм менингококковой инфекции – 5 детей в 3 территориях: г. Уфа – 3 случая, в Архангельском и Белорецком районах – по 1 случаю, летальность составила 21,2% (2009 г. – 20,0%).

В бактериологической лаборатории ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2010 году обследовано на менингококк 253 человека (2009 г. – 276 чел.), из них больных и с подозрением – 9, по эпидпоказаниям – 244. Возбудители менингококка не выделены.

6.6. Дифтерия

В республике в 2010 году эпидемиологическая ситуация была благополучной, случаи заболевания дифтерией не зарегистрированы (табл. № 17). Последний случай заболевания зарегистрирован в 2002 году. Случаи носительства токсигенных коринебактерий дифтерии не выявлены.

В 2010 году работа проводилась в соответствии с «Планом мероприятий по эпидемиологическому надзору за дифтерийной инфекцией в Республике Башкортостан», утвержденным приказом Министерством здравоохранения Республики Башкортостан и Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от февраля 2008 года № 79-Д/14.

План профилактических прививок против дифтерии в 2010 году выполнен в полном объеме – вакцинировано 57,4 тыс. человек, в том числе 5,2 тыс. взрослых, ревакцинировано 362,4 тыс. человек, в том числе 220,1 тыс. взрослого населения. Показатель своевременности охвата вакцинацией к 12 месяцам составил 98,6%, первой ревакцинацией к 24 месяцам – 98,2%. Охват возрастными ревакцинациями в установленные национальным календарем сроки составил в возрасте 7 и 14 лет 99,0 и 98,4% соответственно. В 2010 году охват прививками против дифтерии взрослого населения составил 98,4% (2009 г. – 98,2%).

Таблица № 17

**Заболеваемость дифтерией в Республике Башкортостан и Российской Федерации
в 2006-2010 годах**

Наименование показателей	Годы									
	2006		2007		2008		2009		2010	
	РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ
Абсолютное число	0	182	0	94	0	51	0	14	0	9
На 100 тыс. населения	0	0,13	0	0,07	0	0,04	0	0,01	0	0,01

В 2010 году на дифтерию обследованы 129 974 человека (2009 г. – 119 860), из них 48 585 человек – с диагностической целью и 81 389 – с профилактической целью. Из обследованных у 17 человек (0,01%) выделены нетоксигенные коринебактерии дифтерии. В ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и его филиалах обследованы на дифтерию бактериологическим методом 20 379 человек, из них 4 388 - с диагностической целью, 15 991 человек – с профилактической целью; токсигенные коринебактерии дифтерии не выделены, нетоксигенные коринебактерии выделены у 6 лиц (0,03%).

В 2010 году в рамках иммунологического контроля за состоянием напряженности иммунитета к дифтерии обследовано 1100 человек. Удельный вес серонегативных лиц составил 0,7%, в том числе детей в возрасте 3-4 года – 0%, 15-17 лет – 0,7%, 23-25 лет - 2,0%, старше 30 лет – 0,8%. Групп риска не выявлено.

6.7. Грипп и ОРВИ

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) занимают лидирующее положение в инфекционной патологии человека и имеют чрезвычайно широкое распространение. В 2010 году доля гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в общей структуре инфекционных заболеваний составила 93,9% (2009 г. – 95,4%). Эпидемический подъем заболеваемости гриппом на территории республики не регистрировался.

За последние пять лет на территории республики самый значительный по численности эпидемический подъем заболеваемости отмечался в 2009 году (365 тыс. больных гриппом и ОРВИ или 8,8% от всего населения республики). В 2010 году гриппом переболели 9 человек, заболеваемость снизилась по сравнению с предыдущим годом в 251 раз (табл. № 18).

Таблица № 18

**Заболеваемость гриппом и ОРВИ в Республике Башкортостан в сравнении
с Российской Федерацией в 2006-2010 годах**

Годы	Грипп		ОРВИ	
	Республика Башкортостан	Российская Федерация	Республика Башкортостан	Российская Федерация
2006	128,4	350,2	18133,8	18839,3
2007	215,7	353,4	17740,0	19277,5
2008	36,5	224,9	17611,1	19269,3
2009	55,6	416,8	24027,5	23430,6
2010	0,2	19,3	16822,3	19892,2

В период подготовки к предстоящему эпидемическому подъему заболеваемости гриппом на территории республики были проведены следующие мероприятия:

- изданы:
 - постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 6 октября 2010 года № 6 «Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидсезон 2010-2011 годы»;
 - совместный приказ с Министерством здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 4 октября 2010 года № 2119-Д/298 «О проведении мероприятий по сезонной профилактике гриппа и ОРВИ в Республике Башкортостан в эпидсезон 2010-2011 годов»;
 - проведено селекторное совещание заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан с главами администраций муниципальных образований по вопросам: «О ходе иммунизации населения республики против гриппа в эпидсезон 2010-2011 годов» (21 октября 2010 года);
- направлены:
 - письмо на имя глав администраций муниципальных образований за подписью Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан от 10 сентября 2010 года «О мерах по усилению профилактики гриппа»;
 - обращение в Правительство Республики Башкортостан о выделении из бюджета республики 3 млн. рублей для приобретения противогриппозной вакцины;
- подготовлены информационно-аналитические, методические письма главам администраций муниципальных районов и городских округов, в Министерство здравоохранения и Министерство образования Республики Башкортостан, Управления здравоохранения и образования Администрации городского округа г.Уфа, территориальные отделы Управления (всего 30 писем);
- организован и проводится мониторинг по выявлению завозных случаев и предупреждению распространения инфекции.

В пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации в ОАО «Международный аэропорт «Уфа» функционирует санитарно-карантинный пункт (СКП), где специалисты Управления в круглосуточном режиме проводят досмотр всех воздушных судов, пассажиропотока международных рейсов.

Санитарно-карантинный пункт укомплектован обученным персоналом, в оснащении имеется 2 пирометра марки Raynger ST25.

Разработан план оперативных противоэпидемических мероприятий при выявлении особо опасного больного в пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации. План согласован со всеми заинтересованными службами.

В 2010 году привито против сезонного и пандемического гриппа суммарно 1 665 667 человек или 40,9% от всего населения, из них детей до 17 лет – 626 758 человек или 75,1% от детского населения.

В рамках реализации приоритетного национального проекта и в соответствии с Национальным календарем прививок в 2010 году привито против сезонного гриппа вакциной из федерального бюджета 800 тыс. человек (100% от плана), в том числе 440 тыс. взрослых и 360 тыс. детей. В разрезе контингентов привиты:

- дети детских дошкольных учреждений – 80 тыс. человек;
- школьники 1 – 11 классов – 280 тыс. человек;
- работники образовательных учреждений – 80 тыс. человек;
- работники медицинских учреждений – 55 тыс. человек;
- лица старше 60 лет – 206 тыс. человек;
- студенты – 80 тыс. человек;
- прочие группы риска (работники социального обслуживания) – 19 тыс. человек.

Дополнительно на закупку вакцины против гриппа выделено 31,285 млн. рублей, в том числе:

- из средств республиканского бюджета – 1 110 632 рубля;
- из средств муниципальных образований – 9 763 225 рублей;
- средств предприятий и учреждений – 20 290 355 рублей;
- населением республики закуплено вакцины на сумму 120 957 рублей.

В городах и районах республики проведены заседания санитарно-противоэпидемических комиссий по неотложным мерам профилактики гриппа.

Откорректированы и утверждены главами Администраций муниципальных районов и городских округов комплексные планы мероприятий на период эпиднеблагополучия по гриппу.

Начиная с сентября месяца, специалистами Управления при всех плановых и внеплановых надзорных мероприятиях проводилась проверка объектов по организации мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ.

Управлением и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в течение года ведется слежение за состоянием заболеваемости гриппом и ОРВИ: в межэпидемический период – в еженедельном режиме, а в период эпидемии – в ежедневном режиме.

Проводится мониторинг за циркуляцией вируса гриппа и острых респираторных вирусных инфекций среди населения. В течение 2010 года обследованы 1 364 человека (6 832 исследования), из них методом ПЦР – 141 человек, методом РТГА – 573 человека, методом ИФ – 650 человек. Из числа обследованных выявлены 4 случая гриппа А/Н11N1/09, 2 случая – гриппа В, 29 случаев – парагриппа (10 – 2 типа и 19 – 3 типа), 17 случаев – аденовирусов, 5 случаев – РС-вирусов.

В 2010 году проведено профессиональное тестирование сотрудников лаборатории индикации ООИ и ПЦР ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» по ПЦР диагностике птичьего гриппа А/Н5N1/ в порядке внешнего контроля из НПО «Вектор Бест» со 100% совпадением результатов.

Проводится систематическая санитарно-просветительная работа в средствах массовой информации.

6.8. Полиомиелит

В июне 2002 года Российская Федерация, в том числе республика, сертифицирована как территория свободная от полиомиелита.

Реализация мероприятий Программы ликвидации полиомиелита в республике осуществлялась в соответствии с планом действий на 2009-2011 годы, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан и Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 3 июля 2009 года № 1290-Д/134.

В республике туровая «подчищающая» иммунизация в 2010 году не проводилась (2009 г. – 1 307 ребенка в возрасте с 12 до 36 месяцев). Дополнительно иммунизировано 183 ребенка переселенцев из Таджикистана, 11 детей, прибывших из эндемичных территорий, 23 ребенка – из очагов острого вялого паралича, 8 детей – не имеющих сведений о прививках.

В 2010 году в республике зарегистрировано 7 случаев острых вялых параличей у детей до 14 лет включительно. Показатель выявления случаев острого вялого паралича составил 1,0 на 100 тыс. детей при регламентируемом критерии не менее 1,0. Случаи острого вялого паралича выявлены на 7 административных территориях республики (Абзелиловском, Архангельском, Белебеевском, Дуванском, Краснокамском, Стерлитамакском, Чекмагушевском районах). В 2010 году своевременно охвачены вакцинацией к 12 месяцам жизни 99,0% детей (2009 г. – 98,6%), второй ревакцинацией к 24 месяцам – 98,4% (2009 г. – 98,3%).

На всех административных территориях показатели своевременного охвата прививками против полиомиелита выше 95%.

В 2010 году на напряженность иммунитета к полиомиелиту были исследованы сыворотки от 215 детей с известным прививочным анамнезом. Удельный вес детей без иммунного ответа к первому типу полиовируса составил 0,5%, ко второму типу – 2,3%, к третьему типу полиовируса – 21,4%, трижды серонегативных не выявлено. Результаты исследований подтверждают эффективность вакцинопрофилактики детей.

В 2010 году в республику прибыл 261 ребенок из семей переселенцев, в основном, из Таджикистана и Узбекистана. Привиты 216 ребенка из 216 подлежащих (100,0%), в том числе дети до 5 лет – 39.

В 2010 году ЛПУ городов и районов республики закуплено 120 единиц холодильного оборудования для прививочных кабинетов (79 холодильников и 41 термоконтейнер) для хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов, в том числе термолабильной живой полиомиелитной вакцины, из них по приоритетному национальному проекту в сфере здравоохранения «Здоровье» – 4, из муниципальных бюджетов – 78, за счет средств предприятий – 38 единиц холодильного оборудования.

С целью контроля циркуляции энтеровирусов на объектах окружающей среды и среди населения в 2010 году проведены вирусологические исследования 280 проб сточной воды (2009 г. – 236), 107 проб воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения (2009 г. – 120), 50 проб фекалий от детей из дома ребенка (2009 г. – 50). В 92 пробах сточной воды выделено 123 штамма вирусов, из них 119 штаммов вирусов полиомиелита Р1-32, Р2-55, Р3-32 (с учетом смесей полиовирусов) и 4 неполиовируса. В 9 пробах фекалий детей дома ребенка выделены: у 3 детей – полиовирусы Р3 и у 6 детей – энтеровирусы Коксаки В. При обследовании на энтеровирусы 46 больных с подозрением на энтеровирусную инфекцию от 6 человек выделены энтеровирусы Коксаки В.

В 2010 году в региональном центре по диагностике полиомиелита обследованы на полиомиелит 9 детей из семей переселенцев, результат – отрицательный.

Глава 7. Паразитарные заболевания

7.1. Малярия

В 2010 году зарегистрировано 2 завозных случая малярии (0,05 на 100 тыс. населения) из Индии. Заболевшие жители г. Уфы – 2 случая (0,19 на 100 тыс. населения).

За последние годы (2006 – 2010 годы) в республике было зарегистрировано 6 случаев малярии, в том числе трехдневной формы малярии – 5 случаев и тропической малярии – 1 случай.

Завоз малярии в республику происходил из Азербайджана и Индии. Заболевшие были жителями городов: Уфы (4 случая), Кумертау (1), Салават (1).

Летальные исходы от малярии не зарегистрированы.

На выявление плазмодиев малярии в крови, обследуются длительно температурающие больные без установленного более 5 дней диагноза и прибывшие из эндемичных территорий по малярии. В 2010 году обследовано на малярию 2 792 человека (табл. №19).

Таблица № 19

Обследование населения на малярию в Республики Башкортостан в 2006-2010 годах

Годы	Обследовано лиц, всего
2006	5 610
2007	4 398
2008	4 111
2009	4 238
2010	2 792

В республике проводятся фенологические наблюдения за переносчиками малярии. В 2010 году при обследовании 51 природного водоема на наличие личинок комаров рода Анофелес, анофелогенных водоемов не выявлено.

Уничтожение комаров в помещениях проведено на площади 2 593,0 тыс. кв. м., обработано водоемов ларвицидами на площади 394,0 га.

Ежегодно проводится расчет длительности сезона передачи малярии: в 2010 году период эффективной заражаемости комаров начался 1 июня 2010 года, конец – 12 августа 2010 года; длительность сезона передачи малярии с 22.июня 2010 года по 21 сентября 2010 года

В текущем году проводилась подготовка медицинских работников по вопросу профилактики малярии: проведено семинаров 215 (число слушателей 71 487 чел.); оказано консультаций для выезжающих в страны, неблагополучные по малярии – 352.

Для населения проводилась санитарно – просветительная работа: выступлений по радио и телевидению – 32; издано памяток о мерах профилактики малярии – 15; опубликовано статей в местных и республиканских газетах – 18.

7.2. Гельминтозы

Заболеваемость гельминтозами в республике имеет устойчивую тенденцию к снижению.

В 2010 году на территории республики зарегистрированы случаи гельминтозов:

энтеробиоза – 2 727 случаев, аскаридоза – 332, эхинококкоза – 59, описторхоза – 38, токсокароза – 40, дифиллоботриоза – 6., тениаринхоза – 5, тениоза – 2.

Заболеваемость гельминтозами в 2010 году снизилась по сравнению с 2009 годом, в том числе: энтеробиозом – на 9,0%, токсокарозом – в 2,8 раза, дифиллоботриозом – в 1,84 раза, эхинококкозом – на 3,3%.

Энтеробиоз остается самым распространенным контактным гельминтозом на территории республики и регистрируется, в основном, среди детского населения. Показатель заболеваемости энтеробиозом по республике составил 67,07 на 100 тыс. населения, среди детей – 376,4 на 100 тыс. детей. Мероприятия по профилактике энтеробиоза были направлены на выявление и дегельминтизацию источников инфекции, воспитание гигиенических навыков у детей и взрослых, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в детских дошкольных учреждениях, охрану внешней среды от загрязнения яйцами гельминтов и санитарно-просветительную работу.

Заболеваемость токсокарозом в 2010 году возросла по сравнению с 2009 годом в 2,8 раза (40 случаев или 0,9 на 100 тыс. населения, 2009 г. – 14 случаев или 0,3). Заболеваемость зарегистрирована в 11 территориях республики. Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в районах: Кигинском – 26,2, Миякинском – 25,6, Зилаирском – 6,0, Федоровском – 5,1 и в г. Туймазы – 9,1 на 100 тыс. населения.

Из геогельминтозов в республике распространен аскаридоз. Показатель заболеваемости аскаридозом в 2010 году составил 8,17 на 100 тыс. населения и зарегистрирован в 43 территориях республики. Показатели заболеваемости аскаридозом выше республиканского в районах: Кигинском – 62,9, Кармаскалинском – 46,2, Бакалинском – 37,6, Шаранском – 33,9, Бижбулякском – 28,6, Белокатайском – 23,5, в г. Бирск – 36,2 на 100 тыс. населения.

Мероприятия по профилактике геогельминтозов проводятся совместно с ЛПУ республики и направлены на выявление источников инвазии, дегельминтизацию выявленных инвазированных, предупреждение загрязнения яйцами гельминтов окружающей среды, оздоровление очагов и микроочагов геогельминтозов, организацию и проведение санитарно-гельминтологического мониторинга в очагах и микроочагах инвазии.

Биогельминтозы (тениаринхоз, дифиллоботриоз, описторхоз, эхинококкоз) регистрируются в основном среди взрослого населения.

Эхинококкоз зарегистрирован в 33 административных территориях республики. Наиболее высокие показатели заболеваемости эхинококкозом на 100 тыс. населения зарегистрированы: в Кюргазинском (15,2), Баймакском (14,2), Федоровском (10,2), Бижбулякском (8,2), Давлекановском (7,0), Зианчуринском (6,6) районах.

Управлением совместно с Управлением ветеринарии при Министерстве сельского хозяйства Республики Башкортостан разработан и утвержден комплексный план мероприятий по борьбе с зооантропонозными гельминтозами на 2008-2015 годы и проводятся меры по его выполнению.

Заболеваемость тениаринхозом зарегистрирована на 4 территориях (5 случаев): по 1 случаю в городах Ишимбай, Нефтекамск, Стерлитамак и 2 случая – в Мелеузовском районе.

Организация профилактики заболевания тениаринхозом людей проводится в комплексе с профилактикой финноза крупного рогатого скота. С целью выявления финноза у животных на мясокомбинатах, рынках проводится осмотр туш крупного рогатого скота. Осуществляется постоянный контроль за обеспечением качества и безопасности мяса и мясной продукции при производстве и реализации на рынках и

предприятиях торговли.

Заболеваемость дифиллоботриозом зарегистрирована в 4 территориях (6 случаев): г.Нефтекамск – 3 случая, по 1 случаю в г.Уфе, Татышлинском, Караидельском районах.

Описторхоз зарегистрирован в 17 территориях республики (38 случаев или 0,93 на 100 тыс. населения). Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы: в Миякинском – 12,8, Кигинском – 10,5, Давлекановском – 9,4, Федоровском – 5,1 районах и в г. Ишимбай – 8,8.

Мероприятия по профилактике дифиллоботриоза и описторхоза направлены на выявление и дегельминтизацию инвазированных, обеспечение качества и безопасности рыбы и рыбной продукции в процессе производства и реализации, санитарную охрану водоемов, санитарное просвещение населения.

В 2010 году исследовано 14 862 пробы материала из объектов окружающей среды и пищевых продуктов, из них не соответствует гигиеническим нормативам 36 проб (0,2%), в том числе: 4,7% проб воды открытых водоемов (цисты лямблий, яйца аскарид, широкого лентеца), 0,04% проб почвы и песка (яйца аскариды), 0,1% проб смывов (яйца остриц, онкосферы тениид).

Проведены обследования людей на наличие гельминтозов – 64 173 человека, из них выявлены гельминты у 906 человек (1,4%).

Была организована подготовка медицинских работников по вопросам клиники, диагностики и профилактики гельминтозов: проведено семинаров – 198 (присутствовало – 5 716 человек). Для населения проводилась санитарно-просветительная работа: выступления по радио и телевидению – 34, опубликовано памяток для населения – 36, публикации в прессе – 45.

Раздел III. О деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

Глава 1. Структура и кадры Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

1.1. Структура и кадры Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 16 декабря 2004 года № 803 «О предельной численности и фонде оплаты труда работников территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» утверждена предельная численность государственных гражданских служащих Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в количестве 532 штатных единиц. В соответствии с утвержденной структурой в составе Управления 27 отделов, в том числе осуществляющих контрольно-надзорную деятельность – 21, из них 12 территориальных отделов в районах и городах республики (рис. 1).

Общее количество специалистов, назначенных на должности государственной гражданской службы, по состоянию на 1 января 2011 года составляет 490 человек, процент укомплектования кадрами составляет 92,1%.

Из числа гражданских служащих:

- лица, имеющие высшее медицинское образование по профилю «гигиена, санитария, эпидемиология» – 294 государственных гражданских служащих, что составляет 60,0% от общей численности служащих;
- лица, имеющие среднее медицинское образование – 91 (18,6%);
- лица, имеющие высшее юридическое образование – 31 (6,3%);
- лица, имеющие высшее финансовое, экономическое, гуманитарное, торговое и другие виды образования – 67 (13,7%);
- лица, имеющие среднее немедицинское образование – 7 (1,4%) (рис. 2).

Средний возраст государственных гражданских служащих, проходящих службу, составляет 45 лет, в том числе:

- лица в возрасте до 30 лет – 99 человек, что составляет 20,2% от общей численности государственных гражданских служащих;
- лица в возрасте 30-39 лет – 49 человек (10,0%);
- лица в возрасте 40-49 лет – 137 (28,0%);
- лица в возрасте 50-60 лет – 190 (38,7%);
- лица старше 60 лет – 15 (3,1%) (рис. 3).

Кадровый учет в Управлении осуществляется в программном комплексе «Кадры 3,3», что дает возможность оперативного решения вопросов, связанных с процессом управления персоналом (аттестация, классные чины, квалификационные экзамены, конкурсы, кадровый резерв, отчеты по статистике). Все кадровые процессы реализуются через информационную базу (прием, увольнение, перевод, отпуск, больничные листы, ввод личных данных, всевозможные отчеты).



Рис. 1. Дислокация территориальных отделов Управления

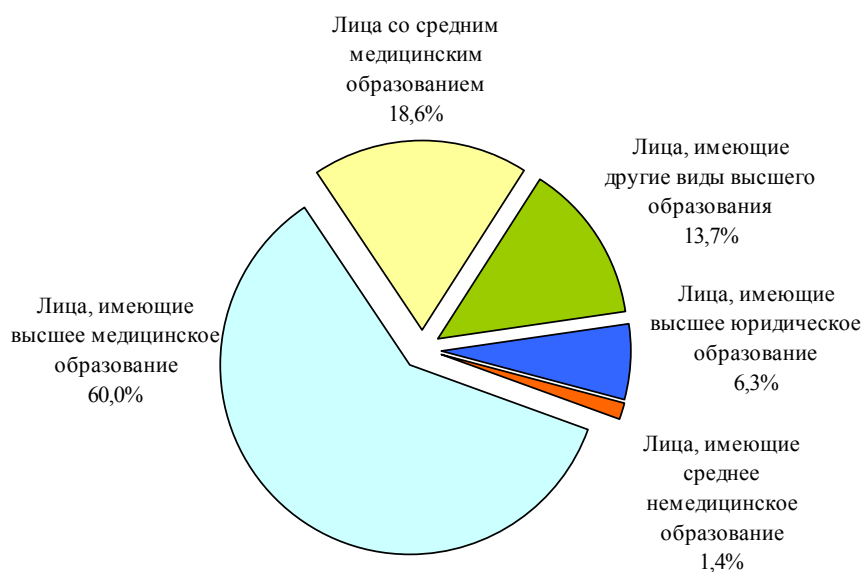


Рис. 2. Распределение государственных гражданских служащих по базовому профессиональному образованию

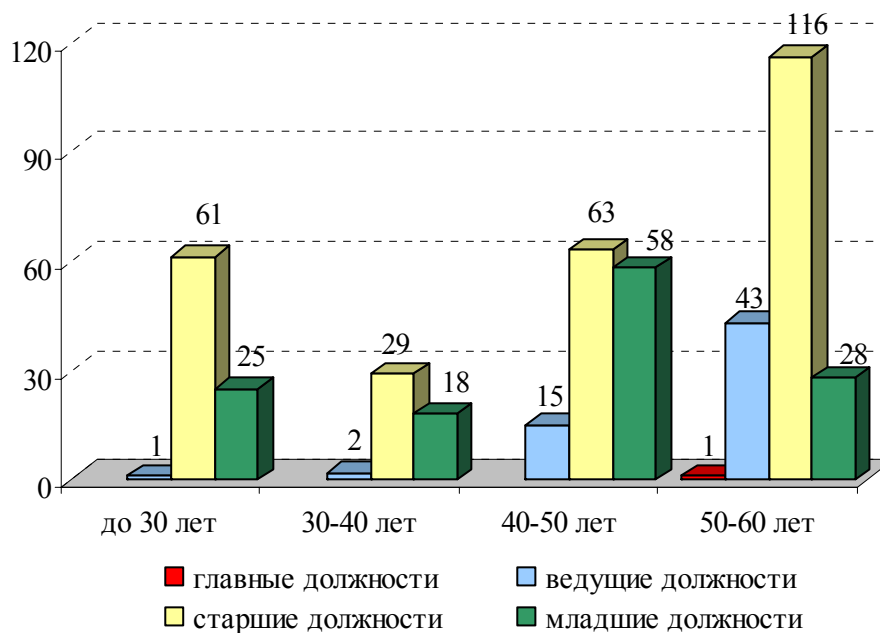


Рис. 3. Распределение специалистов Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по возрасту

За текущий год отделом кадров и государственной службы Управления подготовлено 1 030 распоряжений по личному составу.

По состоянию на 1 января 2011 года на воинском учете в военных комиссариатах районов и городов республики состоит 287 государственных гражданских служащих Управления, забронировано 170 государственных гражданских служащих.

В отчетном периоде реализованы меры по организации на плановой основе профессиональной подготовки государственных служащих Управления, в соответствии

с которыми обучено 56 государственных гражданских служащих (на базе Российской академии государственной службы при Президенте Российской Федерации (РАГС), Негосударственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт информационных технологий «АйТи»).

Проведено обучение специалистов Управления на базе Института последипломного образования ГОУ ВПО при Башкирском государственном медицинском университете Росздрава на циклах: «Общая гигиена» – 11 человек, «Эпидемиология» – 3, «Организация санитарно-эпидемиологической службы» – 2.

Приняли участие в краткосрочных семинарах и совещаниях, организованных и проведенных Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 39 государственных служащих Управления (в городах Москва, Санкт-Петербург, Пермь, Екатеринбург, Челябинск, Московская область и др.).

В 2010 году в Управлении работали 8 кандидатов медицинских наук. В настоящее время 4 гражданских служащих Управления являются соискателями на получение ученой степени.

За заслуги в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан в 2010 году были награждены почетными грамотами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 2 государственных гражданских служащих.

1.2. Структура и кадры ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

В соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека «Об утверждении предельной численности работников центров гигиены и эпидемиологии», штатное расписание ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» (далее – Центр гигиены и эпидемиологии) утверждено в количестве 850 человек.

Штатная численность всех должностей распределена следующим образом:

- врачи – 30,0%;
- химики-эксперты, зоолог, биолог, эксперт-физик – 2,2%;
- специалисты со средним специальным образованием – 46,2%;
- младший персонал – 4,1%;
- прочий персонал – 17,4%.

По состоянию на 31 декабря 2010 года численность физических лиц работников Центра гигиены и эпидемиологии составляет 803 человека, в том числе:

- врачей – 241 человек;
- специалистов с высшим профессиональным образованием, приравненных к врачам – 18 (эксперт-физик – 1, зоолог – 1, биолог – 1, химики-эксперты – 15);
- специалистов со средним медицинским образованием – 371;
- младшего медицинского персонала – 33;
- прочего персонала – 140 (рис. 4).

Укомплектованность кадрами составляет 94,5%.

Сертификат специалиста имеют 510 сотрудников, из них 224 – с высшим образованием и 286 – со средним медицинским образованием. В 2010 году обучено с получением сертификата 98 специалистов. На 2011 год разработаны планы повышения квалификации специалистов с высшим и средним медицинским образованием по циклам.

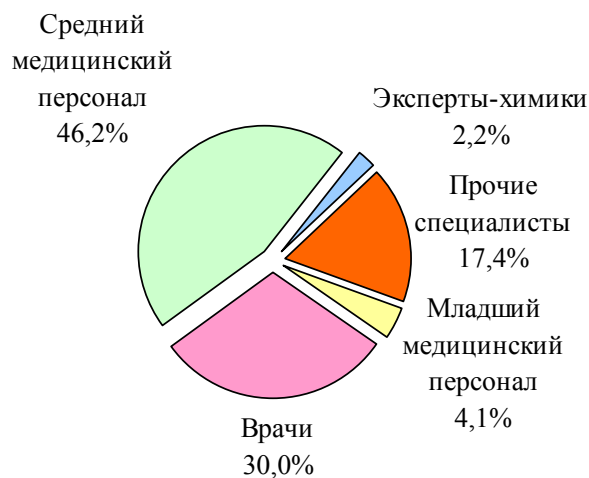


Рис. 4. Кадровый состав ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан

Последипломная подготовка специалистов с высшим образованием осуществляется на базе Российской медицинской академии им. Сеченова, Российской медицинской академии последипломного образования, институтом последипломного образования ГОУ ВПО при Башкирском государственном медицинском университете Росздрава с привлечением специалистов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и учебного центра при ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора. Последипломное обучение специалистов со средним медицинским образованием ведет ГОУ «Училище повышения квалификации работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием», г.Уфа по специальностям «гигиена и санитария», «эпидемиология» и «лабораторное дело».

Совместно с ИПО ВПО ГОУ при Башкирском государственном медицинском университете Росздрава организованы и проведены сертификационные циклы повышения квалификации специалистов с высшим образованием на базе ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан». В 2010 году дополнительное профессиональное обучение получили 76 специалистов с высшим образованием, в том числе: 42 – Центра гигиены и эпидемиологии.

Руководствуясь пунктом 9 статьи 11 Федерального закона от 22 августа 1996 года № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» и в соответствии с направлениями ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Росздрава, в 2010 году в структурных подразделениях Центра гигиены и эпидемиологии была организована интернатура для 54 выпускников по специальности «медико-профилактическое дело» данного высшего учебного заведения, из них 36 – «Общая гигиена» и 18 – «Эпидемиология».

В 2010 году в аттестационной комиссии при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан прошли аттестацию на присвоение (подтверждение) квалификационных категорий 89 специалистов Центра гигиены и эпидемиологии, в том числе 44 специалиста с высшим и 45 – со средним специальным образованием.

Квалификационные категории имеют 141 врач (58,5%), в том числе: высшую – 85, первую – 48 и вторую – 8.

Из общего числа средних медицинских работников квалификационные категории имеют 201 человек (54%), в том числе высшую – 51, первую – 131 и вторую – 19 (рис. 5).

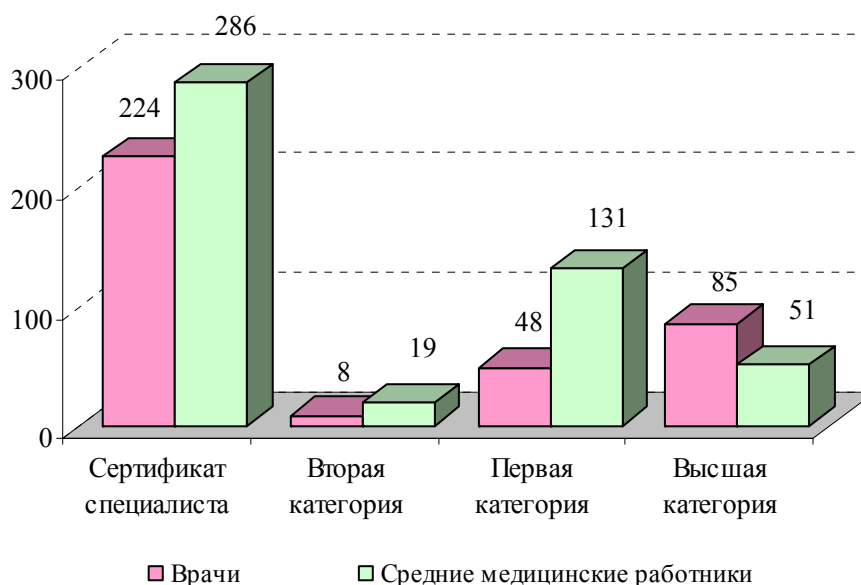


Рис. 5. Качественный состав медицинских работников ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

Глава 2. Участие в разработке законодательных и нормативных правовых документов

Управлением в 2010 году принято участие в разработке и даны предложения в 11 проектов законов и других нормативных правовых актов Российской Федерации:

- проект Федерального закона № 322318-5 «О внесении изменений в статью 15 Федерального закона от 2 января 2000 года № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» в части запрета на использование ГМО в продуктах для детского населения;
- проект Федерального закона № 295616-5 «О внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации в части изменения требований к реализации БАД» в статьи 18, 20 Федерального закона от 2 января 2000 года № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;
- проект Федерального закона № 318707-5 «О внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации в части обеспечения безопасности продуктов питания, полученных с применением генно-инженерно-модифицированных организмов» в части внесения изменений и дополнений в статьи 2, 5 Федерального закона от 5 июля 1997 года № 86-ФЗ «О государственном регулировании в области генно-инженерной деятельности» и статью 10 Федерального закона от 8 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- проект Федерального закона № 352024-05 «О внесении изменения в статью 23.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях» (об уточнении компетенции органов государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации);

- проект Федерального закона № 454517-5 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам осуществления государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

- в распоряжение Правительства Российской Федерации «О Концепции развития производства отечественных пищевых продуктов для обеспечения организованных коллективов (детей дошкольного и школьного возраста, студентов, военнослужащих, граждан, находящихся на излечении в учреждениях здравоохранения и социальной защиты, осужденных и др.);

- в План мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года и другие.

Направлено 13 предложений в нормативные правовые акты Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Роспотребнадзора.

Принято участие в подготовке 1 проекта закона Республики Башкортостан и 23 проектов постановлений и распоряжений Правительства Республики Башкортостан, в том числе:

- Закон Республики Башкортостан «О внесении изменений в Закон Республики Башкортостан «О предупреждении распространения на территории Республики Башкортостан заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;

- постановление Правительства Республики Башкортостан от 1 февраля 2010 года № 26 «О республиканском кадастре отходов производства и потребления»;

- постановление Правительства Республики Башкортостан от 28 мая 2010 года № 192 «Об обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи в 2010 году»;

- постановление Правительства Республики Башкортостан от 13 августа 2010 года № 309 «О внесении изменений в Порядок разработки, согласования и утверждения проектов санитарно-защитных зон промышленных объектов и производств (групп промышленных и производств) являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека на территории Республики Башкортостан»;

- распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 23 апреля 2010 года № 425-р об утверждении Межведомственного плана мероприятий по улучшению состояния здоровья детского населения Республики Башкортостан на 2011-2015 годы;

- распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 3 июня 2010 года № 580-р об утверждении плана мероприятий по совершенствованию организации питания учащихся общеобразовательных учреждений в Республике Башкортостан на 2011-2013 годы;

- распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 7 июля 2010 года № 744-р об утверждении перечня должностных лиц и работников организаций, подлежащих профессиональному гигиеническому обучению и аттестации на территории Республики Башкортостан;

- проект постановления Правительства Республики Башкортостан «О мерах по реализации на территории Республики Башкортостан Закона Республики Башкортостан от 12 декабря 2006 года № 395-з «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Республики Башкортостан» и др.

Глава 3. Участие в научно-исследовательской работе

В 2010 году в Управлении работали 8 кандидатов медицинских наук и 4 соискателя на ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.00.07 гигиена.

Должностные лица и специалисты Управления приняли участие в работе 15 конгрессов, съездов, научно-практических конференций и семинаров, в том числе с международным участием – 2, опубликовано статей, тезисов – 42.

Специалистами Управления (Такаев Р.М., Кучимова Н.А., Фарвазова Л.А.) во взаимодействии с Федеральным государственным учреждением науки «Научно-исследовательский институт дезинфектологии» (Шандала М.Г., Рябов С.В., Шутова М.И.), Федеральным государственным учреждением здравоохранения «Дезинфекционная станция, г.Уфа» (Мочалкин А.П., Мочалкин П.А., Мухутдинова Л.Г., Минибаев Р.Р., Хабибуллин В.Х., Рамазанова А.А.), Федеральным государственным учреждением здравоохранения «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» (Матросов А.Н., Тарасов М.А., Попов Н.В.) разработаны методические рекомендации «Неспецифическая профилактика геморрагической лихорадки с почечным синдромом в Республике Башкортостан». Методические рекомендации предназначены для работы по организации и осуществлению неспецифических профилактических мероприятий на территории природных очагов геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС) в Республике Башкортостан.

Специалисты отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления совместно с ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Росздрава, Администрацией городского округа город Уфа Республики Башкортостан участвуют в научно-исследовательской работе «Оптимизация системы школьного питания как фактора санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения на территории городского округа город Уфа Республики Башкортостан». В рамках реализации проекта Управлением организовано проведение мониторинга за качеством и безопасностью питьевой воды, пищевых продуктов, готовых блюд, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима на пищеблоках задействованных в эксперименте школ.

Специалистами отдела надзора по гигиене труда Управления во взаимодействии с ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Росздрава проводится научно-исследовательская работа по определению факторов формирования профессиональной заболеваемости у работников ОАО «Уфимское моторостроительное производственное объединение».

Совместно с Федеральным государственным учреждением науки «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» Роспотребнадзора осуществляется изучение качества и безопасности питьевого водоснабжения отдельных территорий Республики Башкортостан и установление взаимосвязей влияния качества питьевой воды на здоровье населения в рамках отраслевой научно-исследовательской программы «Гигиеническое обоснование минимизации рисков для здоровья населения России» на 2011-2015 годы.

Специалистами отдела надзора по гигиене питания Управления проводится изучение распространенности нарушений питания и пищевого статуса у детей школьного возраста в Республике Башкортостан на основе исследования различных вариаций генетических мутаций и изучение гена PTER, его функций и связь с развитием ожирения у детей; на основе анализа международной законодательной базы

осуществляется разработка порядка гигиенического контроля за пищевой продукцией, получаемой с применением нанотехнологий.

Одним из важных направлений деятельности Управления является внедрение методологии оценки риска здоровью населения от воздействия факторов окружающей среды, которая является интенсивно развиваемым научным направлением. На сегодняшний день ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведена работа по подготовке к аккредитации центра по оценке риска для здоровья человека при воздействии вредных факторов атмосферного воздуха, в том числе разработан опытный проект по теме: «Оценка риска для здоровья населения при обосновании расчетной санитарно-защитной зоны полигона твердых бытовых отходов в г.Кумертау Республики Башкортостан». Пакет документов направлен на утверждение в центральный орган по аккредитации органов по оценке риска Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга Управления проводится оценка уровней канцерогенного и неканцерогенного рисков здоровью населения городов республики при существующих уровнях загрязнения атмосферного воздуха и питьевой воды по данным регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга.

Совместно с Национальным научно-методическим центром по надзору за корью и краснухой – ФГУН «МНИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора продолжается проведение научно-исследовательских работ в рамках деятельности Регионального центра по эпиднадзору за корью и краснухой в соответствии с Программой ликвидации кори в Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 117 от 21 марта 2003 года. Обобщен и проанализирован пакет сертификационных документов по 5 субъектам Российской Федерации. Впервые в республике в деятельность лаборатории особо-опасных инфекций и ПЦР внедрены исследования на клещевой энцефалит методом полимеразно-цепной реакции.

Глава 4. Участие в реализации федеральных целевых программ, в разработке и реализации региональных и местных целевых программ

В республике в 2010 году с участием специалистов Управления разработано 7 республиканских программ и планов, в том числе:

- Республиканская программа «Семья» на 2010-2013 годы;
- Республиканская целевая программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на 2011-2013 годы»;
- Долгосрочная целевая программа Республики Башкортостан «Чистая вода» на 2010-2014 годы;
- Республиканская целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2011–2015 годы;
- Целевая региональная программа по укреплению материально-технической базы загородных стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей, подростков и молодежи;
- Республиканская целевая программа по противодействию злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2010-2014 годы;
- План мероприятий по реализации комплекса мер на период 2011-2014 годов по предупреждению, выявлению, локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций,

связанных с угрозами распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения и животных в Республике Башкортостан.

На реализацию республиканской и 30 программ муниципальных образований Республики Башкортостан «Вакцинопрофилактика» освоено 67 438,3 тыс. рублей.

На цели реализации республиканской программы «Анти-ВИЧ/СПИД» и 20 территориальных программ в 2010 году израсходовано 16 200,0 тыс. рублей.

На реализацию республиканской целевой программы «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Республике Башкортостан на 2008-2012 годы» и 18 программ муниципальных образований освоено 22 158,0 тыс. рублей.

Всего в 2010 году в республике реализовывались мероприятия по 169 целевым программам, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, т.е. 83,3% от общего количества утвержденных программ (рис. 6). Из них республиканских – 18, муниципальных – 151.

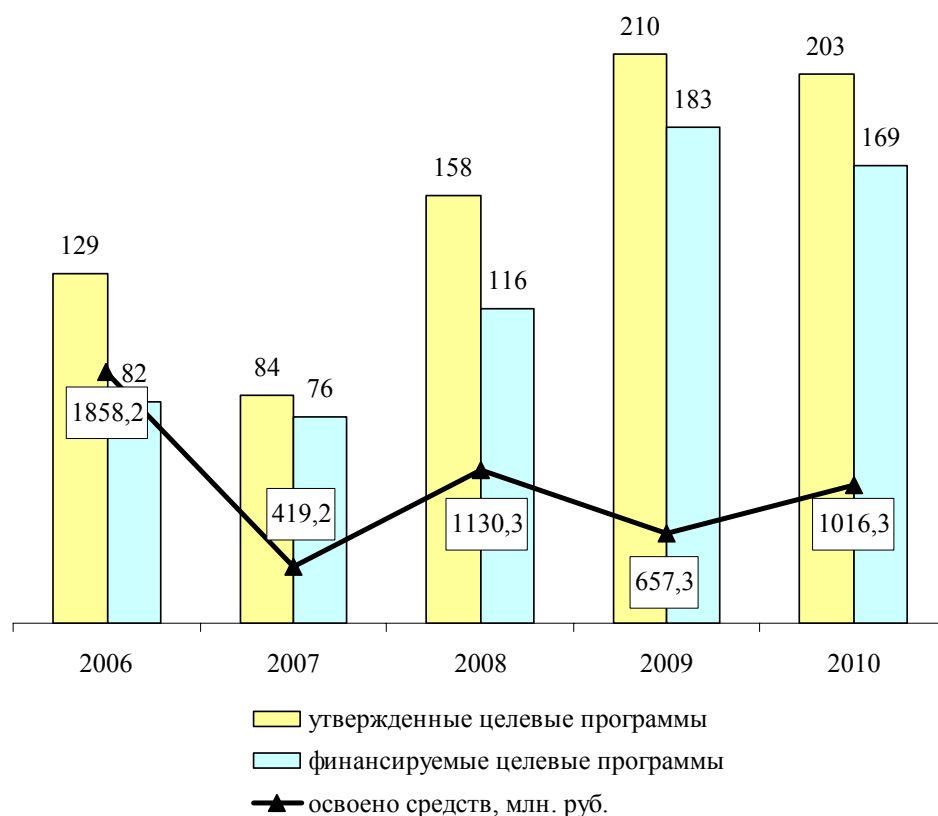


Рис. 6. Финансирование программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

По данным министерств и ведомств республики, расходы средств на реализацию целевых республиканских, муниципальных программ в 2010 году из разных источников финансирования составили 1 016 292,2 тыс. рублей.

Из республиканского и муниципальных бюджетов на проведение барьерной дератизации территорий израсходовано 27 638,6 тыс. рублей.

Наибольший удельный вес среди профинансированных программ занимают: «Вакцинопрофилактика» – 6,6%, «Обеспечение санитарно-эпидемиологического

благополучия населения» – 2,9%, «Борьба с туберкулезом» – 2,2%.

Следует отметить, что, несмотря на снижение количества принятых и финансируемых республиканских и муниципальных программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики, объем выделенных и освоенных денежных средств на выполнение мероприятий данных программ в 2010 году увеличился на 54,6% по отношению к уровню 2009 года.

Глава 5. Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по осуществлению санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей

5.1. Организационная деятельность

С целью взаимодействия и координации деятельности в 2010 году заключено 10 соглашений, в том числе с:

- Куйбышевским территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по железнодорожному транспорту;
- Приуральским управлением Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору;
- Горьковским территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по железнодорожному транспорту, Ижевского филиала ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту»;
- Отделом водных ресурсов по Республике Башкортостан Камского бассейнового водного управления Федерального агентства водных ресурсов;
- Башкортостанской таможней;
- Уполномоченным по правам человека в Республике Башкортостан;
- ГУП «Башкоммунводоканал» Республики Башкортостан Министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан;
- Государственной жилищной инспекцией Республики Башкортостан;
- Башкирским республиканским экологическим Союзом;
- Союзом туриндустрии Башкортостана.

Главным государственным санитарным врачом по Республике Башкортостан издано 16 постановлений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе:

- от 8 февраля 2010 года № 1 «Об усилении надзора за клещевым боррелиозом (болезнь Лайма) и мерах по его профилактике в Республике Башкортостан»;
- от 8 февраля 2010 года № 2 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения городского округа г.Уфа Республики Башкортостан, находящихся на балансе МУП «Уфаводоканал»;
- от 22 марта 2010 года № 3 «О дополнительных мерах по снижению заболеваемости кишечными инфекциями в Республике Башкортостан»;
- от 3 августа 2010 года № 4 «О мерах по стабилизации заболеваемости кишечными инфекциями в РБ при экстремальных природных условиях»;

- от 29 сентября 2010 года № 5 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения, находящихся на балансе детских оздоровительных и образовательных учреждений муниципального района Уфимский район Республики Башкортостан»;
- от 6 октября 2010 года № 6 «Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2010-2011 годы»;
- от 14 октября 2010 года № 7 «О формировании банка данных канцерогеноопасных организаций Республики Башкортостан»;
- от 28 октября 2010 года № 8 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованной системы водоснабжения, находящейся на балансе ОАО «Международный аэропорт Уфа»;
- от 29 октября 2010 года № 9 «Об усилении мероприятий по борьбе с бешенством в Республике Башкортостан»;
- от 2 ноября 2010 года № 10 «Об усилении мероприятий по профилактике инфекций, управляемых средствами специфической профилактики»;
- от 11 ноября 2010 года № 11 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения, находящихся на балансе детского оздоровительного центра общества с ограниченной ответственностью «Лечебно-оздоровительный центр «Энергетик»;
- от 17 ноября 2010 года № 12 «О мерах по контролю и учёту доз облучения населения от медицинских источников ионизирующего излучения»;
- от 19 ноября 2010 года № 13 «Об усилении надзора и контроля за обеспечением радиационной безопасности персонала и населения при реализации и переплавке металлолома»;
- от 23 декабря 2010 года № 14 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованной системы водоснабжения, находящейся на балансе санатория-профилактория ОАО «Уфимское моторостроительное производственное объединение»;
- от 23 декабря 2010 года № 15 «Об утверждении временных гигиенических нормативов предельно допустимых концентраций (ПДК) по общей жесткости питьевой воды централизованных систем водоснабжения городского округа город Уфа Республики Башкортостан, находящихся на балансе МУП «Уфаводоканал»;
- от 23 декабря 2010 года № 16 «Об ограничении облучения населения Республики Башкортостан от природных источников ионизирующего излучения».

Принято участие в подготовке и проведении следующих мероприятий:

- по выполнению Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию 13 ноября 2009 года;
- по выполнению Послания Президента Республики Башкортостан Государственному собранию – Курултаю Республики Башкортостан от 26 февраля 2010 года «Дальнейшая модернизация Башкортостана: путь к благополучию и процветанию в XXI веке» (О положении в республике и основных направлениях ее развития в 2010 году);
- в рабочем совещании комитета Государственного Собрания-Курултая Республики Башкортостан по аграрным вопросам, экологии и природопользованию по подготовке и проведению парламентских слушаний по вопросу «Водная стратегия Российской Федерации на период до 2020 года и пути ее реализации на территории

Республики Башкортостан»;

- выездного Совета Республики Башкортостан по вопросам развития системы здравоохранения в городском округе город Уфа Республики Башкортостан;
- республиканского августовского совещания по образованию 2010 года в муниципальных районах Буздякский и Чекмагушевский районы Республики Башкортостан;
- республиканский фольклорный праздник «Салауат йыйыны» в муниципальном районе Ишимбайский район Республики Башкортостан;
- 2 заседаний СПЭК при Правительстве Республики Башкортостан по вопросам:
 - «Об инфекционной заболеваемости в Республике Башкортостан в 2009-2010 годах. О групповых заболеваниях кишечными инфекциями населения Республики Башкортостан в 2010 году»;
 - «О взаимодействии министерств, ведомств, учреждений и органов местного самоуправления при проведении комплекса мероприятий по ликвидации и локализации очага особо опасных инфекционных заболеваний, в том числе сибирской язвой»;
- 4 совещаний в Аппарате полномочного представителя Президента Российской Федерации в Приволжском федеральном округе; у Главного федерального инспектора по Республике Башкортостан по вопросам: подготовки и приемки образовательных учреждений к новому 2010-2011 учебному году; организации работы по приему и рассмотрению обращений граждан и др.;
- 8 заседаний Государственного Собрания-Курултая Республики Башкортостан;
- 13 совещаний, заседаний Правительства Республики Башкортостан;
- 31 заседания республиканских межведомственных комиссий, межведомственных рабочих групп при Правительстве Республики Башкортостан;
- 14 совещаний и заседаний межведомственных рабочих групп Прокуратуры Республики Башкортостан;
- 46 совещаний в территориальных органах федеральных органов исполнительной власти, республиканских министерствах по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.
- подготовлена информация и принято участие в работе съездов, конференций, совещаний с общественными, научными организациями – 40, в том числе:
 - научно-практическая конференция с международным участием «Гигиенические и медико-профилактические технологии управления рисками здоровью населения в промышленно развитых регионах», г.Пермь;
 - всероссийский семинар «Опыт консультирования и информирования потребителей в России и Германии»;
 - всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Современные проблемы гигиенической науки и медицины труда»;
 - форум «Защита прав потребителей в Ростовской области», г.Ростов-на-Дону;
 - всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы современной науки и образования», посвященная 100-летию Башкирского государственного медицинского университета;
 - заседания Ученого Совета ФГУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» Роспотребнадзора – по 6 вопросам и др.;
- подготовлена информация и принято участие в проведении 4 коллегий, 35 совещаний и заседаний комиссий Министерства здравоохранения Республики Башкортостан. Совместно подготовлено 15 приказов по вопросам иммунопрофилактики, диагностики и профилактики инфекционных и паразитарных

болезней, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и безопасности пациентов при оказании медицинских услуг;

- принято участие в работе 6 коллегий министерств и ведомств республики;
- по основной деятельности издано 367 приказов и 26 распоряжений;
- подготовлены и вынесены на рассмотрение вопросы в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей:
 - в органы местного самоуправления районов и городов – 661;
 - в санитарно-противоэпидемиологические комиссии муниципальных образований – 172;
 - на межведомственные комиссии администраций муниципальных образований – 147;
- подготовлена информация и принято участие в проведении 175 организационных мероприятий на различных уровнях по вопросам защиты прав потребителей в районах и городах республики, в том числе:
 - 8 заседаний Межведомственной комиссии при Правительстве Республики Башкортостан по содействию в защите прав и законных интересов граждан, пострадавших вследствие неисполнения застройщиками обязательств по строительству многоквартирных домов на территории Республики Башкортостан;
 - совещания Межведомственной комиссии по защите прав потребителей Республики Башкортостан при Правительстве Республики Башкортостан «О состоянии защиты прав потребителей в Республике Башкортостан в 2009 году, взаимодействии федеральных и республиканских органов исполнительной власти, органов местного самоуправления и общественных объединений в сфере защиты прав потребителей»;
 - совещания в Министерстве внутренних дел по Республике Башкортостан по вопросу «О взаимодействии подразделений по борьбе с экономическими преступлениями в республике и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан при выявлении и пресечении преступлений, связанных с незаконным оборотом фальсифицированной продукции»;
 - совещания в Министерстве финансов Республики Башкортостан по вопросу поступления взысканных Региональной общественной организацией «Независимое объединение по защите прав потребителей» через суд сумм в бюджет;
 - 6 заседаний Экспертного совета при Управлении Федеральной антимонопольной службы по Республике Башкортостан;
 - заседания рабочей группы по разработке Программы развития торговой отрасли на 2011-2013 годы в Государственном комитете Республики Башкортостан по предпринимательству и торговле;
 - совещания в Государственном комитете по предпринимательству и торговле Республики Башкортостан по обсуждению проекта Положения о знаке качества «Товар Башкирии»;
 - совещания в Управлении Республики Башкортостан по защите прав потребителей и контролю за оборотом и качеством алкогольной продукции по итогам работы в 2009 году и задачах на 2010 год;
- проведено 2 заседания Координационного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по вопросам, затрагивающим интересы малого и среднего предпринимательства. Рассмотрены вопросы:
 - «О деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по приему и регистрации уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности»;
 - «Рассмотрение предложения Ассоциации организаций предпринимательства Республики Башкортостан о сокращении сроков получения в ФГУЗ «Центр гигиены и

эпидемиологии в Республике Башкортостан» и Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан соответственно экспертных заключений и санитарно-эпидемиологических заключений, предусмотренных законодательством Российской Федерации»;

- «О порядке государственной регистрации товаров в рамках Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам»;

- проведено 5 заседаний коллегии Управления по вопросам:

- «Об итогах работы Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2009 году и задачах на 2010 год»;

- «Пути повышения эффективности деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в сфере защиты прав потребителей в 2010 году»;

- «Обеспечение кадрами учреждений Роспотребнадзора»;

- «О совершенствовании правовой работы»;

- «Об основных показателях деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в I полугодии 2010 года, основных направлениях и путях повышения эффективности деятельности»;

- 16 совещаний с начальниками отделов и территориальных отделов Управления и главными врачами ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и его филиалов;

- принято участие в работе Лабораторного совета ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республики Башкортостан».

В целях обеспечения доступа граждан и организаций к информации о деятельности управления, установления системы обратной связи с получателями государственных услуг, оперативного решения вопросов на основе качественного и своевременного рассмотрения обращений заявителей, в 2010 году проведено:

- 998 личных приемов граждан, в том числе руководителем – 135, заместителями руководителя – 137, руководителями структурных подразделений – 726;

- в региональной и территориальной (г.Стерлитамак) общественных приемных полномочного представителя Президента Российской Федерации в Приволжском Федеральном округе по Республике Башкортостан проведено 9 приемов граждан;

- в Общественной приемной Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан проведено 50 приемов граждан;

- 1 218 публикаций в прессе и многотиражных изданиях;

- 154 выступления по телевидению;

- 60 выступлений по радио;

- 587 публикаций в сети Интернет, в том числе на сайте Управления – 575;

- 15 пресс-конференций;

- 343 горячих телефонных линии;

- подготовлен и проведен «День открытых дверей», посвященный Всемирному дню защиты прав потребителей.

5.2. Деятельность по осуществлению контрольно-надзорных мероприятий

В 2010 году специалистами Управления проведено 7 799 контрольных и надзорных мероприятий за выполнением юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями обязательных требований санитарного законодательства Российской Федерации и законодательства по защите прав потребителей, в том числе:

- ✓ проверок в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при

осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» – 6 010 (77,1%);

✓ 1 062 административных расследования (13,6%);

✓ 727 контрольных мероприятий по иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации (9,3%), из них:

- 360 расследований причин возникновения инфекционных, массовых неинфекционных заболеваний, профессиональных заболеваний;

- 367 проверок по поручениям органов прокуратуры или с привлечением прокуратурой органа государственного контроля (надзора).

Из общего количества проведенных проверок в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ плановых проверок – 3 384 (56,3%), внеплановых – 2 626 (43,7%) (рис. 7).

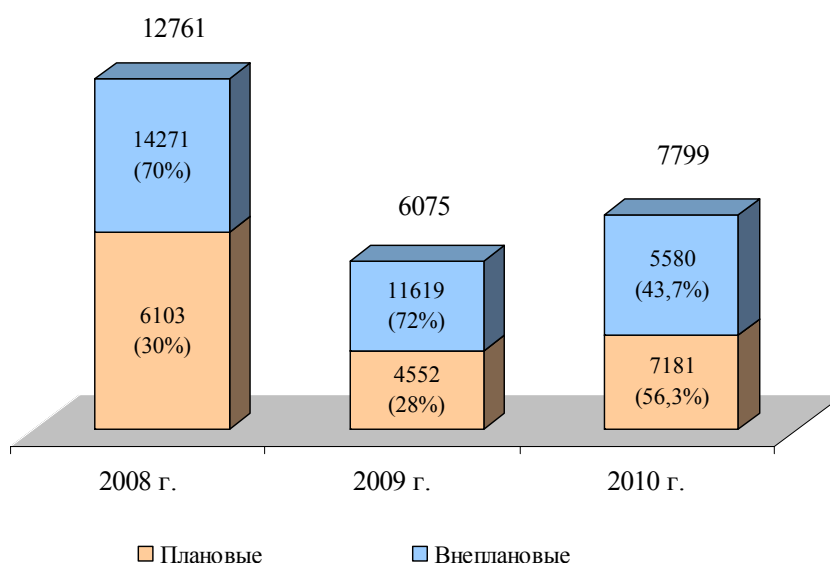


Рис. 7. Количество проведенных контрольно-надзорных мероприятий в 2008-2010 годах

Общее количество надзорных и контрольных мероприятий, проведенных Управлением в 2010 году (7 799), превышает аналогичную цифру 2009 года на 28,0%. Наряду с этим, количество проведенных проверок в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ по сравнению с 2009 годом уменьшилось на 1,1%, а количество внеплановых проверок – на 18,9%.

Выездные проверки составляют 96,2%, документарные – 3,8%.

В силу полномочий Управлением проводятся проверки в сферах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и на потребительском рынке. За отчетный год в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ в сфере защиты прав потребителей проведено всего 1600 проверок, из них плановых – 1 068 (66,8%), внеплановых – 532 (33,2%).

В сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ проведено 4 410 плановых и внеплановых проверок, что составило 73,4% от общего количества проведенных проверок.

Деятельность Управления при осуществлении государственного надзора и контроля в соответствующих сферах обеспечивает экспертная организация ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»,

аккредитованная в установленном порядке (Свидетельство об аккредитации от 1 марта 2010 года № 50-АК, выданное Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека). В соответствии с пунктом 5 статьи 2, частью 2 статьи 7, частью 6 статьи 12 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» привлекается для:

- отбора образцов, проб продукции, объектов окружающей среды;
- проведения лабораторных исследований, испытаний, гигиенических оценок;
- рассмотрения документов юридического лица, индивидуального предпринимателя;
- обследования используемых указанными лицами при осуществлении деятельности территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, подобных объектов, транспортных средств и перевозимых указанными лицами грузов;
- проведения экспертиз и расследований, направленных на установление причинно-следственной связи выявленных нарушений обязательных требований с фактами причинения вреда;
- оценки соответствия осуществляемых юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями деятельности или действий (бездействий), производимых и реализуемых им товаров (выполнения работ, предоставления услуг) обязательным требованиям;
- анализа соблюдения указанных требований при проведении мониторинга эффективности государственного контроля (надзора) в соответствующих сферах деятельности;
- учета результатов проводимых проверок и необходимой отчетности о них.

Основная часть контрольно-надзорных мероприятий осуществлялась с применением лабораторных исследований и инструментальных измерений, проводимых экспертной организацией ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и его филиалами в районах и городах. Количество проверок, административных расследований, проведенных с привлечением экспертных организаций, составило 5 007, из них при проведении проверок – 4 326 (86,4%), административных расследований – 681 (13,6%).

Таким образом, количество контрольных и надзорных мероприятий, в которых участвовала экспертная организация ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», составило 64,2% к их общему количеству, в том числе при проведении проверок в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ – 72%.

Всего для целей обеспечения государственного надзора в сферах санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, социально-гигиенического мониторинга, при действиях в условиях гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций Управления, Центром гигиены и эпидемиологии проведено 460 666 санитарно-эпидемиологических исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок, их них с целью обеспечения проверок – 321 806 (69,9%). При проведении плановых и внеплановых проверок в рамках Федерального закона № 294-ФЗ проведено 283 368 исследований или 61,5% от их общего количества. Наряду с этим, следует отметить, что в 2010 году общее количество исследований, проведенных ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», сократилось на 0,1%, количество исследований, проведенных по бюджету, увеличилось на 7,4%, а удельный вес бюджетных исследований в общем количестве увеличился с 32,9 до 35,4%.

Экспертной организацией за год проведено 15 432 санитарно-эпидемиологических экспертизы по установлению соответствия (несоответствия) санитарным правилам и нормативам объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ, услуг. Доля санитарно-эпидемиологических экспертиз, проведенных с целью обеспечения проверок, составила 1,7% (267 экспертиз), из них при проверках в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ – 0,3% (50 экспертиз).

Проведено 5 881 санитарно-эпидемиологическое обследование по установлению соответствия (несоответствия) требованиям технических регламентов, государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования, транспорта, технологического оборудования, технологических процессов, рабочих мест в целях обеспечения государственного контроля и защиты прав потребителей, из них 107 (1,8%) для обеспечения проверок, в том числе проведенных в рамках Федерального закона № 294-ФЗ – 48 (0,8%). Экспертиз качества товаров, работ и услуг за год проведено 7, в том числе для обеспечения проверок – 4.

Количество проверок, при проведении которых к рассмотрению документов юридического лица, индивидуального предпринимателя, привлекалась экспертная организация в 2010 году составило незначительное количество – 163 (2,4% от общего количества проведенных проверок).

Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия (СЭБ) по итогам оценки результативности деятельности в 2010 году характеризуется снижением удельного веса объектов III группы СЭБ и увеличением удельного веса объектов I и II групп (рис. 8).

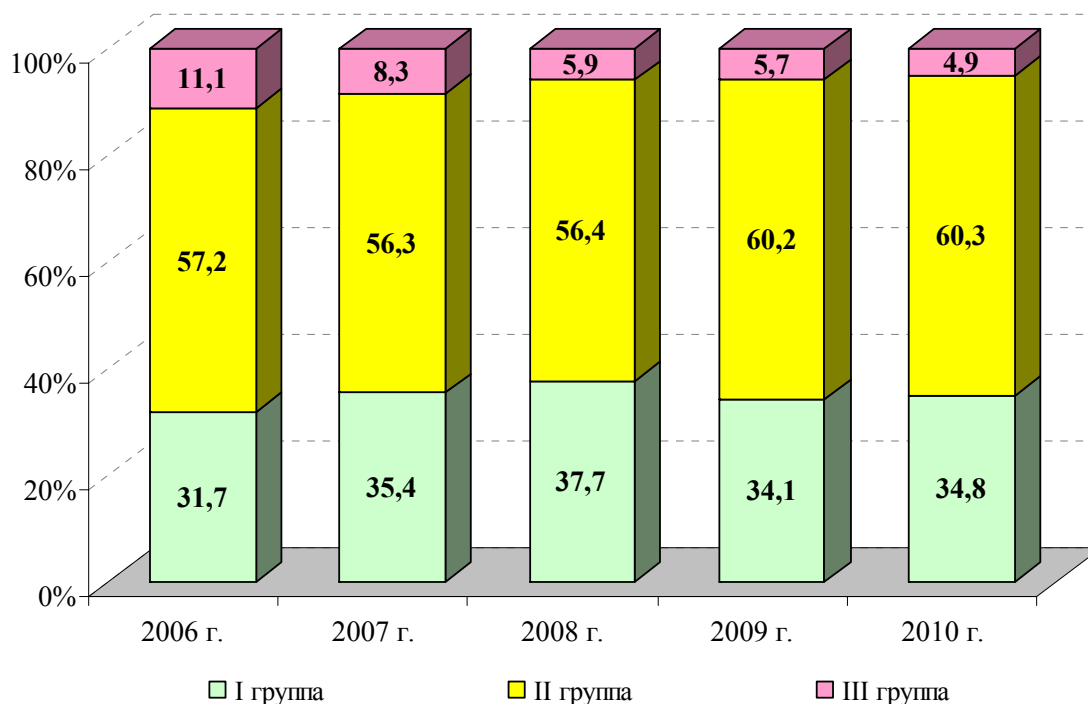


Рис. 8. Удельный вес объектов различных уровней санитарно-эпидемиологического благополучия в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

5.3. Меры административного, ограничительного, предупредительного и профилактического характера в деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан

В соответствии с законодательством Российской Федерации по результатам проверок применялись меры административного, ограничительного, предупредительного и профилактического характера, направленные на недопущение и (или) ликвидацию последствий нарушений гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами обязательных требований в установленной сфере деятельности.

5.3.1. Меры административного наказания

В соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях к юридическим и должностным лицам, индивидуальным предпринимателям, гражданам в 2010 году применены меры административного наказания: наложено 8 026 штрафов, в том числе в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения 6 758 (84,2%), в сфере защиты прав потребителей 1 268 (15,8%). На 95 объектах судом назначалось административное приостановление деятельности (АПД) объектов. Общее количество штрафов увеличилась за год на 23,3% (рис. 9).

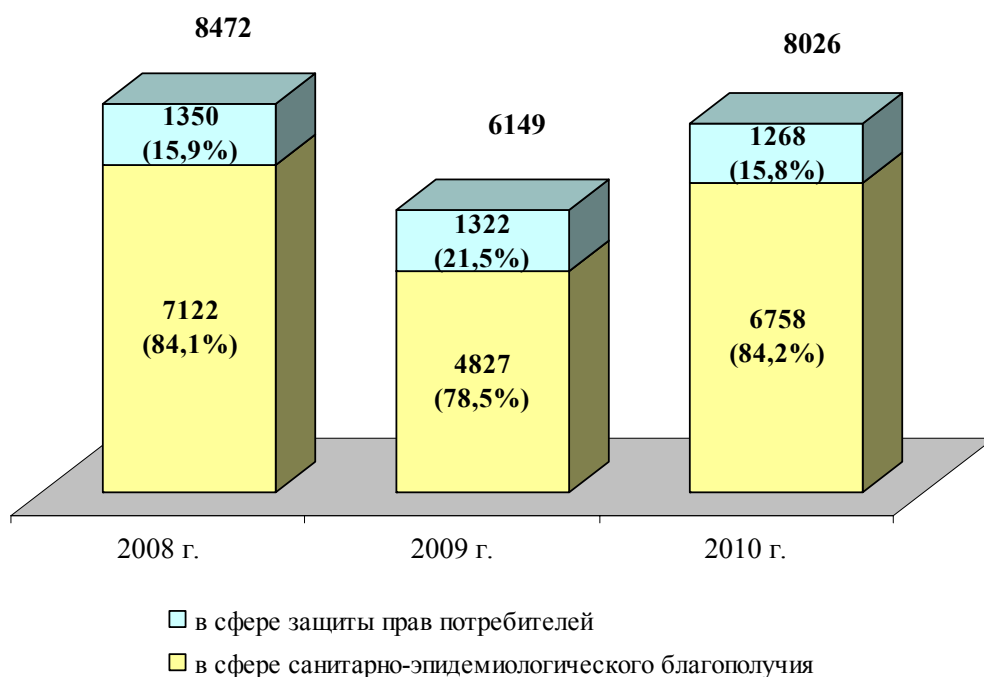


Рис. 9. Количество наложенных Управлением штрафов в 2008-2010 годах

Сумма наложенных штрафов составила 17 млн. 438,985 тыс. рублей, что на 40% больше чем в 2009 году.

5.3.2. Меры административного наказания за нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Уполномоченными должностными лицами Управления в 2010 году наложено 6 758 штрафов за нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе на юридических лиц – 168. Взыскано 6 340 штрафов, что составляет 93,8%. Общее количество мер административного наказания в сфере государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2010 году увеличилось по сравнению с 2009 годом на 32,5% (табл. № 1).

Таблица № 1

Меры административного наказания за нарушения санитарного законодательства в 2006-2010 годах

Годы	Наложено штрафов			Взыскано штрафов			Число предупреждений, всего
	Всего	из них: на юридических лиц	Сумма штрафов, тыс. руб.	Всего	Удельный вес, %	Сумма штрафов, тыс. руб.	
2006	7 778	108	14 951,45	6 373	81,9	12 522,257	427
2007	8 156	132	17 610,45	6 632	81,3	17 003,650	54
2008	7 122	174	15 130,85	6 202	87,1	12 497,500	19
2009	4 827	90	8 526,20	4 432	92,0	7 837,465	10
2010	6 758	168	13 804,15	6 340	92,8	13 161,140	812

С 2006 года удельный вес предупреждений в общем количестве мер административного наказания за нарушения в сфере санитарного законодательства снизился с 5,2 в до 2,2% в 2010 году, а удельный вес штрафов – вырос с 94,8 до 97,8%, что свидетельствует о разрешении рассмотренных дел об административных правонарушениях в соответствии с законом и повышении требовательности к юридическим, должностным лицам и гражданам (рис. 10).

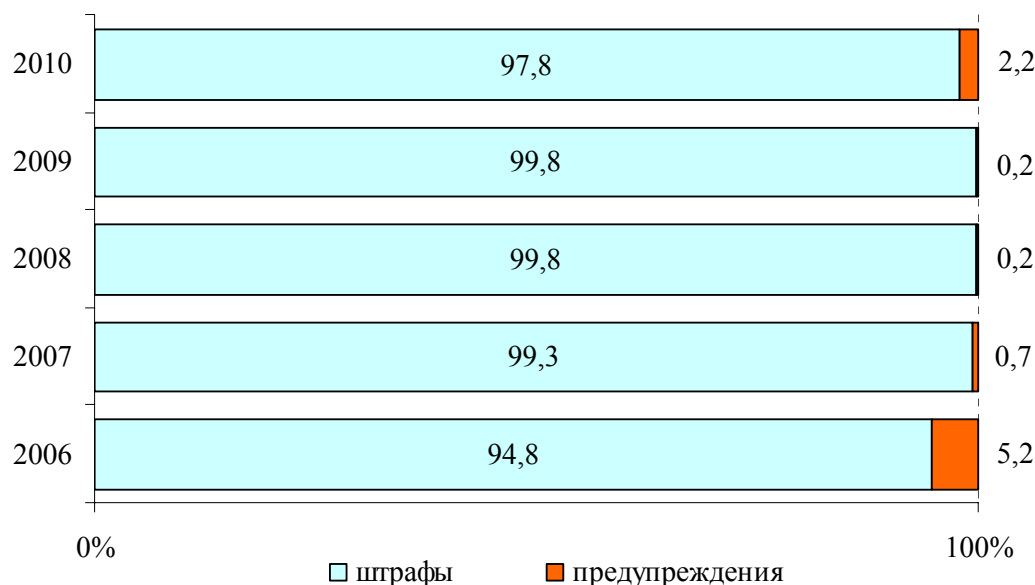


Рис. 10. Удельный вес предупреждений и штрафов в общем количестве мер административного наказания в 2006-2010 годах, %

В 2010 году направлено судьям для принятия решения о применении мер административного наказания 695 протоколов об административном правонарушении, в том числе 120 протоколов для назначения административного приостановления деятельности объектов (АПД). Судом принято 95 решений об АПД объектов, на 83 объектах, создающих угрозу жизни и здоровья человека, применен временный запрет деятельности (табл. № 2).

Таблица № 2

**Количество назначенных судом административных приостановлений деятельности
объектов и временных запретов деятельности объектов
в 2006-2010 годах**

Годы	Административные приостановления деятельности объектов, всего	Временные запреты деятельности объектов, всего
2006	45	44
2007	103	99
2008	62	48
2009	44	27
2010	95	83

В органы прокуратуры направлен 1 материал для решения вопросов о возбуждении уголовных дел по признакам преступлений, связанным с нарушением санитарного законодательства и законодательства по защите прав потребителей и принятия других решений. Вынесено 115 постановлений главных государственных санитарных врачей.

Забраковано 1 455 некачественных и опасных партий продовольственного сырья и пищевых продуктов общим весом 10 408 кг.

5.4. Работа с обращениями граждан

В 2010 году в Управление поступило на рассмотрение 4 505 письменных обращений граждан, из них в управление – 3 330 (74%), в территориальные отделы – 1 175 (26%). По сравнению с 2009 годом количество обращений увеличилось на 32,2% (2009 г. – 3 407) (рис. 11).

Непосредственно от граждан получено 3 688 обращений (81,9%), от органов государственной власти и местного самоуправления – 551 (12,2%), из других источников – 266 (5,9%). Доля повторных жалоб в общем количестве обращений составила 1,2% (61).

За анализируемый период от граждан получено 992 обращения, содержащих вопросы, рассмотрение которых не входит в компетенцию Роспотребнадзора (24,1%) (2009 г. – 732, 23,6%). Среди них обращения на незаконную перепланировку и использование жилых помещений не по назначению, ведение строительства и реконструкции объектов без оформления градостроительной документации или с нарушением строительных норм и правил, нарушения правил содержания домашних животных, нарушения правил эксплуатации и ремонта жилых помещений и др. По вопросам коммунальной гигиены получено более 40% таких обращений. Во всех указанных случаях заявителям даны разъяснения о полномочиях Управления, а обращения направлены на рассмотрение по подведомственности в соответствующие органы.

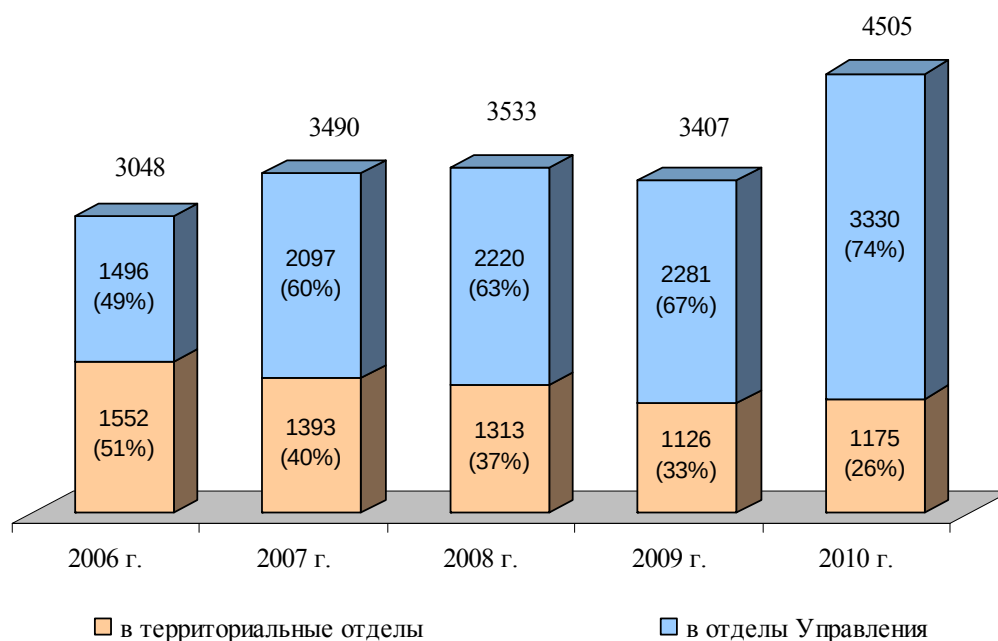


Рис. 11 Количество письменных обращений граждан, поступивших в Управление в 2006-2010 годах

В числе основных причин, вызвавших обращения граждан, преобладают нарушения законных прав потребителей при оказании услуг и продаже товаров – 54,5%; нарушения различных норм санитарного законодательства – 36%; прочие причины – 8,2%; на действия (бездействия) должностных лиц – 1,3%.

Ведущими причинами жалоб являются:

1. Ненадлежащее качество и нарушения правил продажи продовольственных товаров – 18,2%;
2. Нарушения санитарных условий проживания – 17,6%;
3. Нарушения правил продажи технически сложных товаров бытового назначения – 8,7%;
4. Качество оказания услуг ЖКХ – 4,6%;
5. Нарушения санитарных правил содержания территорий населенных мест, промышленных площадок – 4,2%;
6. Вопросы планировки и застройки городских и сельских поселений – 2,5%;
7. Нарушения санитарно-эпидемиологических требований при эксплуатации производственных, общественных зданий, сооружений, оборудования – 1,8%.

За анализируемый период закончено рассмотрением 4 114 письменных обращений граждан (91,3%), находятся на рассмотрении – 253 (5,6%), отозвано гражданами 138 (3,1%).

Принимаемые Управлением меры по обеспечению своевременного, объективного и всестороннего рассмотрения обращений граждан и устранению причин нарушения прав и законных интересов граждан представлены в таблице № 3.

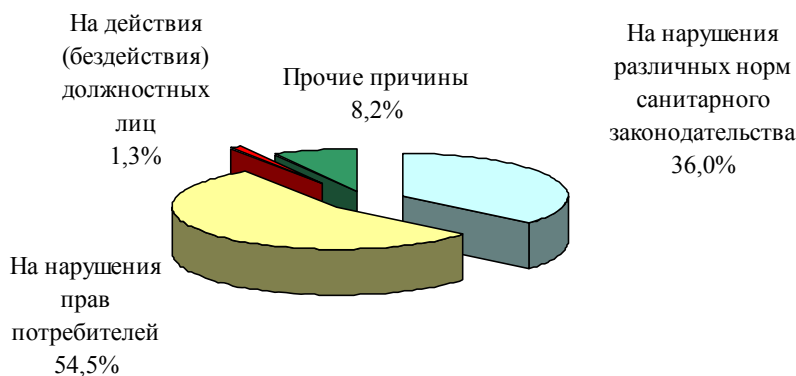


Рис. 12. Структура обращений граждан в 2010 году, %

Таблица №3

Результативность рассмотрения обращений граждан в 2008-2010 годах

Показатели	Годы					
	2008		2009		2010	
	Всего	Удельный вес, %	Всего	Удельный вес, %	Всего	Удельный вес, %
Закончено рассмотрением, всего	3 267	100,0	3 104	100,0	4 114	100,0
из них:						
меры приняты	1 398	42,8	1 134	36,5	1 271	30,9
разъяснено	978	29,9	984	31,7	1 599	38,9
отказано	280	8,6	254	8,2	252	6,1
направлено на рассмотрение по подведомственности	611	18,7	732	23,6	992	24,1

Глава 6. Оформление, выдача лицензий на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности и источников ионизирующего излучения (генерирующих), свидетельств о государственной регистрации отдельных видов продукции, санитарно-эпидемиологических заключений

6.1. Лицензирование деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, источников ионизирующего излучения (генерирующих)

С целью защиты жизни и здоровья граждан от неблагоприятного воздействия оказываемого возбудителями инфекционных заболеваний и источниками ионизирующего излучения Управлением осуществляется лицензирование деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, связанной с использованием

возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности и источников ионизирующего излучения (генерирующих). Работа проводится в соответствии с Административным регламентом Федеральной службы по исполнению государственной функции, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 19 октября 2007 года № 655.

В 2010 году выдано 124 лицензии (2009 г. – 124), в том числе выдано впервые 82, продлено – 15, переоформлено 27 лицензий. Из них на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, оформлено 49 лицензий (39,5%), на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения – 75 (60,5%).

Проведено 13 заседаний лицензионной комиссии, издано 13 приказов руководителя управления о выдаче лицензий, оформлено 248 уведомлений в территориальные органы Федеральной налоговой службы и соискателям лицензий.

Информация о выданных лицензиях в постоянном режиме вносится в Реестр лицензий на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, и лицензий на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (fr.cgc.ru – сервер поиска по Реестрам Роспотребнадзора и санитарно-эпидемиологической службы России).

Из 400 объектов, осуществляющих деятельность в области использования источников ионизирующего излучения, лицензии имеют 389 (97,2%). Из 250 ЛПУ республики, осуществляющих деятельность в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих), лицензии имеют 247 (98,8%). По итогам 2010 года отмечается снижение охвата лицензированием деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) в сравнении с 2009 годом на 2,8%, за счет несвоевременного продления юридическими лицами сроков действия лицензий, полученных в 2005 году. Специалистами управления направлялись уведомления о необходимости продления сроков действия лицензий.

Охват лицензированием деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, остался на уровне 2009 года (75,2%) и составил 75,9%. Из 212 юридических лиц, использующих в своей деятельности возбудителей инфекционных заболеваний, лицензии имеют 161. Из 101 ЛПУ республики, осуществляющих деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, лицензии имеют 74 (73,3%), в г.Уфа – 28 (84,8%).

Проведено 70 плановых и 25 внеплановых проверок соблюдения лицензиатами лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний и источников ионизирующего излучения. По результатам проведенных проверок выдано 49 предписаний, возбуждено 56 дел об административных правонарушениях, вынесено 43 постановления о наложении административных штрафов на сумму 72,5 тыс. рублей.

Размер государственной пошлины, перечисленной в федеральный бюджет за лицензирование указанных видов деятельности, составил 221, 6 тыс. рублей.

6.2. Государственная регистрация отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека

С 1 июля 2010 года государственная регистрация продукции (подконтрольных товаров) осуществляется Управлением в соответствии с новыми правилами вступившего в силу Соглашения таможенного союза по санитарным мерам,

утвержденного решением комиссии таможенного союза от 28 мая 2010 года. Целью указанного соглашения является недопущение завоза на таможенную территорию таможенного союза опасной продукции и инфекционных заболеваний.

С 1 июля 2010 года прекращена выдача санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии нормативной технической документации и продукции санитарным правилам.

Решением Комиссии таможенного союза от 28 мая 2010 года № 299 «О применении санитарных мер в таможенном союзе» установлен Единый перечень товаров, подлежащих санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) на таможенной границе и таможенной территории таможенного союза, согласно которому свидетельства о государственной регистрации оформляются на продукцию, входящую в раздел II указанного перечня.

В 2010 году выдано 72 свидетельства о государственной регистрации, в том числе 63 свидетельства о государственной регистрации оформлено по Единой форме, действительной на всей территории таможенного союза. Зарегистрированная продукция по видам продукции распределена следующим образом:

- алкогольная продукция, включая слабоалкогольные напитки и пиво – 43 (59,7%);
- минеральная вода столовая, питьевая вода бутилированная – 10 (13,9%);
- косметическая продукция – 5 (6,9%);
- товары бытовой химии – 3 (4,2%);
- изделия, предназначенные для контакта с пищевыми продуктами – 4 (5,6%);
- одежда для детей (первый слой) – 1 (1,4%);
- соки – 6 (8,3%) (рис. 13).

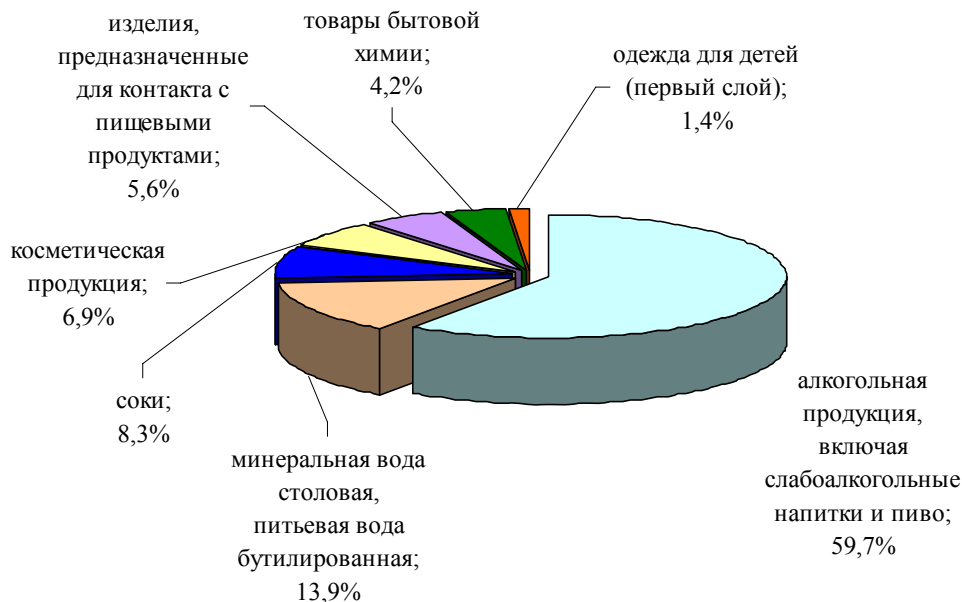


Рис. 13. Виды зарегистрированной Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан продукции в 2010 году, %

В целях реализации Соглашения таможенного союза по санитарным мерам и дальнейшего совершенствования деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, недопущению завоза на таможенную территорию таможенного союза опасной продукции и инфекционных заболеваний заключено Соглашение о взаимодействии Башкортостанской таможни и Управления.

Направлено 154 ответа на запросы граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей. Проведено свыше 200 консультаций по телефону по вопросам, связанным с реализацией Соглашения таможенного союза по санитарным мерам.

В целях информирования потребителей, производителей и поставщиков продукции, а также обеспечения эффективного регулирования внешней и взаимной торговли на таможенной территории таможенного союза, осуществления таможенного, налогового, транспортного и других видов государственного контроля, информация о выданных свидетельствах государственной регистрации в постоянном режиме вносится в Реестр свидетельств о государственной регистрации. Сведения Реестра являются общедоступными и размещаются на ежедневно обновляемом специализированном поисковом сервере (fr.scs.ru – сервер поиска по Реестрам Роспотребнадзора и санитарно-эпидемиологической службы России).

Размер государственной пошлины, перечисленной в федеральный бюджет за государственную регистрацию продукции (товаров) в 2010 году, составил 204,6 тыс. рублей.

6.3. Выдача санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности (работы, услуги), проектную документацию, продукцию

Деятельность по оказанию юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям и гражданам государственных услуг по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности (работ, услуг), проектную документацию осуществляется в соответствии с требованиями приказов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19 июля 2007 года № 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологических, гигиенических и иных видах оценок», от 12 августа 2010 года № 309 «О внесении изменений в приказ Роспотребнадзора от 19 июля 2007 года № 224».

Выдано 15 450 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) заявленного вида деятельности (работ, услуг), проектной документации, продукции, нормативно-технической документации требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, что на 34,4% больше, чем в 2009 году (11 494), в том числе:

- на виды деятельности (работ, услуг) – 12 003 (77,7%);
- проектная документация, отводы земельных участков – 3 053 (19,8%);
- продукция – 269 (1,7%);
- нормативно-техническая документация – 125 (0,8%).

Из общего количества санитарно-эпидемиологических заключений 435 или 2,8% – о несоответствии требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов (2009 г. – 1,5%).

С 2006 года на 34,3% увеличилось количество санитарно-эпидемиологических заключений, выданных на виды деятельности (работы, услуги), на проектную документацию – уменьшилось на 35,5%. В 2010 году 28,5% санитарно-эпидемиологических заключений, выданных на виды деятельности (работы, услуги) и 50,2% санитарно-эпидемиологических заключений, выданных на проектную документацию, оформлены Управлением (табл. № 4, рис. 14).

В связи со вступлением в силу Соглашения таможенного союза по санитарным мерам и указаниями Федеральной службы с 1 июля 2010 года прекращена выдача

санитарно-эпидемиологических заключений на продукцию, технические условия и иные технические документы.

Информация о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях в постоянном режиме вносится в Реестр Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (fp.crc.ru – сервер поиска по Реестрам Роспотребнадзора и санитарно-эпидемиологической службы России).

Таблица № 4

Санитарно-эпидемиологические заключения, выданные Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2006-2010 годах

Показатели	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений									
	на виды деятельности					на проектную документацию				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Всего	8938	6780	8374	8419	12003	4737	3264	2142	2328	3053
из них:										
Управлением	1908	1957	2048	2355	3419	2532	1888	1264	1218	1534
Удельный вес, %	21,3	28,9	24,5	28,0	28,5	53,5	57,8	59,0	52,3	50,2
территориальными отделами										
Управления	7030	4823	6326	6064	8584	2205	1376	878	1110	1519
Удельный вес, %	78,7	71,1	75,5	72,0	71,5	46,5	42,2	41,0	47,7	49,8

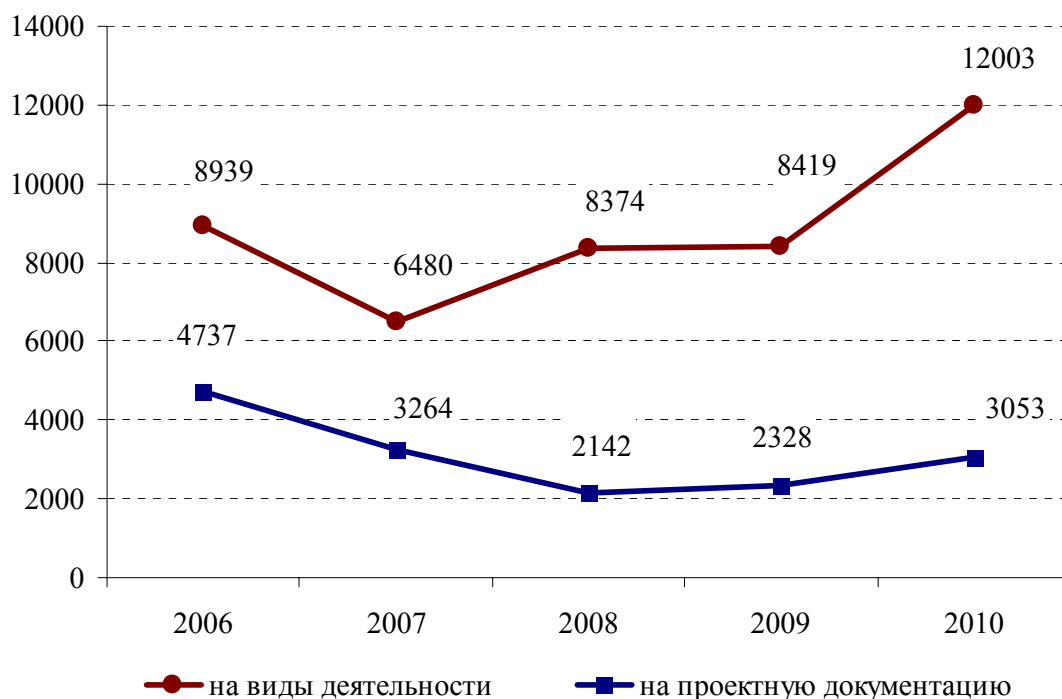


Рис. 14. Количество санитарно-эпидемиологических заключений, выданных Управлением Роспотребнадзора и его территориальными отделами в 2006-2010 годах

Удельный вес выданных санитарно-эпидемиологических заключений по видам деятельности распределился следующим образом:

- санитарно-эпидемиологическая оценка жилых помещений граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем несовершеннолетних граждан – 25,8%;

- сезонные детские оздоровительные учреждения – 24,7%;
- медицинская деятельность – 18,9%;
- образовательная деятельность – 12,5%;
- эксплуатация базовых станций сотовой связи – 7,5%;
- фармацевтическая деятельность – 4,6%;
- деятельность по сбору, использованию, обеззараживанию, транспортировке, размещению опасных отходов – 1,8%;
- производство и оборот этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции – 1,4%;
- деятельность, связанная с использованием источников ионизирующего излучения – 1,5%;
- деятельность, связанная с использованием возбудителей инфекционных заболеваний – 1,3% (рис. 15).

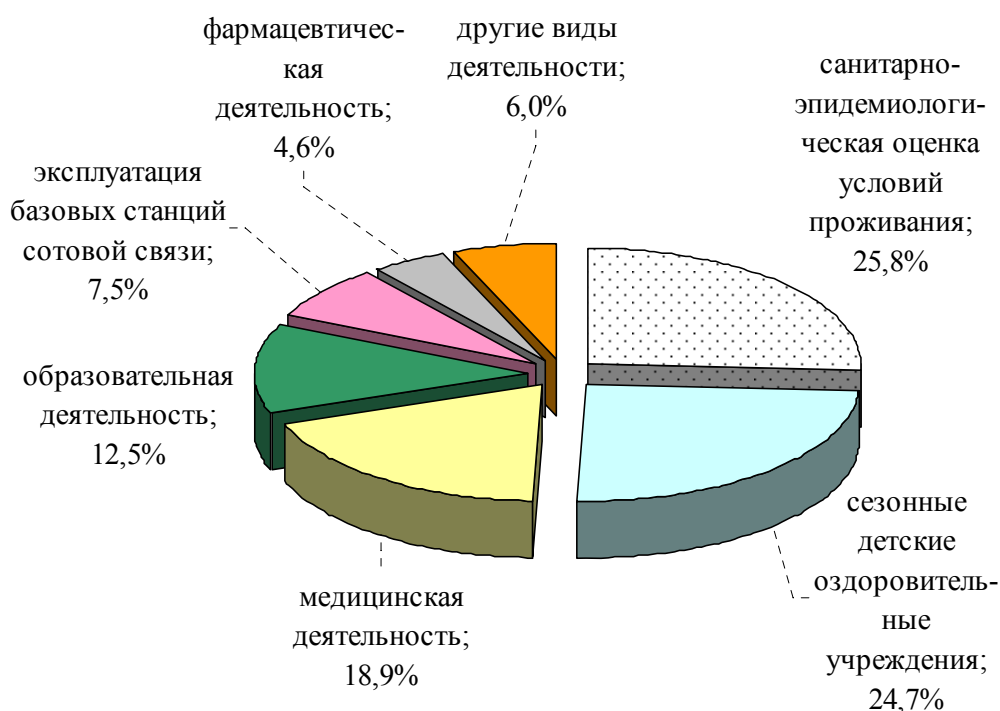


Рис. 15. Удельный вес санитарно-эпидемиологических заключений по видам деятельности (работ, услуг), выданных Управлением в 2010 году, %

В сравнении с 2009 годом увеличилось количество выданных санитарно-эпидемиологических заключений по санитарно-эпидемиологической оценке условий жилых помещений граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем несовершеннолетних граждан, эксплуатации базовых станций сотовой связи. Уменьшилось количество санитарно-эпидемиологических заключений выданных на производство и оборот этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, медицинскую, фармацевтическую деятельность.

Удельный вес санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию распределился следующим образом:

- предполагаемое использование земельных участков – 40,9%;
- проекты нормативов предельно допустимых выбросов – 28,2%;
- размещение базовых станций сотовой связи – 25,1%;

- проекты технических документов на продукцию (ТУ) – 4,1%;
- проекты санитарно-защитных зон – 1,7% (рис. 16).

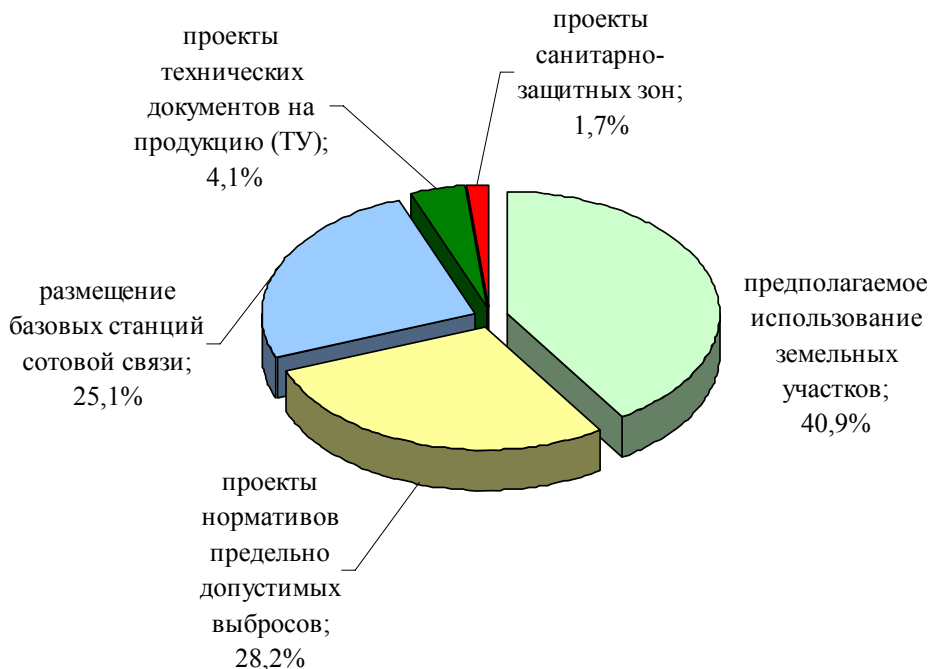


Рис. 16. Удельный вес санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию, выданных Управлением в 2010 году, %

В сравнении с 2009 годом увеличилось количество выданных санитарно-эпидемиологических заключений на проекты размещения базовых станций сотовой связи.

Глава 7. Государственный контроль соблюдения законодательства о защите прав потребителей

7.1. Структура и анализ выявленных нарушений законодательства о защите прав потребителей

В соответствии с государственной политикой, направленной на создание в Российской Федерации национальной системы защиты прав потребителей, целью Управления на ближайшие годы является организация на региональном уровне действенной системы защиты прав потребителей и потребительского рынка в современных рыночных условиях.

В 2010 году особое внимание уделялось:

- надзору в социально значимых секторах потребительского рынка это – предоставление жилищно-коммунальных, финансовых, туристических и

образовательных услуг, перевозки граждан различными видами транспорта, и строительство жилья;

- вопросам совершенствования судебной защиты потребительских прав граждан, в том числе неопределенного круга потребителей;
- взаимодействию с органами исполнительной власти республики, органами местного самоуправления и общественными объединениями потребителей;
- и совершенствованию системы информирования и просвещения потребителей.

В республике проведено 1 600 проверок за выполнением юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями требований законодательства по защите прав потребителей, из них плановых проверок – 1 068 (66,8%), внеплановых – 532 (33,2%). В соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ), Управлением проведено в сфере защиты прав потребителей 440 административных расследований (рис. 17).

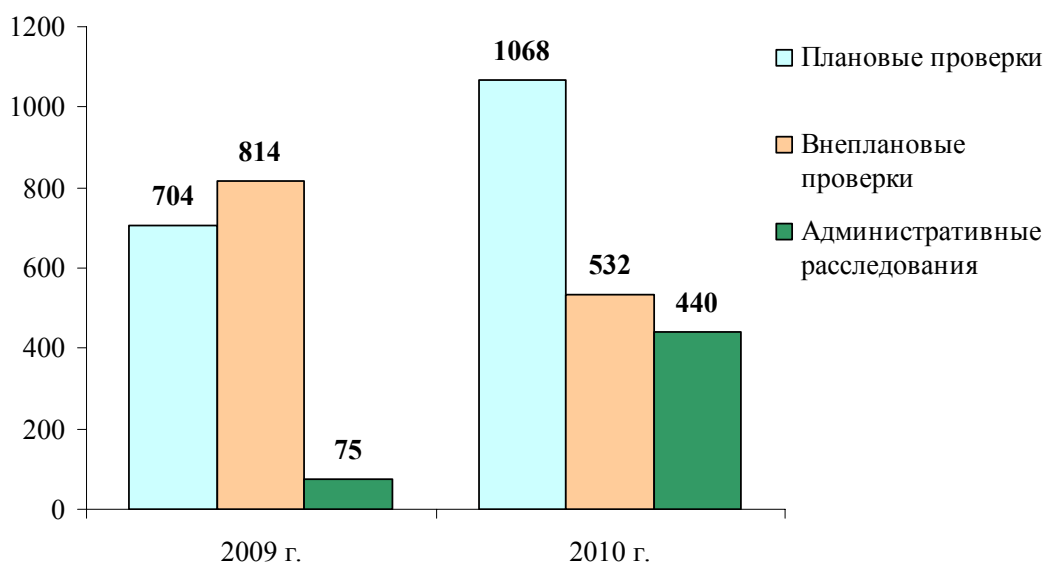


Рис. 17. Количество проверок и административных расследований в 2009-2010 годах

В ходе проведения проверок выявлено 4806 правонарушений, связанных с невыполнением требований закона о защите прав потребителей, а также нормативных правовых актов Российской Федерации, что в 1,8 раза больше по сравнению с 2008 годом (рис. 18).

Структурный анализ выявленных правонарушений показал, что наибольшее количество нарушений приходится на правила продажи отдельных видов товаров и других нормативных актов в области защиты прав потребителей – 58,1%, права потребителя на получение информации – 22,5%, на качество товара (работы, услуги) – 7,3%, безопасность товара (работ, услуг) – 5% (табл. № 5).

При осуществлении плановой выездной проверки за соблюдением ООО «М.видео Менеджмент» обязательных требований законодательства Российской Федерации, правил и иных правовых актов в области защиты прав потребителей установлено, что в магазинах «М.видео» осуществлялась реализация непродовольственных товаров (технически сложные товары бытового назначения 24 наименований на сумму 376,5 тыс. рублей, посуда 24 наименований на сумму 292,2 тыс. рублей, кабели телевизионные, аналоговые, цифровые и оптические 15 наименований на сумму 96,7 тыс. рублей, картриджи для принтеров

17 наименований на сумму 98,3 тыс. рублей и бытовая химия 3 наименований на сумму 9,9 тыс. рублей) без необходимой и достоверной информации о товаре и изготовителе на русском языке. Кроме того, в обороте находились технически сложные товары иностранного производства (14 единиц на общую сумму 215,7 тыс. рублей), в гарантийные свидетельства которых включены условия, ущемляющие права потребителя и осуществлялась реализация дополнительной платной услуги в рамках программы дополнительного обслуживания на 2, 3 и 5 лет, также с ущемлением прав покупателей.

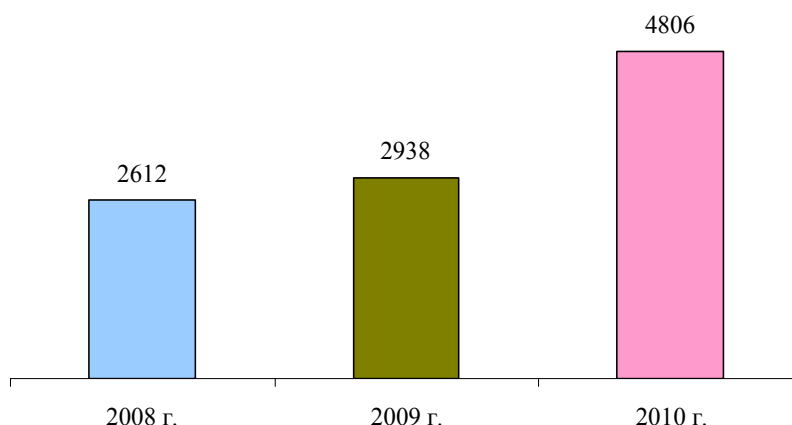


Рис. 18. Количество выявленных нарушений в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах

Таблица № 5

Структура выявленных нарушений по статьям Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-І «О защите прав потребителей» и иных законов и нормативных правовых актов, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей в Республике Башкортостан в 2010 году

Наименования нарушений по статьям	Количество нарушений, всего	Удельный вес, %
ст. 4 (качество товара (работы, услуги))	349	7,3
ст. 5, 6 (о сроке службы, годности товара, гарантийном сроке; обеспечение ремонта и технического обслуживания товара)	87	1,8
ст. 7 (право потребителя на безопасность товара)	239	5,0
ст. 8-10,12 (права потребителя на информацию)	1 080	22,5
ст. 11(режим работы продавца (исполнителя))	19	0,3
ст. 16 (недействительность условий договора, ущемляющих права потребителя)	65	1,4
ст. 18-25 (продажа товаров ненадлежащего качества)	86	1,8
ст. 27-37 (несоблюдение прав потребителей при выполнении работ (услуг))	83	1,7
другие статьи Закона	3	0,1
правила продажи отдельных видов товаров и другие нормативные акты Российской Федерации в области защиты прав потребителей	2 795	58,1

По результатам плановой проверки вынесены представления о принятии мер по устранению причин и условий, способствовавших совершению административного

правонарушения, в отношении ЗАО «Сони Электроникс» – официального импортера на территории РФ бытовой техники фирмы «Sony» и ООО «Электролюкс Рус» – официального поставщика на территории России бытовой техники фирм «AEG», «Electrolux», «Zanussi». Представления рассмотрены данными фирмами и получены сообщения о принятых мерах.

По выявленным нарушениям на юридическое лицо ООО «М. видео Менеджмент» наложен штраф на сумму 30 тыс. рублей и выдано предписание об устранении указанных нарушений. В суд передан иск о признании действий продавца ООО «М. видео Менеджмент» противоправными в отношении неопределенного круга потребителей и о прекращении этих действий. Заявление находится в стадии рассмотрения.

При проведении плановой выездной проверки установлено, что в магазине-закусочной индивидуального предпринимателя Камалтдиновой Э.Г. (Иглинский район, д. Алаторка, ДРСУ-1, 1 499 км автодороги «Самара-Уфа-Челябинск») оказание услуг общественного питания, приготовление блюд и напитков, реализуемых по месту изготовления, осуществлялось без технологических и технико-технологических карт на продукцию общественного питания. Так, на момент проверки, реализовывались 24 наименования блюд и напитков, на которые отсутствовали технологические и технико-технологические карты. Кроме того, осуществлялась реализация табачных изделий 29 наименований (остаток на момент проверки составил 1 366 пачек на сумму 33,5 тыс. рублей) без каких-либо ценников. В продаже имелись продовольственные товары 37 наименований без указания на ценниках наименования товара, веса изделия, сорта, подписи материально-ответственного лица или печати организации, даты оформления ценника (имелась самоклеющаяся лента с указанием цены). Отсутствовала вывеска с указанием фирменного наименования (наименования) организации (продавца), места ее нахождения.

По результатам проверки индивидуальный предприниматель Камалтдинова Э.Г. оштрафована на сумму 1,0 тыс. рублей и по 3 статьям КоАП РФ вынесены предупреждения.

За отчетный период, также как и за прошлый год, преобладали нарушения, связанные с непредставлением надлежащей информации об изготовителях (исполнителях, продавцах) и товарах (работах, услугах).

7.2. Предупреждение и пресечение нарушений законодательства о защите прав потребителей

Потребительский рынок республики динамично развивается. Расширяется ассортимент товаров, перечень выполняемых работ и оказываемых услуг. Вместе с тем, результаты надзорных мероприятий на потребительском рынке свидетельствуют о многочисленных фактах нарушений требований законодательства по защите прав потребителей.

Несмотря на проводимую работу, наблюдается рост обращений граждан на нарушения их прав. Общее количество поступивших обращений в сфере защиты прав потребителей увеличилось за 5 лет в 2,8 раза и составило 2 768 обращений (2006 г. – 981 обращение), что говорит об актуальности существующих проблем на потребительском рынке (рис. 19).

Обращения на деятельность в сфере торговли составляют 60,5% от общего количества обращений, на оказание услуг – 21,6% и прочие – 17,9%. По всем

обращениям проведены соответствующие мероприятия по надзору и иные меры реагирования (рис. 20).

Анализ обращений на деятельность торговых организаций показывает, что основная доля приходится на неудовлетворительное качество продовольственных товаров – 44,9%, сложнobyтовой техники (стиральные машины, компьютеры, холодильники и другие) – 26,5%, одежды и обуви – 7,3%, мебели – 5%, строительных материалов и изделий – 4,7%, лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения – 4,6%. автомобилей и мототехники – 4,5% (рис. 21).

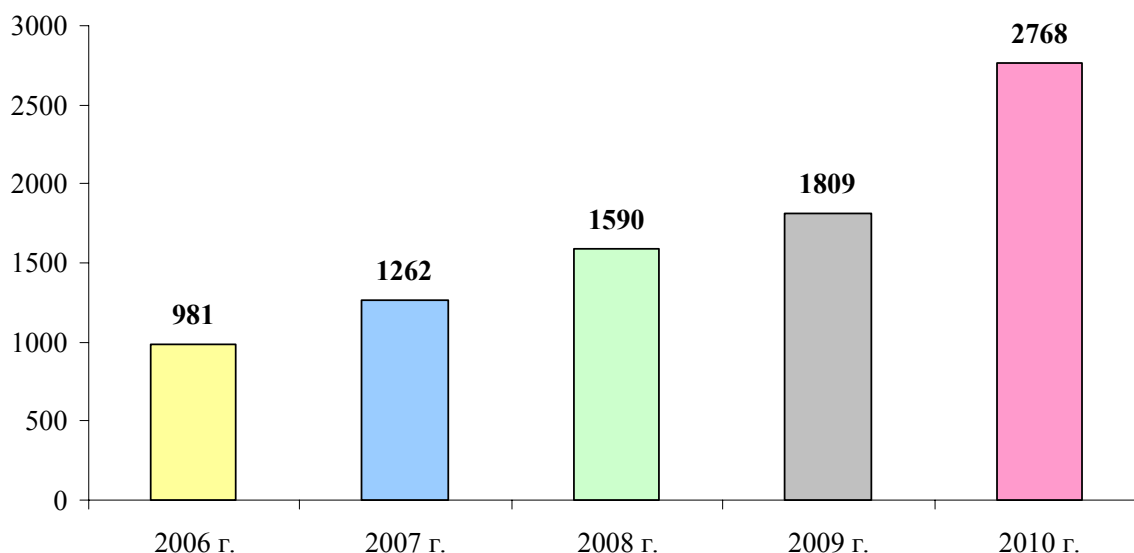


Рис. 19. Количество обращений в 2006-2010 годах

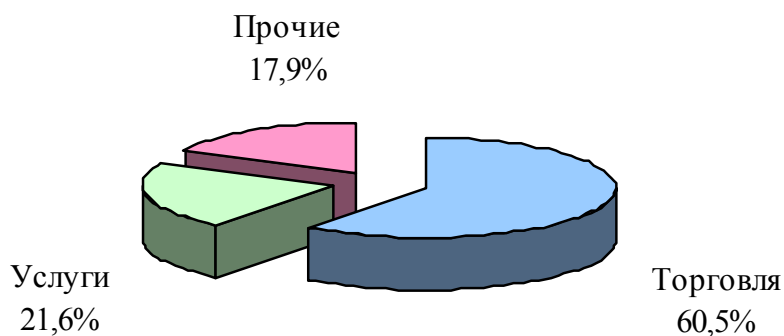


Рис. 20. Структура обращений граждан по видам деятельности в 2010 году

В сравнении с 2009 годом увеличилось количество обращений на нарушение прав потребителей при реализации продовольственных товаров в 2,9 раза, мебели в 1,9 раза, изделий медицинского назначения в 1,8 раза, сложнobyтовой техники на 11,8%. Однако уменьшилось количество обращений при продаже автомобилей и мототехники на 18,3%.

При проведении внеплановой выездной проверки ООО «ЭЛЬДОРАДО», осуществляющего торговую деятельность в обособленном подразделении «Магазин

№ 29 г.Уфа», (ул. Менделеева, д. 137) на основании 2 обращений потребителей и обращения, переданного на рассмотрение прокуратурой Кировского района г.Уфы по подведомственности, установлено, что услуги розничной торговли осуществлялись с нарушением законодательства о защите прав потребителей.

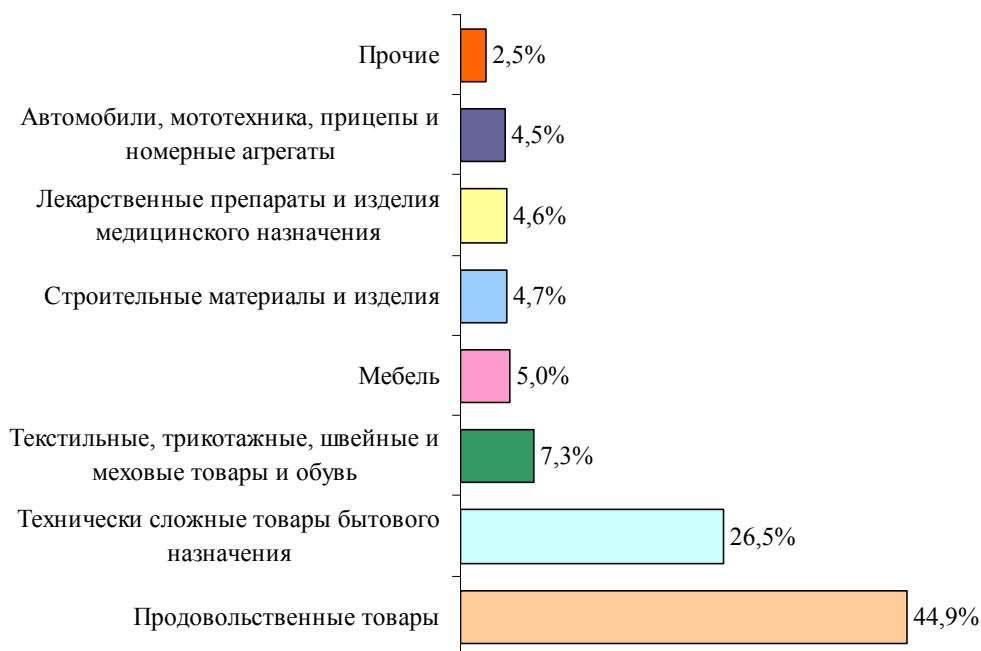


Рис. 21. Структура обращений граждан в сфере торговли по группам товаров в 2010 году, %

Подтвердился факт нарушения прав потребителя при обнаружении недостатка в приобретенном фене марки «IMETEK 1829». После разъяснения законодательства в области защиты прав потребителей, руководством магазина «ЭЛЬДОРАДО» принято решение о проведении независимой экспертизы фена. Также выявлено, что покупатели холодильного оборудования вводятся в заблуждение относительно объема, характера, содержания и сроков гарантийного обслуживания товара и программы дополнительного сервиса. Взимание платы за дополнительное сервисное обслуживание товара в пределах установленного гарантийного срока является обманом.

Подтвердилось обращение второго потребителя на отказ ООО «ЭЛЬДОРАДО» в возврате денежных средств за 2 сертификата программ дополнительного сервиса на 2 года (Договор о принятии продавцом дополнительных обязательств в отношении приобретенного потребителем товара), стоимостью по 3,4 тыс. рублей на телевизор модели SAMSUNG LE 37 A 656 и холодильник модели SAMSUNG RL 44 QEUS.

В ходе проверки руководством магазина принято решение о расторжении договора о принятии продавцом дополнительных обязательств в отношении телевизора, холодильника и возврате денежных средств потребителю. Кроме того, установлено, что в данный договор включены условия, ущемляющие права потребителя по сравнению с правилами, установленными законами или иными правовыми актами РФ в области защиты прав потребителей.

В другом обращении отказано потребителю в возврате денежных средств в размере 3,4 тыс. рублей, уплаченных за сертификат программы дополнительного сервиса на 3 года в отношении холодильника ELEKTROLUX ERB 4045, приобретенного потребителем 11 февраля 2007 года. Установлено, что предложенные сертификатом услуги фактически являются возмездными (входят в стоимость сертификата) и в течение года подменяют собой бесплатные гарантийные

обязательства изготовителя. По условию сертификата, если потребитель не обращается за дополнительным сервисным обслуживанием, то за него ему возвращают денежные средства (3,4 тыс. рублей). Однако в добровольном порядке требование потребителя о возврате денежных средств продавцом не удовлетворено.

По результатам проверки ООО «ЭЛЬДОРАДО» оштрафовано на сумму 40 тыс. рублей, директор магазина – на сумму 2,5 тыс. рублей. Выдано предписание по устранению выявленных нарушений. Однако мероприятия, указанные в предписании не были исполнены в срок, поэтому материалы дела об административном правонарушении в отношении ООО «ЭЛЬДОРАДО» переданы в мировой суд по Кировскому району город Уфа Республики Башкортостан для привлечения к административной ответственности по ч.1 ст.19.5. Суд вынес постановление о привлечении ООО «ЭЛЬДОРАДО» к административному наказанию в виде штрафа на сумму 10 тыс. рублей.

В сфере защиты прав потребителей по видам услуг большая часть обращений приходится на оказание жилищно-коммунальных услуг – 39,4%, деятельность кредитных организаций – 25,6%, медицинских услуг – 12,4%, услуг связи – 10,4%, услуг общественного питания – 6,2%, туристских услуг – 4,5% и прочих – 1,5% (рис. 22).



Рис. 22. Структура распределения обращений граждан в сфере защиты прав потребителей по видам услуг в 2010 году

В 2010 году по сравнению с 2009 годом возросло количество обращений на оказание:

- кредитных организаций в 3,0 раза;
- медицинских услуг в 2,2 раза;
- услуг связи в 1,9 раза;
- жилищно-коммунальных услуг в 1,6 раза;
- общественного питания 1,5 раза.

Однако в 1,6 раза уменьшилось количество обращений на предоставление туристских услуг. По всем обращениям проведены соответствующие контрольно-надзорные мероприятия и иные меры реагирования.

По обращению гражданина на отсутствие в наглядной форме информации с указанием основания проведения медицинского освидетельствования с исследованием

биологических сред проведено административное расследование в ГУЗ Республиканский наркологический диспансер № 1 Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (ул. 50 лет СССР, д. 43 (юридический адрес: г.Уфа, ул. Пушкина, д. 119). Установлено, что в договоре до потребителя не доведена необходимая и достоверная информация об оказываемых услугах, а именно отсутствует полное наименование оказываемых услуг, срок их получения, порядок расчета, адрес (место нахождения), фирменное наименование исполнителя. За выявленные нарушения ГУЗ Республиканский наркологический диспансер № 1 Министерства здравоохранения Республики Башкортостан привлечено к административной ответственности на сумму 7,0 тыс. рублей.

7.3. Защита прав потребителей на безопасность и качество товаров, работ и услуг

Право на безопасность и качество товаров, работ и услуг является одним из основополагающих прав потребителей и обеспечивается национальным законодательством, включающим: Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральный закон от 27 декабря 2002 года № 184-ФЗ «О техническом регулировании», Федеральный закон от 2 января 2000 года № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

В 2010 году изъято из оборота 9,6 тонн товаров продовольственной группы на сумму 654,7 тыс. рублей и 3,8 тыс. единиц товаров промышленной группы на сумму 10 100 тыс. рублей.

Сведения о качестве и количестве проинспектированных и изъятых из оборота в товарном и суммарном отношении товаров приведены в таблице № 6.

Таблица № 6

Сведения о качестве проинспектированных товаров по Республике Башкортостан в 2010 году

№№ п/п	Наименование группы товаров	Единица измерения	Проверено	Изъято из оборота		
				Коли- чество, всего	Стоимость, тыс. руб.	% к проверен- ным
Продовольственные товары						
1	Мясо и птица	тонн	25,446	0,9636	102,46	3,8
2	Изделия колбасные	тонн	7,5647	0,3144	41,459	4,2
3	Консервы мясные и мясорастительные	тыс.туб.	1,3244	0,0331	1,584	2,5
4	Продукция рыбная пищевая (без рыбных консервов)	тонн	66,009	0,2288	24,511	0,3
5	Консервы и пресервы рыбные и из морепродуктов	тыс.туб	16,185	0,1433	6,016	0,9
6	Масло животное	тонн	1,7315	0,0225	3,348	1,3
7	Продукция маргариновая и майонезная	тонн	3,4747	0,1	9,261	2,9
8	Сыры	тонн	1,4707	0,0756	17,507	5,1
9	Пряности пищевкусовые, приправы и добавки- концентраты	тонн	0,3531	0,0281	6,242	8

Продолжение табл. № 6

№№ п/п	Наименование группы товаров	Единица измерения	Проверено	Изъято из оборота		
				Коли- чество, всего	Стоимость, тыс. руб.	% к проверен- ным
10	Масла растительные	тонн	8,4649	0,2583	14,186	3,1
11	Цельномолочная продукция	тонн	5,7739	0,0995	7,0646	1,7
12	Изделия макаронные	тонн	6,178	0,173	4,316	2,8
13	Консервы плодоовощные и ягодные	туб	5,6367	3,9101	87,33	69,4
14	Пиво	дкл	594,15	39,65	15,173	6,7
15	Яйцо птицы	тыс. шт.	7,525	0,61	1,1	8,1
16	Папиросы и сигареты	тыс. шт.	59,492	0,294	10,306	0,5
17	Кондитерские изделия	тонн	14,588	0,5059	46,272	3,5
18	Хлеб и хлебобулочные изделия	тонн	2,4428	0,1692	6,259	6,9
19	Безалкогольные напитки и минеральные воды	дкл	1694	44,311	12,365	2,6
20	Водка и ликероводочные изделия	дкл	1010,3	2,6	66,2	0,3
21	Вина виноградные и плодовые	дкл	1312,8	9,65	69,301	0,7
22	Вина шампанские и игристые	дкл	288,17	0,525	1,01	0,2
23	Коньяки, коньячные напитки и спирты коньячные	дкл	108,22	0,7	42,9	1,3
Товары промышленной группы						
24	Холодильники бытовые	шт.	184	4	137,9	2,2
25	Приборы бытовые электрические нагревательные	шт.	554	14	163,89	2,5
26	Электроосветительная арматура и электрические лампы	шт.	41906	8	2,06	0,02
27	Мебель бытовая	шт.	70	38	372,97	54,3
28	Изделия трикотажные (бельевой и верхний трикотаж)	тыс. шт.	3,23	0,296	246,36	9,2
29	Устройства радиоприемные	шт.	827	15	10,257	1,8
30	Изделия швейные	тыс. шт.	373,55	0,481	6875,9	0,1
31	Обувь кожаная	тыс. пар	6,374	1,328	2030,3	20,8
32	Изделия кожгалантерейные	шт.	1125	81	113,07	7,2
33	Изделия чулочно-носочные	тыс. шт.	2,013	1,139	31,083	56,6
34	Видео и аудиокассеты с записью	тыс. шт.	19,241	0,032	2,69	0,2
35	Мыло туалетное твердое	тыс. шт.	0,423	0,045	0,495	10,6
36	Аппаратура видеозаписи и воспроизведения бытовая (видеомагнитофоны)	шт.	578	14	71,7	2,4
37	Изделия парфюмерно- косметические	тыс. шт.	3,702	0,279	10,022	7,5

Основными причинами изъятия из оборота некачественных товаров являются: продажа с истекшим сроком годности, отсутствие необходимой и достоверной информации о товаре, нарушение технологии производства и условий хранения, ненадлежащее оформление сопроводительных документов, подтверждающих качество и безопасность и несоблюдение правил продажи.

В ходе проведения внеплановой выездной проверки по обращению потребителя установлено, что в магазине «Монетка» ООО «Элемент-Трейд-Уфа», (г.Уфа, ул. Гагарина, д. 11) при оказании услуг розничной торговли нарушались требования

законодательства Российской Федерации, которые должны обеспечивать безопасность товара для жизни и здоровья потребителя, и не доводилась достоверная и необходимая информация о товаре и его изготовителе, что не обеспечивало возможность их правильного выбора.

Так, в продаже имелись продукты питания 3 наименований общим весом 16,2 кг на сумму 2,1 тыс. рублей некачественные, с истекшим сроком годности от 8 до 23 суток. Кроме того, эти товары предварительно расфасовывались без указания на маркировках даты выработки, срока годности, условий хранения и наименования изготовителя.

За выявленные нарушения виновные лица оштрафованы на сумму 6,0 тыс. рублей.

При осуществлении плановой выездной проверки ООО Башкирское предприятие оптовой торговли «Сэнди» установлено, что в магазинах «Ёжик» № 1, 7, 16 ООО БПОТ «Сэнди» (ул. Российская, д. 13, ул. Гагарина, д. 1/3 и ул. Свободы, д. 6), осуществлялась реализация одежды детской в количестве 116 единиц на сумму 23,9 тыс. рублей, игрушек в количестве 50 единиц на сумму 3,1 тыс. рублей, обуви детской в количестве 6 пар на сумму 0,87 тыс. рублей, ненадлежащего качества по дефектам производственного характера. Также в продаже имелась одежда детская в количестве 180 единиц на сумму 43,3 тыс. рублей, игрушки в количестве 2 единицы на сумму 1,1 тыс. рублей без необходимой и достоверной информации о реализуемом товаре и его изготовителе, без инструкций по эксплуатации.

По итогам проверки ООО «Башкирское предприятие оптовой торговли «Сэнди» привлечено к административной ответственности на сумму 20 тыс. рублей и вынесено предупреждение. К административной ответственности привлечены управляющие магазинами на сумму 6,0 тыс. рублей.

7.4. Практика применения Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях в области защиты прав потребителей и потребительского рынка

В соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях в 2010 году за нарушение законодательства в сфере защиты прав потребителей Управлением на юридических и должностных лиц, граждан наложено 1 277 административных штрафов на сумму 3,7 млн. рублей. Вынесено 96 постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждений.

Наиболее высокий удельный вес привлечения к административной ответственности по фактам продажи товаров, выполнения работ либо оказания услуг с нарушением прав потребителей на получение необходимой и достоверной информации о реализуемом товаре (работе, услуге) по ч. 1 статьи 14.8 КоАП РФ – 402 штрафа или 31,2%, а также с нарушением правил продажи отдельных видов товаров по статье 14.15 КоАП РФ – 380 штрафов или 29,8 %. (рис. 23).

По нарушениям, связанным с включением в договор условий, ущемляющих установленные законом права потребителя (ч. 2 ст. 14.8), вынесено 85 постановлений, что больше в 1,8 раза, чем в прошлом году. Уменьшилось в 1,3 раза выявление случаев обмана, введение в заблуждение относительно потребительских свойств товара (ст. 14.7), вынесено 90 постановлений.

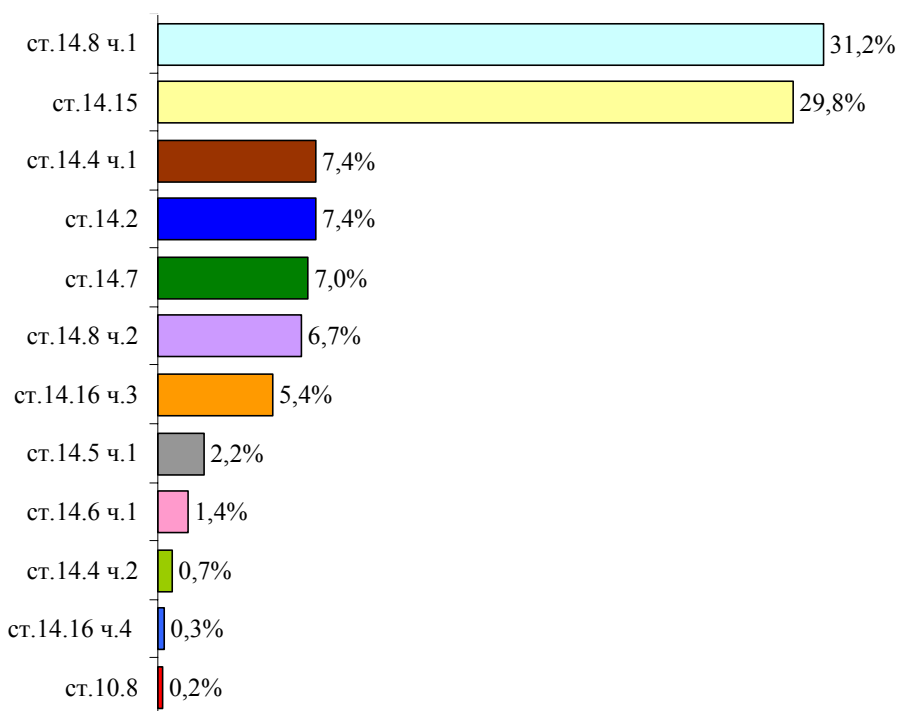


Рис. 23. Структура правонарушений в области защиты прав потребителей по статьям КоАП РФ в 2010 году

7.5. Досудебная и судебная защита прав потребителей – формы, методы и результаты проделанной работы

Деятельность Управления на этапе досудебной защиты прав потребителей в 2010 году проходила по следующим основным направлениям: помощь потребителям в подготовке и оформлении их законных требований по отношению к продавцам, изготовителям и исполнителям, обучение предпринимателей основам законодательства по защите прав потребителей, консультирование специалистов органов по защите прав потребителей при местных администрациях по вопросам оказания правовой помощи потребителям.

Как показывает практика, наиболее эффективным способом оказания помощи в разрешении возникающих споров является представление Управлением заключений по делу. За отчетный период даны заключения по 48 судебным делам в сфере защиты прав потребителей, что больше на 33,3% по сравнению с 2009 годом. Удельный вес удовлетворенных исковых заявлений потребителей, по делам которых Управление участвовало с заключениями, в общем количестве дел составляет 79,2% (рис. 24).

Наиболее активно в этом направлении работали Управление, Белорецкий, и Кумертауский территориальные отделы.

По судебным делам с участием специалистов Управления, Белорецкого, Туймазинского, Кумертауского Белебеевского и Салаватского территориальных отделов, присуждено в пользу потребителей 2 211,0 тыс. рублей; а также компенсация за моральный вред, причиненный потребителям, в размере 126,0 тыс. рублей. В том числе в области предоставления финансовых услуг в пользу потребителей-заемщиков присуждено денежных средств на сумму 505,6 тыс. рублей и компенсация за моральный вред – 30,1 тыс. рублей. Это свидетельствует о повышении «качества участия» специалистов Управления и его территориальных отделов в судебной защите прав граждан как потребителей.

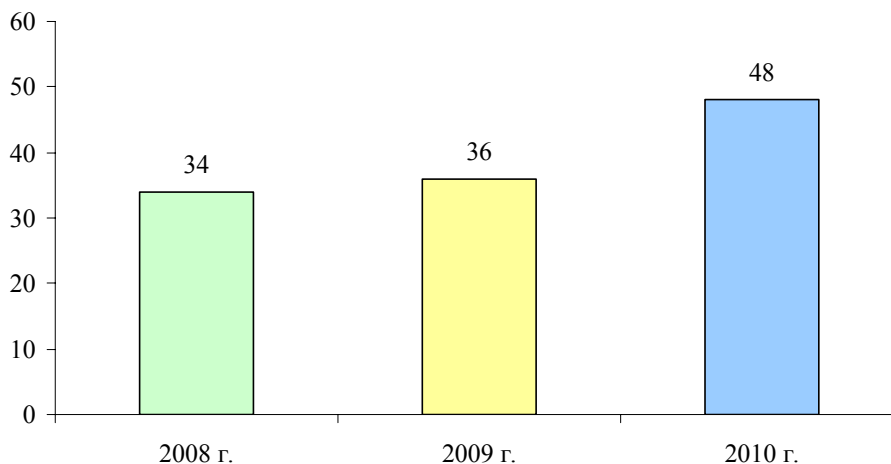


Рис. 24. Количество заключений, направленных в суды в сфере защиты прав потребителей, в 2008-2010 годах

По судебным делам с участием специалистов Управления, Белорецкого, Туймазинского, Кумертауского Белебеевского и Салаватского территориальных отделов Управления, присуждено в пользу потребителей 2 211,0 тыс. рублей; а также компенсация за моральный вред, причиненный потребителям, в размере 126,0 тыс. рублей. В том числе в области предоставления финансовых услуг в пользу потребителей-заемщиков присуждено денежных средств на сумму 505,6 тыс. рублей и компенсация за моральный вред – 30,1 тыс. рублей. Это свидетельствует о повышении «качества участия» специалистов Управления и его территориальных отделов в судебной защите прав граждан как потребителей.

В судебные органы подано 60 заявлений в защиту прав потребителей, в том числе – 57 исков в защиту неопределенного круга лиц, что в 2,9 раза больше чем в 2009 году, из них на продажу некачественных товаров подан 31 иск, на неудовлетворительную деятельность организаций общественного питания – 8, туристских агентств – 3, нарушение правил при оказании медицинских услуг – 2, предоставлении коммунальных услуг – 1, финансовых – 1, перевозке воздушным видом транспорта – 1 и на другие виды деятельности – 13 исков (рис. 25).

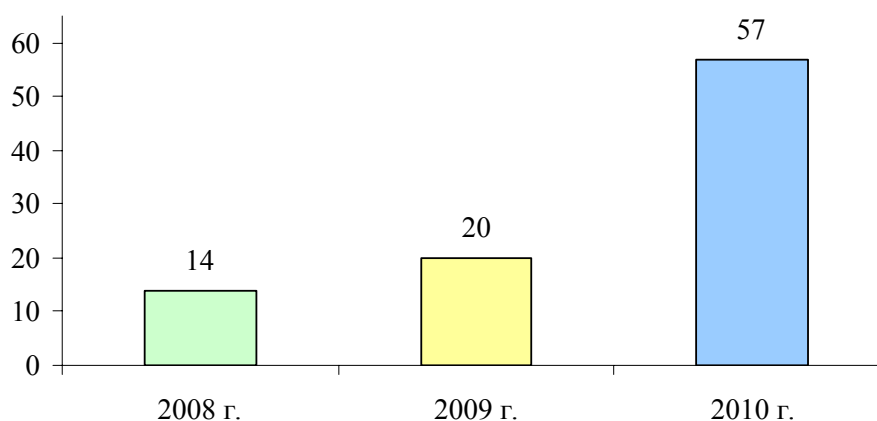


Рис. 25. Количество исков, поданных в суд в защиту неопределенного круга лиц в 2008-2010 годах

Удельный вес числа удовлетворенных исков в защиту неопределенного круга лиц от общего количества исков, рассмотрение по которым закончено в отчетном периоде, составляет 91,1%, по 4 делам отказано в удовлетворении исков, 12 находятся на стадии рассмотрения.

Среди территориальных отделов по количеству поданных заявлений в защиту неопределенного круга потребителей, по-прежнему первое место занимает Сибайский территориальный отдел Управления (11).

По обращению потребителя о розничной продаже табачных изделий в магазине ООО «Ольга» (ул. М. Карима, д. 50), расположенном на расстоянии менее 100 м от границ территории МОУ средняя общеобразовательная школа № 1 (ул. М. Карима, д. 53/55) проведено административное расследование. Установлено, что в магазине ООО «Ольга» в обороте находились и выставлены на продажу табачные изделия в количестве 1 032 пачек в ассортименте на общую сумму 34,3 тыс. рублей. Главным управлением архитектуры и градостроительства Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан были представлены сведения о том, что ближайшее расстояние от магазина ООО «Ольга» до границы земельного участка школы № 1 составляет 36 м, что является нарушением п. 5 ст. 3 Закона «Об ограничении курения табака». Материалы в отношении юридического лица ООО «Ольга», направлены в Октябрьский районный суд г.Уфы, который наложил административный штраф в размере 30,0 тыс. рублей. Управлением выдано обществу предписание о недопущении реализации табачных изделий в магазине. ООО «Ольга» не согласилось с указанным решением и его обжаловало. Арбитражный суд Республики Башкортостан признал законным выданное предписание, тем не менее, ООО «Ольга» обратилось с апелляционной жалобой в Восемнадцатый арбитражный апелляционный суд (г.Челябинск) о признании недействительным указанного предписания, который также признал законным выданное предписание о запрете розничной продажи табачных изделий в магазине. Далее, ООО «Ольга» обратилось с кассационной жалобой в Федеральный арбитражный суд Уральского округа (г.Екатеринбург), полагая, что выводы судов не соответствуют установленным по делу фактическим обстоятельствам и имеющимся доказательствам, а также ссылаясь на неправильное применение норм материального и процессуального права. Однако доводы заявителя Федеральный арбитражный суд Уральского округа отклонил, решение Арбитражного суда Республики Башкортостан и постановление Восемнадцатого арбитражного апелляционного суда оставил без изменения, а кассационную жалобу ООО «Ольга» – без удовлетворения.

7.6. Соблюдение законодательства о защите прав потребителей отдельных секторов потребительского рынка товаров и услуг

Приоритетными в деятельности Управления в 2010 году явились меры, направленные на пресечение нарушений прав потребителей в таких проблемных секторах потребительского рынка, как предоставление финансовых и жилищно-коммунальных услуг, строительство жилья, перевозки граждан различными видами транспорта и обслуживание туристов.

7.6.1. Финансовые услуги

В современных условиях финансово-экономического кризиса потребитель нуждается в защите его интересов со стороны государства, прежде всего, в таком наиболее подверженном риску сегменте потребительского рынка, как предоставление

финансовых услуг. Одним из видов услуг, приобретаемых потребителем, является заключение договоров с кредитными организациями на предоставление им денежных средств, открытие и ведение счетов клиентов-граждан, осуществление расчетов по их поручению, а также заключение договоров банковского вклада.

В 2010 году проведено 12 мероприятий по надзору в отношении финансовых учреждений, осуществляющих свою деятельность по предоставлению гражданам услуг по кредитованию, из них плановых – 8 проверок (ОАО АКП «Башкомснаббанк», ОАО «Промсвязьбанк», ОАО «Региональный банк», ОАО «Социнвестбанк», ОАО АКП «Росбанк», ОАО «Уральский банк реконструкции и развития», ОАО АКП «Московский Банк Реконструкции и Развития», ЗАО КБ «Ситибанк»), внеплановых – 4 (ОАО АК «Сберегательный банк Российской Федерации» (3 проверки), ОАО «УРАЛСИБ»). Кроме того, проведено 2 административных расследования (ОАО «ИнвестКапитал Банк» и ООО «Русфинанс Банк»).

За выявленные нарушения в отношении юридических и должностных лиц вынесены постановления об административных правонарушениях на сумму 138,0 тыс. рублей.

В результате проведения плановой выездной проверки в филиале «Уфимский» ОАО «Уральский банк реконструкции и развития» выявлены нарушения в части:

- предоставления полной и достоверной информации об оказываемых услугах;
- включение в договора условий, ущемляющих права потребителей по сравнению с нормами установленными законодательством Российской Федерации.

При проведении анализа кредитных договоров, заключенных между ОАО «УБРИР» и гражданами, установлено, что начисление различных платежей, размер комиссий прямо зависит от действующих тарифов банка. При этом тарифы не являются составной частью кредитного договора и предоставляются только для ознакомления. Кроме того, в кредитных договорах выявлены условия, ущемляющие права потребителей: взимание дополнительной платы за ведение карточного счета при наличии кредита, зачисление денежных средств на счет клиента в день поступления платежных документов, право банка на одностороннее изменение условий кредитного договора и на блокировку карты в случаях, не предусмотренных законодательством Российской Федерации.

По выявленным фактам ОАО «УБРИР» привлечено к административной ответственности на сумму 15 тыс. рублей.

В ходе проведения плановой проверки по надзору в ЗАО КБ «Ситибанк» и анализе представленных документов выявлены условия, ущемляющие права заемщиков (потребителей) по сравнению с правилами, установленными законами или иными правовыми актами РФ, такие как оплата единовременной комиссии за оформление пакета документов в пределах 2,0% от суммы предоставленного кредита, выплата комиссии за досрочное погашение в размере 2,5% от суммы задолженности.

По результатам проверки вынесено постановление о назначении ЗАО КБ «Ситибанк» административного наказания в виде штрафа в размере 10,0 тыс. рублей.

Ввиду недостаточной финансовой грамотности гражданин становится невольным заложником банка, так как не обладает специальными познаниями в банковской сфере и не получает всего объема достоверной, понимаемой информации, которая в наглядной и доступной форме позволила бы ему сделать выбор в пользу способа получения денежных средств.

Так, за отчетный период в Управление поступило 153 (2009 г. – 50) письменных обращений граждан в отношении кредитных организаций, предоставляющих финансовые услуги. Проводя мониторинг поступивших обращений, необходимо

отметить, что большинство вопросов связано с образовавшейся задолженностью в связи с просрочкой очередных платежей самими заемщиками, а также не снижающейся суммой долга при оплате кредита по карте. Данная проблема заключается не только в ненадлежащем исполнении заемщиками договорных обязательств. Со стороны кредитных организаций имеются ряд нарушений норм действующего законодательства:

- навязывание возмездных дополнительных услуг – страхование жизни, здоровья, трудоспособности заемщика, расчетно-кассовое обслуживание, оплата открытия и ведения расчетных счетов;
- единовременные и ежемесячные комиссии – оформление пакета документов (кредитных договоров, соглашений, договоров залога, поручительства), за выдачу и обслуживание кредита;
- наличие в договорах условий о взимании штрафов и неустоек за досрочное полное и частичное погашение кредита;
- включение в договора условий, ущемляющих права потребителей (изменение банком условий договора в одностороннем порядке, определение подсудности);
- необоснованная абсолютизация кредитными организациями принципа свободы договора;
- не предоставление необходимой информации о юридическом лице (его местонахождения), оказываемых услугах, программе страхования вкладов, сумме, подлежащей выплате заемщиком, процентной ставке, сопутствующих платежах.

Так, по обращению потребителя с претензией на нарушение его прав при оказании финансовых услуг ОАО «УРАЛСИБ» проведена внеплановая выездная проверка, по результатам которой юридическое лицо привлечено к административной ответственности в виде наложения штрафа, в размере 15,0 тыс. рублей.

Основанием для привлечения к административной ответственности послужило включение банком в кредитный договор условий, ущемляющих права потребителей, а именно: взимание ежемесячной комиссии за оказание финансовых услуг по предоставлению кредита, установление даты погашения кредита в дату списания денежных средств со счета заемщика, одностороннее изменение банком условий кредитного договора.

ОАО «УРАЛСИБ» обратилось в Арбитражный суд Республики Башкортостан с заявлением об отмене постановления Управления. Решением Арбитражного суда Республики Башкортостан требования банка удовлетворены частично, путем уменьшения суммы штрафа до 10,0 тыс. рублей.

Для сокращения и предупреждения правонарушений в организациях по предоставлению финансовых услуг в Управлении проведено заседание «круглого стола» на тему «Об актуальных вопросах, связанных с обеспечением защиты прав потребителей в сфере предоставления финансовых услуг». Специалисты Управления приняли участие в заседании «круглого стола» по теме «Повышение финансовой грамотности населения» и в совещании на тему «Финансы и пресса», организованных Национальным банком Республики Башкортостан.

7.6.2. Предоставление жилищно-коммунальных услуг

Защита прав потребителей в сфере жилищно-коммунального хозяйства в условиях реформирования жилищного сектора экономики является одной из важнейших социально значимых функций Роспотребнадзора. Специалисты Управления приняли участие в работе Межведомственной комиссии Республики Башкортостан по

признанию помещения жилым, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции и Межведомственной рабочей группы по вопросам соблюдения прав граждан в жилищно-коммунальной сфере. Ежеквартально управление информирует Прокуратуру Республики Башкортостан о своей деятельности в сфере оказания жилищно-коммунальных услуг.

В 2010 году в управление поступило 235 обращений граждан (2009 г. – 145) о нарушении их потребительских прав в сфере предоставления жилищно-коммунальных услуг. Актуальными вопросами продолжают оставаться:

- невыполнение жилищно-эксплуатационными организациями обязанностей по надлежащему содержанию общего имущества жилых многоквартирных домов;
- отсутствие необходимой информации для потребителя по оказываемым жилищно-коммунальным услугам;
- несоблюдение установленного порядка начисления и оплаты жилищно-коммунальных услуг;
- нарушение требований к качеству коммунальных услуг.

Так, по обращению с претензией на размер оплаты жилищно-коммунальных услуг, проведено административное расследование в МУП «Управление жилищного хозяйства городского округа город Уфа Республики Башкортостан».

Установлено, что Единым расчетно-кассовым центром МУП «Управление жилищного хозяйства г.Уфа» при начислении платы за жилое помещение и коммунальные услуги нарушаются права потребителя на получение необходимой и достоверной информации об оказываемых жилищно-коммунальных услугах, о фактических суммах и объемах (количестве) полученной услуги или допущенной задолженности за предыдущие периоды оплаты. При наличии задолженности по оплате за потребленную электроэнергию в апреле-мае 2010 года на сумму 429 рублей 78 коп., в счет-квитанции, представленной к оплате за июль 2010 года, сумма задолженности пропорционально распределена по всем другим услугам, по которым задолженности не имелось. При этом сумма к оплате за электроэнергию не соответствует размеру фактической задолженности: в квитанции указана сумма 65 рублей 97 коп., вместо фактической суммы 429 рублей 78 коп.

Распределение задолженности за потребленную электроэнергию в платежных документах по другим видам коммунальных услуг является неправомерным, вводит потребителя в заблуждение и нарушает его право на получение необходимой и достоверной информации об оказываемых жилищно-коммунальных услугах.

В отношении МУП УЖХ г.Уфа применены меры административного взыскания в виде наложения штрафа в размере 5,0 тыс. рублей и выдано предписание об устранении выявленных нарушений.

7.6.3. Строительство жилья

Наиболее проблемным направлением деятельности Управления является надзор за исполнением требований законодательства РФ по защите прав потребителей в сфере долевого строительства. Помимо законодательства о защите прав потребителей, все строящиеся объекты подпадают под действие Федерального закона от 30 декабря 2004 года № 214 «Об участии в долевом строительстве многоквартирных домов и иных объектов недвижимости и о внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации». Указанным законом ужесточены требования по передаче объекта долевого строительства дольщику. Однако при плановых проверках в строительных организациях (ООО «Селена», ЗАО «РегионСтройКомплекс»,

ООО «Домострой», ООО Строительное предприятие «Инициатива» ОАО «КПД», ООО «ЭРС», ОАО «Строитель», ООО «Строительная компания», ООО «Башснабкомплект») по-прежнему, выявляется много нарушений законодательства, а именно:

- нарушение срока окончания строительства и передачи готового жилья;
- непредставление информации о ходе строительства, об изменении сроков окончания строительства жилых объектов и передачи квартир;
- невыполнение условий договора;
- включение в договора условий, ущемляющих права потребителей по сравнению с правилами и законами Российской Федерации;
- отказ в расторжении договоров о долевом участии в строительстве.

В ходе проведения выездной плановой проверки в ООО «Башснабкомплект» установлены следующие правонарушения: включение в договоры участия в долевом строительстве условий, ущемляющих права дольщиков по срокам регистрации прав собственности и выбора управляющей компании. Кроме того, не представлена необходимая и достоверная информация о застройщике, в том числе о своевременном проведении аудиторской проверки, изменении места нахождения юридического лица, выявлено ненадлежащее оформление вывески организации.

За выявленные нарушения на юридическое лицо ООО «Башснабкомплект» вынесено 3 постановления о назначении административного наказания с наложением штрафа на сумму 15,0 тыс. рублей и предупреждением.

В целях обеспечения реальной защиты прав обманутых дольщиков специалисты Управления активно принимают участие в работе Межведомственной рабочей группы по вопросам соблюдения прав граждан – участников долевого строительства жилья при Прокуратуре Республики Башкортостан, Межведомственной комиссии при Правительстве Республики Башкортостан по содействию в защите прав и законных интересов граждан, пострадавших вследствие неисполнения застройщиками обязательств по строительству многоквартирных домов на территории республики.

7.6.4. Оказание транспортных услуг населению

В 2010 году основными причинами обращений в Управление были: отсутствие необходимой и достоверной информации при оказании услуг воздушным транспортом, нарушение графика движения и изменение маршрута транспортного средства, стоимости проезда в нем и нарушение сроков подачи легкового такси.

Так, в ходе проведения административного расследования по обращению с претензией на предоставление информации не на русском языке при оказании услуг перевозки воздушным транспортом ФГУП «Государственная транспортная компания «Россия», установлено, что в авиакассе ООО «Доплайн» (ул. 50 лет Октября, д. 20), потребителю был оформлен билет на рейс «Уфа-Санкт-Петербург» с выдачей маршрут/квитанции электронного билета, оформленного не на русском языке. В связи с этим потребитель опоздала на регистрацию пассажиров и багажа.

За выявленные нарушения ФГУП «Государственная транспортная компания «Россия» оштрафовано на сумму 10 тыс. рублей. Кроме того, по результатам административного расследования Управлением подано в суд исковое заявление в защиту прав и законных интересов неопределенного круга потребителей, иск удовлетворен.

7.6.5. Туристская деятельность

В 2010 году специалистами Управления проведено 15 плановых проверок хозяйствующих субъектов, оказывающих туристские услуги (ООО «Окно плюс», ООО «Фэнтэзи», ООО «Мэтр-Вояж», ООО «Флайт», ООО «Кламас-ТУР», ООО «НЕКМАН», ООО «Саквояж», ООО «Инкон-Тур», ООО «Рашида-Тур» и другие) и 10 административных расследований по соблюдению прав потребителей при оказании туристских услуг (ООО «Башкиртурист», ИП Штоль Н.В, ООО «ЭкоЛайн», ООО «Дилижанс», ООО «Кабриолет тур», ООО «Окно Плюс», ООО ТФ «Белые ночи», ООО «Орфей-Трэвел», ООО «Спутник-Юлдаш», ООО «АльМаТур»). Рассмотрение договоров туристических организаций свидетельствует об общей тенденции ограничить свою ответственность перед клиентом. Это выражается в том, что в договорах, как правило, детально оговариваются условия и размеры ответственности граждан (в виде неустойки) вплоть до расторжения договора, при этом ответственность организации перед потребителем отсутствует. Нередко договоры содержат пункты, предоставляющие турагентству право в одностороннем порядке изменять условия предоставляемых услуг, чаще всего, это замена отеля.

Подано в суд 3 исковых заявления в защиту прав и законных интересов неопределенного круга потребителей в отношении – ООО «Мэтр-Вояж», ООО «ЭкоЛайн» и ООО «Окно Плюс»). Суд удовлетворил все иски и обязал прекратить эти действия и довести до сведения потребителей о решении суда через средства массовой информации.

При плановой проверке турагентства ООО «Флайт» установлено, что в договоры, заключенные турагентом с потребителями, не внесены существенные условия реализации турпродукта, отсутствует своевременная, необходимая и достоверная информация о реализуемом турпродукте, в том числе на русском языке, с расшифровкой и разъяснением потребительских свойств турпродукта, предоставляемых услуг. Кроме того, в договорах возмездного оказания туристических услуг, заключенных ООО «Флайт» с туристами, внесены условия, ущемляющие права потребителей. На момент проверки на вывеске организации отсутствовала необходимая информация о месте ее нахождения (почтовый, юридический адрес). При заключении договора-поручения об организации туристической поездки потребителям не предоставлялась информация о правилах оказания услуг по реализации туристского продукта, книга отзывов и предложений, бланки оформляемых документов, в нарушение требований норм действующего законодательства.

По результатам проверки юридическое ООО «Флайт» и должностное лицо привлечены к административной ответственности в виде штрафов на сумму 14,0 тыс. рублей.

7.6.6. Образовательные услуги

В 2010 году Управлением проведено 17 проверок, в том числе 15 плановых, в отношении организаций, предоставляющих населению платные образовательные услуги.

Так, при проведении проверки в федеральном государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Башкирский государственный аграрный университет» (г.Уфа, ул. 50 лет Октября, д. 340) установлено, что в заключенных договорах с физическими лицами на платное обучение и в дополнительных соглашениях на внесение изменения в п. 5.5, отсутствует информация

о сроках оказания образовательных услуг, подпись потребителя и включены условия, ущемляющие его права.

За выявленные нарушения ФГОУ ВПО «Башкирский государственный аграрный университет» привлечено к административной ответственности на сумму 15,0 тыс. рублей.

7.7. Организация региональной защиты прав потребителей

Для обеспечения реальной защиты прав потребителей в республике разработана и действует Республиканская программа по защите прав потребителей на 2008-2012 годы. Управление является одним из основных ее разработчиков и принимает активное участие в ее реализации, а также в реализации следующих программ: «Качество и безопасность товаров и услуг в Республике Башкортостан на 2009-2011 годы»; «Развитие торговой отрасли Республики Башкортостан на 2007-2010 годы»; «Развития конкуренции на продовольственных рынках Республики Башкортостан на 2009-2012 годы»; «Профилактика правонарушений и борьбы с преступностью в Республике Башкортостан на 2007-2010 годы» и других. Кроме этого, Управление активно работает:

- в составе Межведомственной рабочей группы по вопросам соблюдения прав граждан – участников долевого строительства жилья при Прокуратуре Республики Башкортостан;
- в Межведомственной комиссии при Правительстве Республики Башкортостан по содействию в защите прав и законных интересов граждан, пострадавших вследствие неисполнения застройщиками обязательств по строительству многоквартирных домов на территории республики;
- в Республиканской Межведомственной комиссии по защите прав потребителей;
- в Правительственной комиссии по профилактике правонарушений и борьбе с преступностью;
- в Экспертном совете при Федеральной антимонопольной службе по Республике Башкортостан по применению законодательства о рекламе и других мероприятиях.

В преддверии Всемирного дня защиты прав потребителей в Управлении проведено расширенное заседание коллегии на тему «Пути повышения эффективности деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в сфере защиты прав потребителей в 2010 году» с участием представителей Межведомственной комиссии по защите прав потребителей Республики Башкортостан, отдела (инспекции) в Республике Башкортостан по Приволжскому межрегиональному территориальному управлению Ростехрегулирования, Государственного комитета Республики Башкортостан по предпринимательству и торговле, Управления Республики Башкортостан по защите прав потребителей и контролю за оборотом и качеством алкогольной продукции, Управления по социальной поддержке населения Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан, Башкирского регионального отделения Общероссийской общественной организации малого и среднего предпринимательства «ОПОРА РОССИИ», Региональной общественной организации «Республиканское объединение защиты прав потребителей Республики Башкортостан», Башкирской республиканской общественной организации защиты прав потребителей, ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».

Также в Управлении организовано и проведено заседание «круглого стола» на тему «Об актуальных вопросах, связанных с обеспечением защиты прав потребителей в сфере предоставления финансовых услуг» с участием представителей Национального банка Республики Башкортостан, ООО «Промышленно-Транспортный Банк», ОАО АКБ «Башкомснаббанк», Управления Республики Башкортостан по защите прав потребителей и контролю за оборотом и качеством алкогольной продукции, Управления по социальной поддержке населения Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан, ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», Башкирского регионального отделения Общероссийской Общественной организации «Союз заемщиков и вкладчиков России», Башкирской республиканской общественной организации защиты прав потребителей.

7.7.1. Практика взаимодействия с органами местного самоуправления

Анализ проводимой работы показывает, что более успешно осуществляется деятельность по защите прав потребителей там, где органы местного самоуправления имеют самостоятельные, обеспеченные профессиональными кадрами подразделения, занимающиеся этими вопросами.

Продолжается тесное и плодотворное сотрудничество по реализации потребительской политики с отделом по защите прав потребителей Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан в соответствии с Соглашением от 25 сентября 2006 года о сотрудничестве и взаимодействии и Положением «О городской межведомственной комиссии по защите прав потребителей», утвержденным постановлением главы Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан от 31 января 2006 года № 192.

Управление приняло участие в оперативном совещании Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан по обсуждению вопроса «О соблюдении законодательства в сфере защиты прав потребителей при оказании жилищно-коммунальных услуг», а также в работе выездной бригады быстрого реагирования Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан по оказанию консультационной помощи населению по вопросам защиты прав потребителей на территории ТСК «Пушкинский», ТРК «Семья», «Южный полюс», «Мир» и «Иремель».

В 4 муниципальных районах республики образованы комиссии по защите прав потребителей, в состав которых включены специалисты территориальных отделов.

Постановлением главы Администрации муниципального района Чекмагушевский район Республики Башкортостан от 4 июня 2009 года № 374 создана Межведомственная комиссия по защите прав потребителей.

В муниципальном районе Ишимбайский район Республики Башкортостан принято постановление главы Администрации от 23 января 2009 года № 73 «О комиссии по защите прав потребителей».

Аналогичные комиссии созданы в Калтасинском (постановление главы Администрации от 3 декабря 2009 года № 693) и Илишевском районах (постановление главы Администрации от 13 августа 2008 года № 876).

Кроме того, в 2 городских округах республики разработаны и утверждены Программы, содержащие вопросы защиты прав потребителей. В г.Октябрьский постановлением главы Администрации городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан от 20 марта 2009 года № 457 утверждена «Муниципальная программа по защите прав потребителей городского округа город Октябрьский на 2009-2010 годы».

Администрацией городского округа город Кумертау утверждена решением Совета городского округа г. Кумертау Республики Башкортостан от 25 февраля 2009 года № 20-7 «Программа совершенствования торговой отрасли городского округа город Кумертау Республики Башкортостан на 2009-2010 годы», включающая раздел «Защита прав потребителей».

7.7.2. Практика взаимодействия с общественными объединениями

В республике функционируют 10 общественных организаций защиты прав потребителей: региональная общественная организация «Республиканское объединение защиты прав потребителей Республики Башкортостан», республиканская общественная организация защиты прав потребителей при содействии Регионального Исполнительного Комитета партии «Единая Россия», Башкирское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Союз заемщиков и вкладчиков России», Белебеевское городское общество защиты прав потребителей, Стерлитамакское объединение по защите прав потребителей, «Общественная организация по защите прав потребителей» Мелеузовского района, общество защиты прав потребителей и авторских прав г. Нефтекамска, городское общество потребителей «Народный контроль» в г. Салават, общественная организация-комиссия по защите прав потребителей в Аскинском районе, общественная организация по защите прав потребителей «Доверие» в Бураевском районе. Общественные организации городов Белебей и Стерлитамак являются членами Международной конфедерации обществ потребителей (КонфОП).

Не все эти организации реально влияют на общую эффективность потребительской политики. Проблема недостаточного количества специалистов, занимающихся вопросами защиты прав потребителей, усугубляется проблемой их профессиональной подготовки. Отсутствие специалистов, имеющих юридическое образование, не позволяет оказывать более квалифицированную помощь потребителям. Вместе с тем, действующими общественными объединениями республики оказывается гражданам консультативно-правовая помощь.

В связи с тем, что получение безопасных, стабильных и законных финансовых услуг имеет важное потребительское значение, проведено рабочее совещание с участием Общероссийской общественной организации «Союз заемщиков и вкладчиков России» на тему «Взаимодействие в решении вопросов, связанных с обеспечением защиты прав потребителей финансовых услуг и повышением их правовой информированности». В общественной приемной Управления совместно проведено 18 приемов граждан.

7.8. Деятельность по информированию и просвещению граждан

Все большее значение в работе по реализации государственной политики в сфере защиты прав потребителей приобретает организация системы правового образования населения и предпринимателей. Цель создания такой системы – формирование у населения, как у потребителей, так и у предпринимателей, устойчивых навыков грамотного поведения.

Начиная с 2009 года, в Управлении работает «горячая линия», причем 62,7% всех звонков приходится на сферу защиты прав потребителей. Ежедневно в отделе защиты прав потребителей проводится консультирование граждан по всем интересующим вопросам в области защиты их прав.

В Приемной Президента Российской Федерации и в Региональной общественной приемной полномочного представителя Президента Российской Федерации в Приволжском федеральном округе по Республике Башкортостан в городах Уфа и Стерлитамак проведено 9 приемов граждан по вопросам надзора и контроля за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей, проведено 53 приема граждан в общественной приемной Управления.

В целях сокращения и предупреждения различных правонарушений в организациях потребительского рынка, специалисты Управления приняли участие в мероприятиях профилактического характера:

- в проблемном семинаре для специалистов, занимающихся вопросами защиты прав потребителей в администрациях муниципальных районов и городских округов, по темам: «Государственный контроль и надзор за качеством и безопасностью товаров (работ, услуг)» и «Ответственность за правонарушения на потребительском рынке», в Башкирской академии государственной службы и управления при Президенте Республики Башкортостан;
- в заседании «круглого стола» по теме «Потребительское кредитование в 2010 году», в редакции газеты Уфимского представительства газеты «Комсомольская правда»;
- в заседании «круглого стола» по теме «Повышение финансовой грамотности населения» в Национальном банке Республики Башкортостан;
- в заседании «круглого стола» по теме «Механизмы проведения безопасной сделки на рынке недвижимости», организованном информационной службой Ufa1.ru ;
- в заседании «круглого стола» по теме «Внутренний и внешний туризм жителей Республики Башкортостан», организованном ООО «Комсомольская правда в Башкортостане»;
- в заседании комиссии по проведению республиканского конкурса «Лучшие товары Башкортостана», организованном Федеральным государственным учреждением «Центр стандартизации, метрологии и сертификации Республики Башкортостан».

С целью информирования населения, организаций, предприятий в сфере защиты прав потребителей Управлением подготовлено 246 публикаций в средствах массовой информации и на сайте Управления, что больше чем в 2009 году на 8,4%. Принято участие в 33 телевизионных передачах и 13 радиопередачах, что больше по сравнению с 2009 годом на 6,5 и 30,0% соответственно. В Управлении и территориальных отделах подготовлены и проведены «Дни открытых дверей» и «горячие линии», посвященные Всемирному дню защиты прав потребителей.

В целях привития интереса к изучению основ законодательства о защите прав потребителей, формирования правовой культуры Управлением проведены уроки, классные часы, викторины по основам потребительских знаний в 270 общеобразовательных школах городов и районов республики.

Для реализации права потребителей на просвещение в области защиты прав потребителей на базе ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» осуществляет деятельность консультационный центр.

Для реализации мер, направленных на совершенствование государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей, планов и программ взаимодействия с гражданским обществом необходимо:

1. Совершенствовать формы и методы защиты прав потребителей на основе гармоничного сочетания мер административной и гражданско-правовой ответственности и соблюдения баланса интересов потребителей и предпринимателей;

2. Активизировать работу по консолидации органов государственной власти и местного самоуправления, а также гражданского общества.

3. Реализовать комплекс превентивных мер, направленных на предупреждение и минимизацию нарушений прав потребителей, в том числе просвещение потребителей и предпринимателей по вопросам правоприменения потребительского законодательства.

Глава 8. Деятельность ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» по обеспечению государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей

Лабораторная служба Центра гигиены и эпидемиологии представлена 16 санитарно-гигиеническими, 13 бактериологическими, 2 специализированными (вирусологической, по индикации особо опасных инфекций и ПЦР), радиологической и токсикологической лабораториями. Бактериологические и санитарно-гигиенические лаборатории филиалов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» имеют на прикрепленных территориях стационарные рабочие места специалистов с необходимым набором помещений и оборудования.

Все испытательные лаборатории аккредитованы в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания». В 2010 году Центральным органом аккредитации ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора был проведен инспекционный контроль испытательных лабораторных центров ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», Октябрьского, Белебеевского, Стерлитамакского и Кумертауского межрайонных филиалов, срок действия аттестатов аккредитации испытательных лабораторных центров в заявленной области аккредитации был подтвержден.

Центром гигиены и эпидемиологии в 2010 году за счет бюджетных и внебюджетных средств, средств санитарно-эпидемиологического фонда приобретено лабораторного оборудования и проведено укрепление материально-технической базы лабораторий на сумму около 15,0 млн. рублей. Было приобретено следующее оборудование: микробиологический анализатор Бак Трак 4300, радиометр радона «Рамон-02», система термолюминесцентная дозиметрическая ДТУ-01М», хроматографы газовые «Кристалл 2000М» и «Кристалл 5000», спектрофотометры «Юнико», анализаторы ртути «Юлия», термостаты суховоздушные, стерилизаторы, боксы биологической безопасности 2 класса защиты, приборы для замера параметров ионизирующего и неионизирующего излучений, современные микроскопы, аспираторы для забора воздуха, современное холодильное оборудование и другое измерительное и вспомогательное оборудование.

В результате укрепления материально-технической базы лабораторий расширилась номенклатура выполняемых исследований, что позволило обеспечить получение полной и достоверной информации о состоянии окружающей среды, оценить эффективность и качество проводимых гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

8.1. Деятельность санитарно-гигиенических лабораторий

В 2010 году лабораториями санитарно-гигиенического профиля ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и его филиалов исследовано 82 485 образцов продукции и объектов внешней среды и проведено 386 878 исследований. Из них на бюджетных видах финансирования исследовано 34 657 (42,0%) образцов, проведено 166 483 (43,1%) исследования (2009 г. – 43,1 и 39,2% соответственно) (рис. 26, 27).

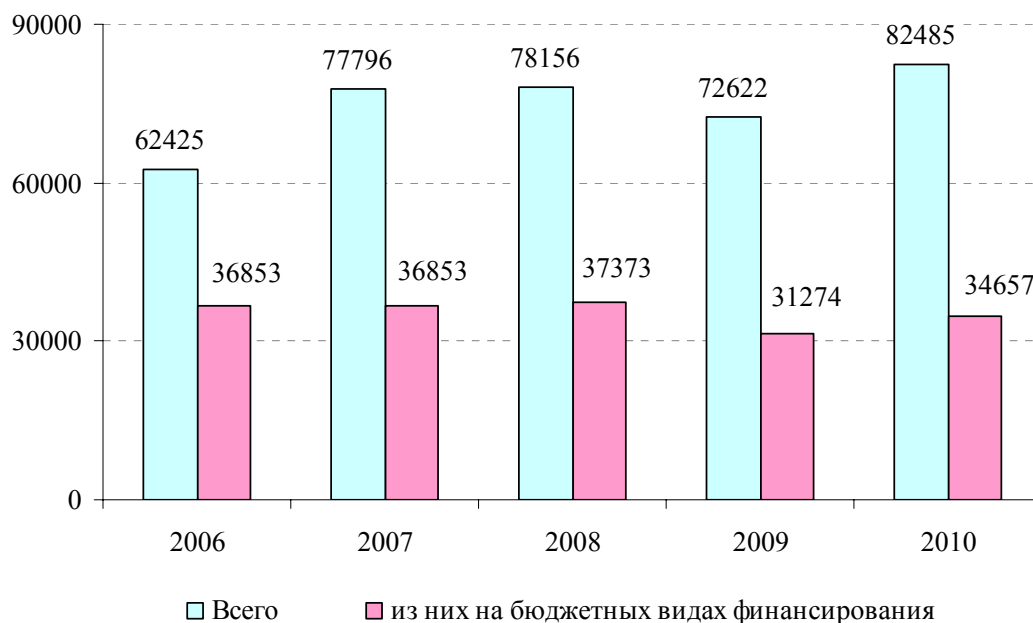


Рис. 26. Количество исследованных образцов в 2006-2010 годах

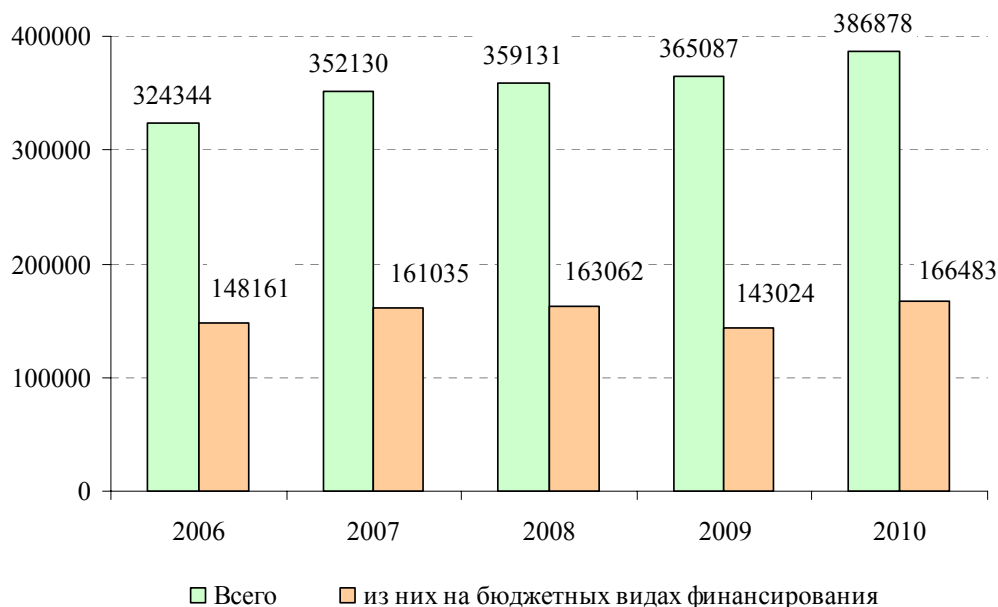


Рис. 27. Количество проведенных исследований в 2006-2010 годах

В 2010 году количество проанализированных образцов увеличилось на 13,6%, выполненных в них лабораторных исследований – на 6,0%, (в том числе на бюджетных видах финансирования на 10,8 и 16,4% соответственно).

В структуре исследованных образцов наибольшее количество занимали: атмосферный воздух – 27,5%, пищевые продукты и продовольственное сырье – 23,8%, вода – 17,3%, воздух рабочей зоны – 15,1% (табл. № 7, рис. 28).

Таблица № 7

**Структура объектов исследований по санитарно-гигиеническим показателям
в 2006-2010 годах**

Наименование показателей	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Количество образцов, всего	62 425	77 796	78 156	72 622	82 485
Количество исследований, всего	324 344	352 130	359 131	365 087	386 878
Вода, всего образцов	11 149	12 530	11 293	11 419	14 236
Удельный вес от всего количества образцов, %	17,9	16,1	14,5	15,7	17,3
Количество исследований, всего	155 950	166 705	151 848	158 317	175 405
Удельный вес от общего количества исследований, %	48,1	47,3	42,2	43,4	45,3
Почва, всего образцов	231	569	1 262	2 309	3 762
Удельный вес образцов, %	0,4	0,7	1,6	3,2	4,6
Количество исследований, всего	1 260	4 143	8 780	23 198	33 781
Удельный вес исследований, %	0,39	1,18	2,44	6,4	8,7
Атмосферный воздух, всего образцов	9 789	11 841	15 431	17 886	22 711
Удельный вес образцов, %	15,7	15,2	19,7	24,6	27,5
Количество исследований, всего	10 850	13 935	16 991	20 490	25 581
Удельный вес исследований, %	3,3	4,0	4,7	5,6	6,6
Воздух закрытых помещений, всего образцов	3 649	5 882	5 736	3 126	4 445
Удельный вес образцов, %	5,8	7,6	7,3	4,3	5,4
Количество исследований, всего	4 078	6 746	5 794	3 416	4 761
Удельный вес исследований, %	1,3	2,0	1,6	0,9	1,2
Воздух рабочей зоны, всего образцов	12 809	17 342	14 971	11 712	12 444
Удельный вес образцов, %	20,5	22,3	19,2	16,1	15,1
Количество исследований, всего	13 639	18 435	16 683	12 745	12 973
Удельный вес исследований, %	4,2	5,2	4,6	3,5	3,4
Пищевые продукты и продовольственное сырье, всего образцов	20 779	24 701	23 046	20 476	19 669
Удельный вес образцов, %	33,3	31,8	29,5	28,2	23,8
Количество исследований, всего	107 856	109 164	110 908	99 974	96 824
Удельный вес исследований, %	33,2	31,0	30,8	27,4	25,0
Игрушки, изделия для детей, материалы, контактирующие с продуктами питания, парфюмерно-косметические изделия, всего образцов	299	265	464	268	492
Удельный вес образцов, %	0,5	0,3	0,6	0,4	0,6
Количество исследований, всего	4 312	2 388	3 383	5 054	7 910
Удельный вес исследований, %	1,3	0,7	0,9	1,4	2,0
Прочие, всего образцов	3 515	4 451	5 953	5 426	4 726
Удельный вес образцов, %	5,6	5,7	7,6	7,5	5,7
Количество исследований, всего	25 317	29 609	44 744	41 893	29 643
Удельный вес исследований, %	7,8	8,4	12,4	11,4	7,8

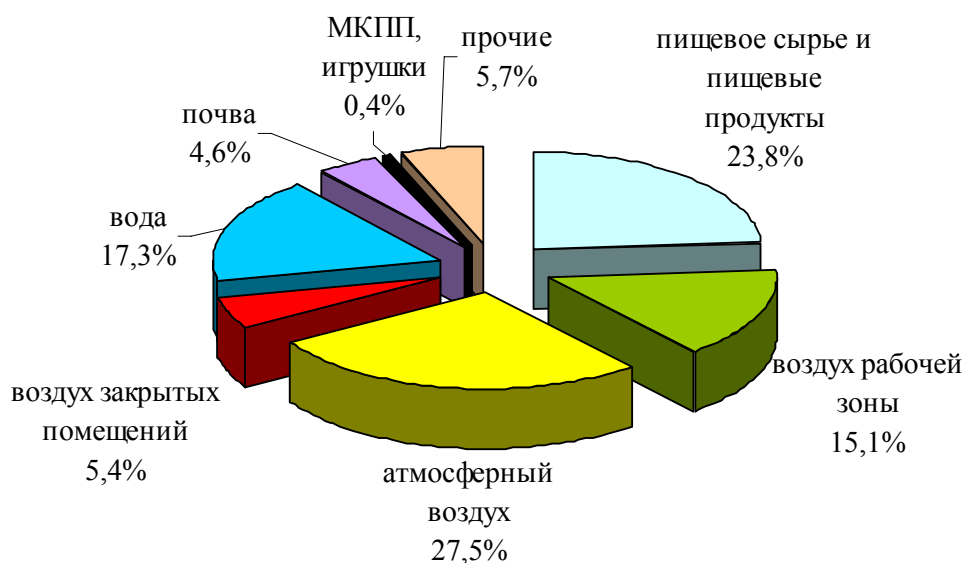


Рис. 28. Структура исследованных образцов в 2010 году, %

В 2010 году при исследовании 87,0% (2006 г. – 80,8%) всех образцов использовались современные высокоточные физико-химические методы, на долю которых приходилось 67% (2006 г. – 59,2%) от всего количества выполненных исследований (рис. 29).

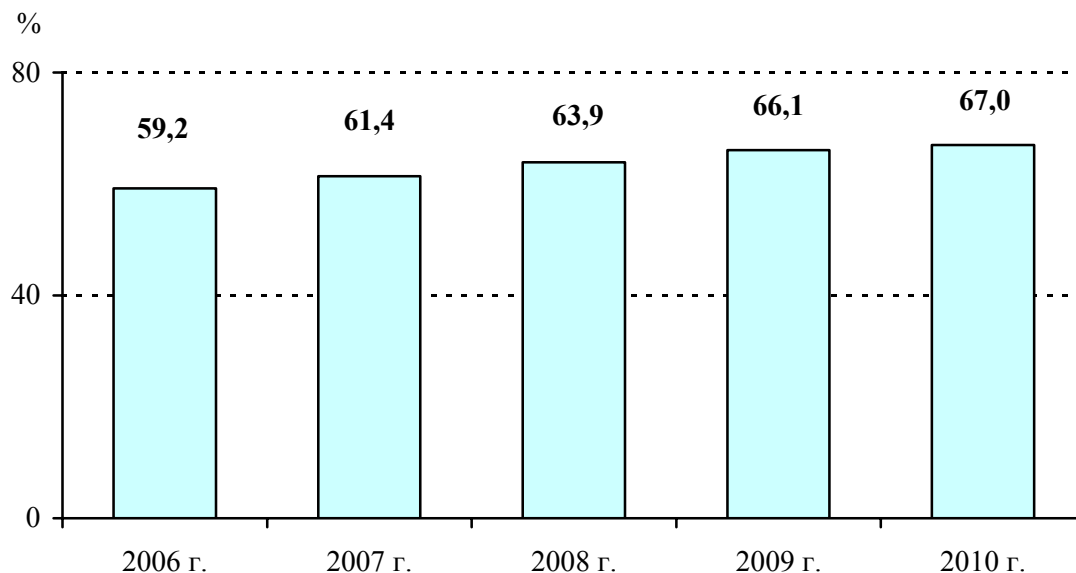


Рис. 29. Удельный вес физико-химических методов исследований в Республике Башкортостан в 2006-2010 годах, %

В структуре физико-химических методов по-прежнему наибольший удельный вес занимали фотометрический, хроматографические и атомно-абсорбционные методы (рис. 30).



Рис. 30. Структура применяемых физико-химических методов исследований в 2010 году, %

8.2. Деятельность отдела профилактической токсикологии с лабораторией

В 2010 году отдел профилактической токсикологии с лабораторией проводил исследования продукции, включающей в свой состав химические вещества промышленного, строительные материалы, материалы для изготовления мебели, материалы и изделия, контактирующие с пищевыми продуктами и питьевой водой, товары детского ассортимента, материалы и изделия, контактирующие с пищевыми продуктами и питьевой водой (МКПП), одежда.

Основная доля продукции, поступившей на лабораторные исследования в 2009 году, приходилась на материалы и изделия из них, контактирующие с пищевыми продуктами и питьевой водой – 36,1%. Товары детского ассортимента составили 20,3%, строительные материалы и мебель – 3,2%, одежда – 3,4% от общего количества образцов, поступивших на исследования.

Объекты исследований, отнесенные в группу «Прочие» (29,3%), включают в свой состав парфюмерно-косметическую продукцию, а также изделия хозяйственно-бытового и санитарно-гигиенического назначения, предметы благоустройства дома, резинотканевые и пленочные материалы, искусственную кожу, галантерейные изделия, ткани и другие товары народного потребления (табл. № 8).

Наряду с исследованиями по санитарно-химическим показателям, все образцы материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами и водой (посуда, тара, упаковка), товары детского ассортимента (игрушки, учебные принадлежности), товары хозяйственно-бытового назначения, ткани, пленочные материалы, изделия из прорезиненных тканей проходили токсикологическую экспертизу с применением альтернативных моделей на анализаторе интегральной токсичности АТ-05 (табл. № 9).

В 2010 году классическими токсикологическими методами в экспериментах на лабораторных животных изучено 79 образцов химической продукции, из которых 62 – образцы химических веществ в промышленном производстве (реагенты для нефтяной и нефтехимической промышленности, химическая продукция), 3 – отхода производства и 14 – товаров бытовой химии. Все образцы подвергались изучению токсических свойств при поступлении через желудочно-кишечный тракт, дыхательные пути, при

воздействии на неповрежденную кожу и слизистые оболочки глаз, при необходимости изучались сенсibilизирующие свойства химических веществ с использованием функциональных методов исследований (физиологических, гематологических, морфологических).

Таблица № 8

Токсикологические исследования продукции в 2008-2010 годах

Виды продукции		Годы		
		2008	2009	2010
Химические вещества, товары бытовой химии	Количество образцов	93	72	96
	Удельный вес, %	8,7	6,8	7,7
Строительные материалы, мебель	Количество образцов	202	108	40
	Удельный вес, %	18,8	10,2	3,2
Товары детского ассортимента	Количество образцов	216	274	252
	Удельный вес, %	20,1	25,9	20,3
Материалы и изделия, контактирующие с пищевыми продуктами и питьевой водой	Количество образцов	282	306	450
	Удельный вес, %	26,2	28,9	36,1
Одежда	Количество образцов	82	64	42
	Удельный вес, %	7,6	6,2	3,4
Прочие	Количество образцов	200	233	364
	Удельный вес, %	18,6	22,0	29,3
Всего		1 075	1 057	1 244

Таблица № 9

Исследования с применением альтернативных моделей в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах

Показатели	Годы		
	2008	2009	2010
Количество образцов, всего	1075	1057	1244
из них:			
исследовано с применением альтернативных моделей	421	458	542
удельный вес исследовано с применением альтернативных моделей, %	39,2	43,3	43,6

Отрицательную гигиеническую оценку получили 5 образцов товаров детского ассортимента. В 2010 году удельный вес продукции, получившей отрицательную гигиеническую оценку, составил 0,8% от общего количества образцов, изученных по санитарно-химическим показателям.

8.3. Деятельность микробиологических лабораторий

В 2010 году объем бактериологических исследований уменьшился на 15,8% по сравнению с 2008 годом и составил 551 483 исследования.

При анализе объема и структуры исследований в 2010 году отмечается рост количества серологических исследований на 30,9%, уменьшение бактериологических диагностических исследований на 12,1% и санитарно-бактериологических исследований – на 20,5% по сравнению с 2008 годом (табл. № 10).

Таблица № 10

**Структура исследований, выполненных лабораториями бактериологических
исследований в 2008-2010 годах**

Годы	Число исследований, всего	из них:					
		бактериологические диагностические		санитарно-бактериологические		серологические	
		Всего	Удельный вес, %	Всего	Удельный вес, %	Всего	Удельный Вес, %
2008	654 782	245 218	37,4	395 913	60,5	13 651	2,1
2009	544 112	201 005	36,9	313 024	57,5	14 322	2,6
2010	551 483	218 743	39,7	314 859	57,1	17 881	3,2

В 2010 году выполнено 218 743 исследования на патогенную флору от людей, из них 122 657 – на возбудителей кишечных инфекций и 48 199 – на возбудителей капельных инфекций (табл. № 11).

Таблица № 11

Высеваемость возбудителей кишечных инфекций в 2009-2010 годах, %

Наименование возбудителей	Группы обследуемых лиц					
	больные и лица с подозрением на заболевание		по эпидпоказаниям (в т.ч. контактные)		лица, обследованные с профилактической целью	
	2009 г.	2010 г.	2009 г.	2010 г.	2009 г.	2010 г.
Шигеллы	0,2	0,02	0,0	0,0	0,01	0,01
Сальмонеллы	1,4	0,06	0,04	0,04	0,03	0,04
ЭПЭ	0,5	0,25	0,32	0,03	0,97	0,65

Высеваемость шигелл, сальмонелл, энтеропатогенные эшерихии (ЭПЭ) от больных ниже, чем в 2009 году. Высеваемость ЭПЭ от лиц, обследованных с профилактической целью, и от контактных лиц в 2010 году ниже, чем в 2009 году. Высеваемость сальмонелл от лиц, обследованных с профилактической целью, возросла в 1,3 раза по сравнению с 2009 годом. Высеваемость сальмонелл от контактных лиц и шигелл от лиц, обследованных с профилактической целью, осталась на уровне 2009 года.

В 2010 году наибольшее количество исследований на возбудителей капельных инфекций выполнено по дифтерии – 40 509 (98,4%), при этом выделено 8 дифтерийных культур, токсигенные штаммы не обнаружены (табл. № 12). Исследования на коклюш составили 1,0%, на менингококковую инфекцию – 0,6%.

В целом по республике наибольшее количество исследований выполнено на возбудителей кишечных инфекций – 56,1% от общего количества исследований (табл. № 13, рис. 31).

При анализе структуры бактериологических исследований отмечается преобладание исследований, проведенных с профилактической целью. В частности на шигеллы, сальмонеллы и ЭПЭ обследовано с профилактической целью 92,3% лиц, на дифтерию – 78,5% лиц. При обследовании по эпидпоказаниям (в том числе контактных) преобладают обследования лиц на менингококковую инфекцию и коклюш – 96,4 и 85,4% соответственно (табл. № 14).

Таблица № 12

Высеваемость возбудителей капельных инфекций в 2008-2010 годах, %

Наименование возбудителей	Группы обследуемых лиц								
	больные и лица с подозрением на заболевание			по эпидпоказаниям (в т.ч. контактные)			лица, обследованные с профилактической целью		
	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
На дифтерию	0,25	0,19	0,01	-	-	-	0,25	0,08	0,02
в том числе с выделением токсигенных штаммов	-	-	-	-	-	-	-	-	-
с выделением нетоксигенных штаммов	0,25	0,19	0,01	-	-	-	0,25	0,08	0,02
на коклюш, паракоклюш	-	-	-	-	-	-	-	-	-
на менингококк и др. бактериальные менингиты	-	1,7	-	2,11	-	-	-	-	-

Таблица № 13

**Структура бактериологических исследований на патогенную микрофлору
от людей в 2008-2010 годах**

Наименование исследований	Годы			Темп прироста (снижения) в 2010 г. в сравнении с 2009 г., %
	2008	2009	2010	
Бактериологические исследования на патогенную флору, всего	245 218	201 005	218 743	+8,8
из них:				
на кишечную группу инфекций, %	64,2	53,8	56,1	+2,3
на дифтерию, %	17,8	21,5	18,5	-3,0
на менингококк и другие бактериальные менингиты, %	0,1	0,1	0,1	+/-
на коклюш, паракоклюш, %	0,2	0,06	0,2	+0,14
на стафилококк, %	5,4	4,9	3,2	-1,7
прочие (клинический материал)	12,3	19,4	21,9	+2,5

В отчетном году лабораториями бактериологических исследований в плановом порядке выполнено 2 200 исследований по контролю за напряженностью иммунитета к дифтерии и столбняку.

Из ускоренных методов бактериологического контроля объектов внешней среды применялся метод импедансной микробиологии на приборе «Бак-Трак».

В 2010 году отмечается увеличение удельного веса санитарно-бактериологических исследований (62,5%) в общей сумме проведенных исследований.

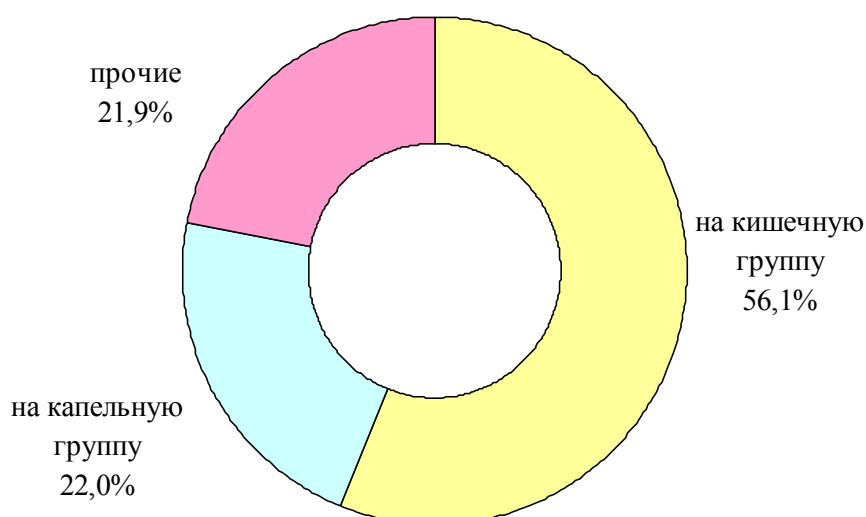


Рис. 31. Структура бактериологических исследований на патогенную флору в 2010 году, %

Таблица № 14

Удельный вес исследований по группам обследуемых лиц в 2010 году, %

Наименование исследований	Группы обследуемых лиц		
	больные и лица с подозрением на заболевание	по эпидпоказаниям (в т.ч. контактные)	лица, обследованные с профилактической целью
На кишечную группу	50,9	85,4	92,3
На дифтерию	48,4	-	78,5
На менингит	0,1	6,5	-
На коклюш, паракоклюш	0,6	8,1	-

Удельный вес продовольственного сырья и пищевых продуктов в общей структуре санитарно-бактериологических исследований в 2010 году составил 29,3% (2009 г. – 31,1%) (рис. 28). Удельный вес смывов с объектов окружающей среды, включая контроль качества дезинфекции, увеличился и составил 33,4% в 2010 году, (2009 г. – 31,4%) (табл. № 15).

Таблица № 15

Структура санитарно-бактериологических исследований в 2006-2010 годах

Годы	Вода	Продукты	Смывы	Аптечные формы	Воздух	Материал на стерильность	Почва	Парфюмерная, косметическая продукция	Прочие
2006	16,6	31,1	36,8	1,2	3,7	5,0	0,3	0,0	5,3
2007	15,7	32,2	35,9	1,1	3,7	6,5	0,6	0,01	4,3
2008	15,2	30,3	36,7	1,4	3,8	6,6	1,2	0,01	4,8
2009	17,0	31,1	31,4	1,3	4,3	6,6	1,7	0,01	6,7
2010	17,3	29,3	33,4	0,9	4,3	6,7	1,6	0,1	6,4

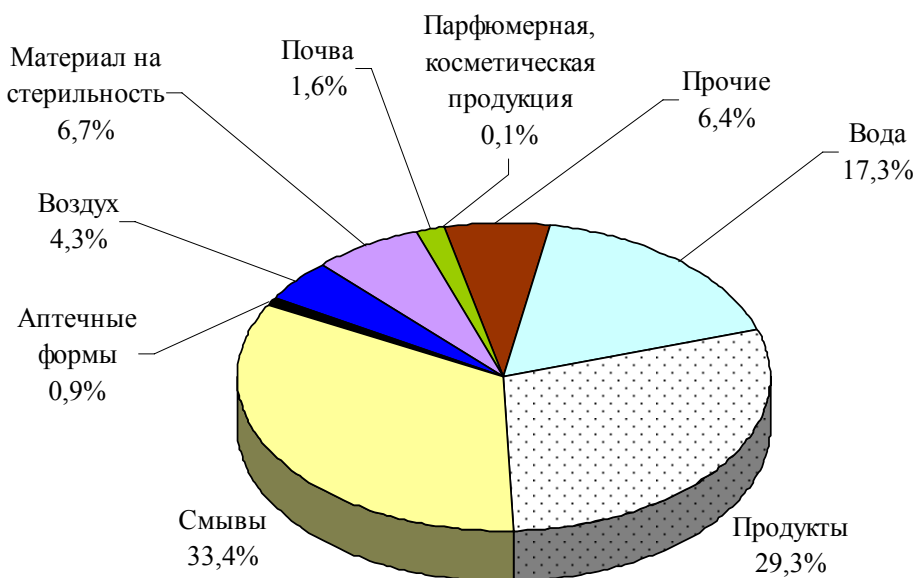


Рис. 32. Структура санитарно-бактериологических исследований в 2010 году, %

В общем объеме санитарно-бактериологических исследований в 2010 году вода составила 17,3%, в том числе:

- вода питьевая централизованных систем водоснабжения – 13,1%;
- вода питьевая нецентрализованных систем водоснабжения – 1,3%;
- вода поверхностных водоемов – 1,3%;
- вода плавательных бассейнов – 1,6%;
- сточные воды – 0,6%.

Удельный вес исследований почвы в общем количестве санитарно-бактериологических исследований в 2010 году уменьшился и составил 1,6% (2009 г. – 1,7%).

В настоящее время внутренний контроль качества производства исследований приобретает особую актуальность, так как основной задачей производства бактериологических исследований является получение объективных, качественных и сопоставимых результатов. В 2010 году процентное отношение этих исследований к общей сумме составило:

- по контролю микробной обсеменённости воздуха посевных комнат, боксов, ламинарных укрытий – 3,5%;
- по контролю качества дистиллированной воды, используемой для приготовления питательных сред, различных растворов, мытья лабораторной посуды, заправки паровых стерилизаторов – 0,2%;
- по контролю стерильности фильтровальных установок, используемых для посева воды методом мембранной фильтрации – 1,8%;
- по контролю питательных сред – 12,4%.

8.4. Паразитологические исследования

Количество паразитологических исследований в 2010 году увеличилось в сравнении с 2006 годом на 7,3% (табл. № 16, рис. 33).

Таблица № 16

**Динамика количества исследований санитарно-паразитологическими методами
в 2006-2010 годах**

Годы	Количество паразитологических исследований, всего	из них			
		по обеспечению функций контроля и надзора		по договорам	
		всего	удельный вес, %	всего	%
2006	135 514	32 540	24,0	102 974	76,0
2007	156 366	43 302	27,7	113 064	72,3
2008	142 614	35 625	25,0	106 989	75,0
2009	141 500	32 082	22,7	109 418	77,3
2010	145 448	30 808	21,2	114 640	78,8

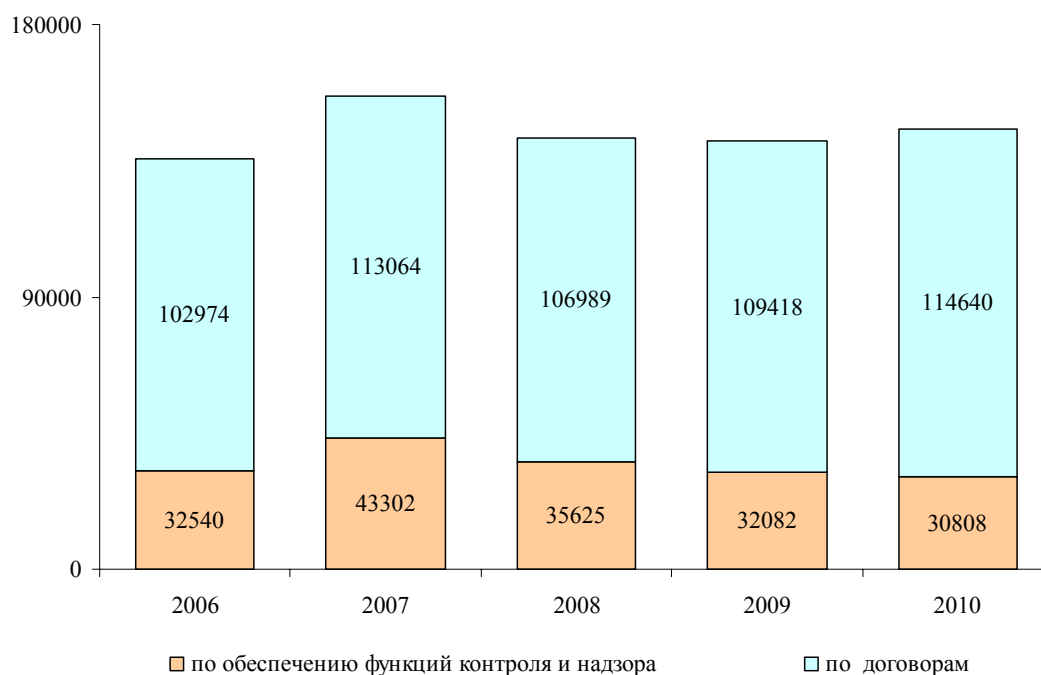


Рис. 33. Количество паразитологических исследований в 2006-2010 годах

В структуре паразитологических исследований преобладают исследования биологического материала от людей – 83,4%, санитарно-паразитологические исследования составляют 16,6%.

В 2010 году обследовано на паразитозы 64 257 человек, выявлено 908 инвазированных. По сравнению с 2009 годом обследование населения на паразитозы увеличилось на 1,5%. Как и в предыдущие годы, число обследованных лиц на протозоозы значительно ниже, чем на гельминтозы (в 1,9 раза) (табл. № 17).

Процент выявляемости инвазированных от общего числа обследованных составил 1,4%, в 2009 году – 2,0%. Выявляемость возбудителей лямблиоза на территории республики на 1 первом месте в структуре наиболее распространенных паразитозов – 0,9%, далее – энтеробиоза – 0,5%, аскаридоза – 0,1%, остальных (тениидозы, дифиллоботриозы) – единичные случаи (0,01%).

Серологически на антитела к антигенам паразитов обследовано 759 человек (2009 г. – 759). Выявлено лиц серопозитивных к антигенам лямблий – 315; аскарид – 14; эхинококков – 4; описторхов – 2; токсокар – 10.

Таблица № 17

Структура исследований биологического материала по нозоформам в 2006-2010 годах, %

Паразитологические исследования	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
На гельминтозы	51,4	49,0	49,6	45,0	45,0
На протозоозы	19,7	21,8	22,8	22,6	29,6
На малярию	0,5	0,3	0,2	0,2	0,2
На энтеробиоз	28,4	28,9	27,4	32,2	25,2

Объем санитарно-паразитологических исследований в 2010 году увеличился на 6,0% по сравнению с 2009 годом и составил 24 073 исследования.

Структура санитарно-паразитологических исследований представлена в таблице № 18 и рис. 34.

Таблица № 18

Структура санитарно-паразитологических исследований в 2008-2010 годах, %

Наименование исследований	Годы		
	2008	2009	2010
Вода питьевая	0,8	0,4	0,5
Вода плавательных бассейнов	3,5	2,5	2,3
Сточные воды	2,0	2,5	1,9
Вода открытых водоёмов	3,4	3,9	4,0
Песок, почва	20,0	16,7	19,0
Пищевые продукты	6,8	8,5	6,2
Смывы	63,5	65,3	66,1
Прочие	-	-	-

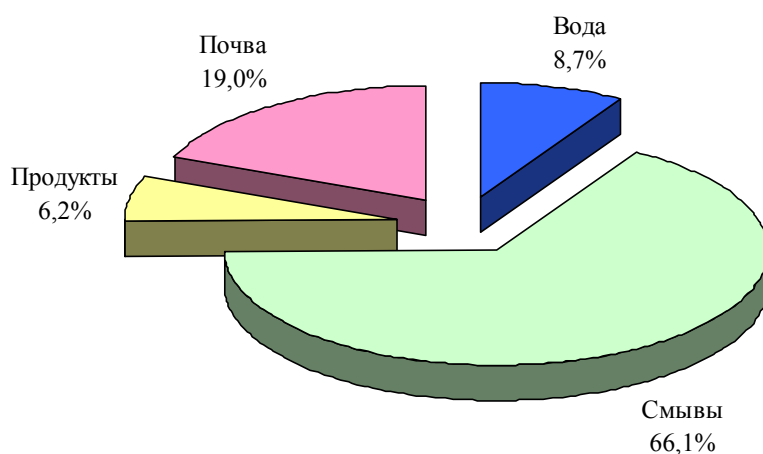


Рис. 33. Удельный вес санитарно-паразитологических исследований по объектам по Республике Башкортостан в 2010 году, %

Выявляемость возбудителей паразитарных заболеваний при санитарно-паразитологических исследованиях составила 0,15% (2009 г. – 0,05%). 21 проба воды открытых водоемов, 1 проба почвы и 14 смывов не соответствуют показателям санитарной безопасности.

8.5. Деятельность лаборатории по индикации особо-опасных инфекций и ПЦР-лаборатории

В 2010 году бактериологическими лабораториями филиалов и лабораторией по индикации особо-опасных инфекций (ООИ) и ПЦР Центра гигиены и эпидемиологии выполнено 4902 исследования на ООИ, что на 43,4% больше, чем в 2009 году. Это связано с перераспределением плановых исследований между лабораториями микробиологического профиля.

В структуре исследований преобладают серологические – 53,9% (табл. № 19).

Таблица № 19

Структура исследований по особо опасным инфекциям в 2009-2010 годах

Годы	Число исследований						
	Всего	из них					
		бактериологических		серологических		ПЦР	
		от людей	из объектов окружающей среды	от людей	из объектов окружающей среды	от людей	из объектов окружающей среды
2009	11 305	162	2 387	5 614	925	1 672	545
2010	4 902	44	147	2 643	714	434	920
Прирост (снижение) в 2010 г. к 2009 г., %	-2,3 раза	-3,7 раза	-16,2 раза	-2,1 раза	-1,3 раза	-3,9 раза	+68,8%

Число исследований из объектов окружающей среды методом ПЦР увеличилось за счет исследований пищевых продуктов на ГМО и исследований клещей на клещевой боррелиоз, проведенных в плановом порядке. Число исследований от людей уменьшилось за счёт исследований на высокопатогенный грипп.

При выполнении серологических исследований из объектов окружающей среды приоритетом являются исследования грызунов на наличие антигенов к вирусу геморрагической лихорадки – 93,7%.

Сведения по отдельным инфекциям представлены в таблице № 20.

В 2010 году исследования воды из открытых водоёмов на холерные вибрионы проводились специалистами бактериологической лаборатории. Лаборатория по индикации ООИ и ПЦР подтвердила все выделенные в 148 пробах культуры, как «холерные вибрионы не 01, не 0139».

На носительство возбудителей ООИ бактериологически обследовано 20 человек, из них с профилактической целью – 17, выполнено 44 исследования (табл. № 21).

При серологическом обследовании объектов окружающей среды на ГЛПС в 2010 году выполнено 669 исследований (2009 г. – 825), все – мелкие млекопитающие. Вирусы ГЛПС были обнаружены у 61 мыши, что составляет 9,1% (2009 г. – 8,4%). При обследовании людей серологическими методами выполнено 2643 исследования (2009 г. – 4 901) (табл. № 22).

Таблица № 20

Исследование материала из объектов окружающей среды в 2009-2010 годах

Наименование инфекции	Годы	
	2009	2010
Холера	2 148	77
Псевдотуберкулез и иерсиниоз	-	-
Листериоз	-	-
Туляремия	-	45
Ботулотоксин	-	4
Гепатит А	35 (ПЦР)	3 (ПЦР)
Сибирская язва	7 (ПЦР)	21
Бруцеллез	-	-
Лептоспироз	-	-
Легинеллез	-	-
ГЛПС	825	669

Таблица № 21

**Количество культур микроорганизмов, выделенных от людей, в Республике
Башкортостан в 2010 году**

Наименование инфекции	Обследовано лиц	Проведено исследований	Выделено культур
Холера	7	7	0
Ботулотоксин	5	5	0
Сибирская язва	8	32	0

Таблица № 22

**Количество выполненных серологических исследований от людей по видам инфекции
в 2009-2010 годах**

Наименование инфекционного заболевания	Годы	
	2009	2010
Псевдотуберкулез	0	1
Туляремия	2	0
Бруцеллез	66	1
Лептоспироз	168	0
Легионеллез	0	0
Эпидемический сыпной тиф	148	0
Клещевой боррелиоз	519	315
ГЛПС	3 998	2 326
Всего	4 901	2 643

По остальным нозологическим формам исследования не проводились или проводились методом ПЦР.

Всего в 2010 году обследовано на ГЛПС 2 326 человек, в том числе 106 с одиночными сыворотками и 1 110 с парными. Исследования с парными сыворотками представляют большую ценность при выполнении их с диагностической целью. При необходимости проводились исследования и 3-ей сыворотки. Количество и удельный

вес положительных результатов серологического обследования людей представлено в таблице № 23.

Таблица № 23

Результаты серологического обследования людей в 2010 году

Наименование инфекционного заболевания	Сыворотки					
	парные			одиночные		
	Обследовано лиц, всего	в том числе: с сероконверсией		Обследовано лиц, всего	в том числе: с положительным результатом	
		всего	%		всего	%
Псевдотуберкулез	-	-	-	1	-	-
Туляремия	-	-	-	1	-	-
Клещевой боррелиоз	113	14	12,4	89	9	10,1
ГЛПС	1 110	593	53,4	106	68	64,2

В 2010 году в лабораторию поступило 2 пробы «конверт с неизвестным порошком» на наличие возбудителей сибирской язвы. Результат отрицательный.

В ПЦР-лаборатории, развернутой на базе лаборатории по индикации ООИ, имеются в наличии тест-системы на основные особо опасные инфекции, а также для диагностики САРС и птичьего гриппа, гриппа А/В, гепатита А, гриппа А/Н1N1/s, хламидиоза (пситтакоза), клещевого боррелиоза, лихорадки Западного Нила.

В 2010 году методом ПЦР с целью идентификации возбудителей инфекционных заболеваний выполнено 418 исследований (табл. № 24), на наличие ГМО в продуктах – исследовано 470 проб.

В соответствии с действующей нормативной документацией и для повышения готовности лабораторной службы в условиях угрозы биотерроризма проводится выдача контрольных проб с имитаторами ПБА (в том числе на холеру) в бактериологические лаборатории филиалов Центра гигиены и эпидемиологии, а также контроль готовых питательных сред для первичного посева на холеру из лабораторий Центра гигиены и эпидемиологии и лечебно-профилактических учреждений республики. В 2010 году подготовлено и выдано 15 проб с имитаторами ПБА, все пробы решены правильно. Проверено 110 готовых питательных сред, используемых для первичного посева на холеру, неудовлетворительное качество выявлено в 6,4% сред.

Таблица № 24

**Количество исследований методом ПЦР с целью идентификации возбудителей
инфекционных заболеваний в 2010 году**

Наименование инфекционного заболевания	От людей				Из объектов окружающей среды			
	Обследо- вано	Исследо- ваний	из них обнаружено		Проб	Иссле- дований	из них обнаружено	
			ДНК возбудителя	РНК возбуди- теля			ДНК возбудител- я	РНК возбуди- теля
Гепатит А	-	-		-	3	3	-	-
Лептоспироз	9	9	-	-	-	-	-	-
Сибирская язва	8	8	-	-	7	7	-	-
Грипп А/Н1N1/s	307	307	15	15	-	-	-	-
Грипп В	84	84	4	4	-	-	-	-

8.6. Деятельность лаборатории вирусологических исследований

В 2010 году продолжалась работа по выделению вирусов из объектов внешней среды и проведение исследований с целью диагностики вирусных инфекций. Всего выполнено 28 783 исследования, в том числе при обеспечении функций по контролю и надзору – 27 044 исследования, из них вирусологических – 14 280, серологических – 14 503. В 2010 году по сравнению с 2009 годом наблюдается некоторое снижение количества выполненных исследований (табл. № 25).

Таблица № 25

Структура исследований в 2008-2010 годах

Годы	Исследований, всего	из них	
		Вирусологических, %	Серологических, %
2008	23 538	33,0	67,0
2009	36 213	64,4	35,6
2010	28 783	49,6	50,4

За отчетный период проведены исследования материалов, полученных от людей и из объектов окружающей среды (табл. № 26). Вирусологические исследования материала от людей проводились по 3 направлениям: диагностические, по эпидемиологическим показаниям и с профилактической целью.

Таблица № 26

Структура исследований материала от людей и из окружающей среды

Годы	Исследований, всего	из них: исследований материала	
		от людей, %	из внешней среды, %
2008	23 538	54,4	45,6
2009	36 213	80,6	19,4
2010	28 783	71,2	28,8

В 2010 году выполнены исследования материала на энтеровирусы от людей с профилактической целью (от воспитанников дома ребенка № 1 г.Уфы) и с диагностической целью – от больных с подозрением на энтеровирусную инфекцию.

Вирусологические исследования образцов водных объектов проводились на вирусы полиомиелита и энтеровирусы в сточных водах, на энтеровирусы и антигены ротавирусов и вируса гепатита А – в питьевой воде (табл. № 27).

В 2010 году энтеровирусов, антигенов вирусов гепатита А и ротавирусов в исследованных образцах питьевой воды не выявлено. 42,5% образцов сточных вод содержали вирусы полиомиелита, все выделенные вирусы полиомиелита в 2008-2010 годах имели вакцинное происхождение.

Вирусологические исследования клещей на вирусоформность проводились в материале из окружающей среды и от людей. За период 2008-2010 годов вирусоформность клещей от людей снизилась с 7,1 до 1,8%, а клещей из природы – с 2,6 до 1,8% (табл. № 28).

Таблица № 27

**Исследование питьевой воды, сточных вод и вод открытых водоемов
в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах**

Годы	Объекты окружающей среды					
	сточная вода		вода открытых водоемов		питьевая вода	
	Количество проб, всего	в том числе: выделено вирусов	Количество проб, всего	в том числе: выделено вирусов,	Количество проб, всего	в том числе: выделено вирусов и антигенов
2008	234	78	-	-	98	-
2009	236	78	-	-	120	-
2010	280	119	-	-	117	-

Таблица № 28

Исследование клещей на вирусоформность в 2008-2010 годах

Годы	Исследовано клещей					
	из природы			от людей		
	Всего	из них: содержащих антигены вируса клещевого энцефалита		Всего	из них: содержащих антигены вируса клещевого энцефалита	
		Всего	%		Всего	%
2008	818	20	2,4	4 200	300	7,1
2009	861	23	2,6	5 123	267	5,2
2010	1 174	21	1,8	6 209	108	1,8

В 2010 году проведено исследование сывороток от 293 лиц, укушенных клещами, из них у 47 выявлены антитела класса IgM к вирусу клещевого энцефалита. Кроме того, у этой же группы лиц было проведено исследование 93 сывороток крови на антитела класса IgG. Выявлено 64 положительных результата (табл. № 29).

Таблица № 29

Результаты исследования сывороток лиц, укушенных клещами в 2008-2010 годах

Годы	Обследовано лиц, всего	из них обследовано			
		с парными сыворотками		с одиночными сыворотками	
		Всего	из них: содержащие антитела класса IgM	Всего	из них: содержащие антитела класса IgM
2008	198	156	15	42	3
2009	336	268	64	68	11
2010	293	215	47	76	1

Лаборатория вирусологических исследований ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» продолжает работу в качестве регионального центра ВОЗ по надзору за корью и краснухой в 5 регионах Российской Федерации (Оренбургская, Пензенская, Самарская, Челябинская области, Республика Башкортостан). Сыворотки от людей с подозрением на корь и краснуху, а также от экзантемных больных и беременных, исследуются на наличие антител с использованием диагностических иммуноферментных тест-систем (табл. № 30).

Таблица № 30

Структура исследований сывороток крови на корь и краснуху в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах

Годы	Корь		Краснуха	
	Исследовано больных, всего	из них содержащих антитела класса IgM	Исследовано больных, всего	из них содержащих антитела класса IgM
2008	476	0	489	81
2009	331	1	375	43
2010	354	1	378	24

Единичный случай обнаружения IgM к вирусу кори в 2009 году был связан с поствакцинальной реакцией. В 2010 году выявлен 1 случай заболевания корью от больного из Самарской области.

Продолжается изучение состояния иммунитета к вирусным вакциноуправляемым инфекциям среди населения различных возрастных групп (корь, краснуха, полиомиелит, грипп).

Результаты исследований свидетельствуют, что в 2010 году 96,6% обследованных лиц защищены от заболевания корью, 97,1% – краснухой (табл. № 31).

Таблица № 31

Структура исследований состояния иммунитета к кори и краснухе в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах

Годы	Корь		Краснуха	
	Исследовано сывороток, всего	из них: серопозитивных	Исследовано сывороток, всего	из них: серопозитивных
2008	1 600	1 598	400	390
2009	1 370	1 322	888	852
2010	1 285	1 242	874	849

Из данных таблицы № 32 следует, что в 2008-2010 годах обследованная группа лиц защищена от заболевания полиомиелитом. При этом наиболее низкие показатели иммунитета (78%) выявлены к вирусу полиомиелита 3 типа

Таблица № 32

Исследование состояния иммунитета к полиомиелиту в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах

Годы	Исследовано сывороток, всего	из них: серопозитивных		
		1 типа	2 типа	3 типа
2008	200	200	195	186
2009	201	195	195	164
2010	215	214	210	169

Из данных таблицы № 33 следует, что в 2008-2009 годах у обследованных лиц выявлены высокие защитные титры к вирусам гриппа. Не обнаружены антитела к вирусу гриппа А(H5N1). В 2010 году 98% обследованных лиц защищены от заболевания гриппом А(H1N1)sw.

Таблица № 33

**Исследование состояния иммунитета к вирусу гриппа
в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах**

Годы	Исследовано сывороток, всего	из них: серопозитивных				
		A(H1N1)	A(H3N2)	B	A(H5N1)	A(H1N1)sw
2008	100	75	98	81	-	-
2009	100	94	90	90	-	-
2010	103	101	102	100	-	100

На протяжении ряда лет в лаборатории ведутся исследования материала на грипп и ОРВИ. Материал исследуется методом иммунофлюоресценции в мазках из носоглотки, а также методом культивирования на куриных эмбрионах. На территории республики в 2008-2009 годы наблюдалась социркуляция вирусов гриппа A1(H1N1), A2 (H3N2) и B, а среди больных ОРВИ циркулировали преимущественно вирусы парагриппа III типа и аденовирусы (табл. № 34).

Таблица № 34

**Результаты иммунофлюоресцентных исследований в Республике Башкортостан
в 2008-2010 годах**

Годы	Грипп				ОРВИ				
	Количество больных, всего	из них: позитивных, в том числе			из них: позитивных, в том числе				
		A(H1N1)	A(H3N2)	B	Парагрипп			Адено- вирус	РС- вирус
					I типа	II типа	III типа		
2008	112	4	8	2	0	12	0	7	3
2009	1 688	17	24	7	9	0	93	57	34
2010	650	0	0	0	1	10	18	17	5

Штаммов вирусов гриппа не выявлено. В 2010 году исследование вирусов на куриных эмбрионах не проводилось.

В лаборатории проводятся серологические исследования сывороток крови от больных методом РТГА на грипп. В эпидемический сезон 2008-2009 годов на территории республики имела место социркуляция вирусов гриппа A(H1N1), A(H3N2) и гриппа B, а в эпидемиологический сезон 2009-2010 годов – вирусов гриппа A(H1N1)sw и гриппа B (табл. № 35).

Таблица № 35

**Результаты серологических исследований сывороток крови от больных на грипп
в Республике Башкортостан в 2008-2010 годах**

Годы	Обследовано лиц с парными сыворотками, всего					Обследовано лиц с одиночными сыворотками	Всего исследований
	Всего	из них: с сероконверсией					
		A(H1N1)	A(H3N2)	B	A(H1N1)sw		
2008	124	12	14	12	-	104	848
2009	576	15	32	0	28	0	4 608
2010	573	0	0	2	12	0	4 584

Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и совершенствованию защиты прав потребителей в Республике Башкортостан

В области охраны атмосферного воздуха:

- снижение загрязнения атмосферного воздуха населенных мест до гигиенических нормативов;
- обеспечение организации и благоустройства санитарно-защитных зон объектов, оказывающих негативное влияние на состояние окружающей среды и здоровье человека, и переселение из них населения;
- сохранение количества постов и точек исследования атмосферного воздуха и соблюдение полной программы ее исследования;
- использование данных социально-гигиенического мониторинга и оценки риска для здоровья населения при санитарно-эпидемиологической экспертизе проектов по определению оптимальных размеров СЗЗ.

В области водоснабжения населения и охраны поверхностных и подземных вод от загрязнения:

- приведение в надлежащее техническое состояние водопроводных и канализационных сетей;
- проведение мер по сокращению сброса в водоемы неочищенных сточных вод (загрязненных) и недостаточно очищенных сточных вод в целях снижения уровня загрязнения водоемов до установленных гигиенических нормативов;
- использование современных технологий очистки и обеззараживания сточных вод;
- внедрение современных технологических процессов водоподготовки, доочистки и обеззараживания питьевой воды на водозаборах;
- расширение производства высококачественных расфасованных питьевых вод.

В области охраны почвы:

- снижение загрязнения почвы населенных мест до гигиенических нормативов;
- совершенствование системы планово-регулярной санитарной очистки и обращения с отходами производства и потребления;
- решение проблем с утилизацией и захоронением токсических отходов;
- осуществление социально-гигиенического мониторинга за основными загрязнителями почвы;
- разработка и внедрение мероприятий по переработке ТБО.

В области обеспечения здоровых условий труда:

- обеспечение реализации Программы действий по улучшению условий и охраны труда на 2008-2011 годы, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 октября 2008 года № 586, обратив особое внимание на выполнение прилагаемого к ней плана соответствующих мероприятий;
- проведение социально-гигиенического мониторинга «Условия труда и профессиональная заболеваемость» на предприятиях с вредными и опасными

факторами производственной среды и трудового процесса по видам экономической деятельности. Полученные результаты использовать для разработки комплексных планов улучшения условий, охраны труда и санитарно-оздоровительных мероприятий на предприятиях;

- внедрение методологии оценки риска для здоровья работников от воздействия вредных производственных факторов и факторов трудового процесса для принятия управленческих решений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В области обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов:

- ведение мониторинга за контаминацией пищевых продуктов и продовольственного сырья загрязнителями химической и микробиологической природы;

- внедрение методик определения отдельных веществ в продукции, включенных в Единые санитарно-эпидемиологические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю);

- участие в реализации мер по выполнению Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года, обеспечение действенного контроля за производством и реализацией алкогольной продукции;

- участие в реализации мер по выполнению Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы;

- осуществление контроля за выполнением требований технических регламентов в области безопасности пищевых продуктов;

- проведение пострегистрационного мониторинга продукции, полученной из ГМО или содержащей ГМО;

- проведение оценки риска для здоровья населения, связанного с контаминацией пищевых продуктов;

- совершенствование государственного надзора за производством и оборотом обогащенных витаминами и минеральными веществами пищевых продуктов и пищевыми продуктами содержащими пищевые добавки, за производством и оборотом биологически активных добавок к пище;

- взаимодействие на региональном уровне с общественными организациями (ассоциациями, союзами, гильдиями), занимающимися производством и оборотом пищевых продуктов, по вопросам обеспечения безопасности пищевых продуктов;

- активизировать работу со средствами массовой информации по вопросам здорового образа жизни, об основных принципах здорового питания, мерах личной и общественной профилактики алиментарно-зависимых заболеваний, предупреждения пищевых отравлений, в обеспечении качества безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов отечественного производства, импортируемых, реализуемых населению.

В области улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в детских и подростковых учреждениях:

- совершенствование государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями воспитания, отдыха и питания детей и подростков, в том числе за

проведением летней оздоровительной кампании, приемкой образовательных учреждений к новому учебному году;

- внедрение в образовательный процесс программ профилактической и гигиенической направленности, предусматривающих обучение детей жизненным навыкам безопасного поведения, формированию у них здорового образа жизни;

- разработка и финансирование республиканских целевых программ, направленных на улучшение организации питания в общеобразовательных учреждениях;

- в целях обеспечения эффективного безопасного отдыха и оздоровления детей и подростков в оздоровительных учреждениях и созданию системы круглогодичного оздоровления детей и подростков в период каникул предусмотреть проведение следующих мероприятий:

- круглогодичного функционирования загородных оздоровительных лагерей в период каникул;

- расширения сети загородных оздоровительных учреждений;

- совершенствования медицинского обеспечения, оздоровительной направленности и укрепления материально-технической базы медицинских пунктов;

- взаимодействие с органами исполнительной власти республики, органами местного самоуправления, педагогическими работниками и другими заинтересованными лицами и организациями в области создания благоприятных условий обучения, воспитания, отдыха детей и подростков;

- продолжение работ по экспериментальному проекту по организации питания в общеобразовательных учреждениях. Организация безопасного и полноценного питания в учреждениях для детей и подростков, использование в рационах питания натуральных продуктов, продуктов с повышенной пищевой и биологической ценностью, витаминизированных продуктов;

- ведение социально-гигиенического мониторинга влияния среды обитания на состояние здоровья детского и подросткового населения, использование его результатов при разработке целевых программ и мероприятий, направленных на обеспечение охраны окружающей среды.

В области обеспечения безопасности населения и надзора за источниками физических факторов:

- повышение уровня контроля за характеристиками шума в условиях производства, а также шума, создаваемого транспортом, в том числе авиационным и встроенными в жилые здания организациями и предприятиями;

- усиление государственного надзора за эксплуатацией передающих радиотехнических объектов.

В области обеспечения радиационной безопасности населения:

- совершенствование единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения населения и персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения;

- продолжение работы по лицензированию деятельности, в области использования источников ионизирующего излучения;

- достижение 100% охвата индивидуальной дозиметрией персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения (генерирующих);

- усиление надзора за обеспечением радиационной безопасности:

- за дозами облучения персонала, работающего с источниками излучения;
- за своевременной утилизацией неиспользуемых радиоактивных источников и радиоактивных отходов;
- по предотвращению попадания радиационных источников в металл и недопущению использования загрязненного радионуклидами металлолома и металлопродукции;
- организация работы по контролю за природными источниками ионизирующего излучения, разработка мероприятий по снижению доз облучения населения от природных источников. Обеспечение надзора за содержанием радона в жилых и общественных зданиях.

В области обеспечения государственного эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными болезнями, санитарной охраны территории, обеспечения биологической безопасности:

- внедрение комплексного подхода к реализации мер по предупреждению распространения инфекций, включающего надзор, профилактику и лечение инфекционных болезней;
- контроль за реализацией приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по разделу «Вакцинопрофилактика». Проведение работы по поддержанию высоких уровней охвата прививками в рамках национального календаря профилактических прививок. Оптимизация национального календаря профилактических прививок;
- контроль за осуществлением диагностики и лечения больных ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения;
- организация мероприятий по недопущению распространения полиомиелита в случае его завоза на территорию Российской Федерации. Совершенствование эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией;
- завершение работы по сертификации территории Российской Федерации как свободной от эндемичной кори;
- проведение санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации и обеспечение санитарно-карантинного контроля на внешних границах Таможенного союза;
- реализация мер по обеспечению работы в условиях пандемии гриппа и минимизации последствий пандемии, организация профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ, противодействию «забытым» тропическим болезням;
- обеспечить 100% охват лицензированием юридических лиц осуществляющих деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний;
- принять меры по стабилизации эпидемической обстановки по социально обусловленным инфекционным заболеваниям (ВИЧ/СПИД, туберкулез, инфекции, передающиеся половым путем), снижение смертности и инвалидности от этих заболеваний;
- внедрить в практику лечебно-профилактических учреждений современные иммунологические методы диагностики паразитарных заболеваний.

В области защиты прав потребителей:

- обеспечение комплексного подхода к вопросу выбора форм и методов защиты

нарушенных прав потребителей на основе гармоничного сочетания мер административной и гражданско-правовой ответственности;

- достижение максимальной эффективности при реализации контрольно-надзорных полномочий, связанных с предоставлением жилищно-коммунальных услуг, финансовых услуг, образовательных услуг, услуг связи и перевозки граждан различными видами транспорта, дистанционной продажи товаров, туристического обслуживания;
- формирование на региональном уровне действенной системы защиты потребительских прав граждан на основе взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, органов исполнительной власти республики, общественных объединений потребителей;
- реализация комплекса превентивных мер, направленных на предупреждение и минимизацию нарушений прав потребителей, в том числе просвещение потребителей и предпринимателей по вопросам правоприменения потребительского законодательства;
- взаимодействие со средствами массовой информации, проведение различных гласных и публичных мероприятий в сфере защиты прав потребителей.

В целях более эффективной организации деятельности службы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей необходимо:

- совершенствование государственного контроля и надзора в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, дальнейшая реализация федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Распоряжения Правительства Российской Федерации от 8 сентября 2010 года № 1519 «Изменения, которые вносятся в план перехода на предоставление государственных услуг и исполнение государственных функций в электронном виде федеральными органами исполнительной власти» информационного обеспечения деятельности органов и организаций Роспотребнадзора, предоставления государственных услуг в электронном виде;
- снижение административных барьеров в развитии предпринимательства при безусловном обеспечении надлежащего уровня государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- реализация программ взаимодействия с общественными организациями и объединениями;
- дальнейшее совершенствование деятельности по предоставлению гражданам и организациям информации об условиях получения государственных услуг в электронном виде;
- дальнейшее совершенствование работы по ведению социально-гигиенического мониторинга и подготовке принятия управленческих решений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- заключение соглашений с федеральными органами власти по обмену электронными базами документов. Информирование органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- совершенствование методов работы по рассмотрению обращений граждан в рамках исполнения Федерального закона от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» в целях повышения действенности урегулирования споров с участием потребителей, в том числе через активизацию работы общественных приемных, и создания интерактивной системы работы с потребителями;
- организация деятельности, направленных на реализацию Концепции социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года, Концепции демографической политики Российской Федерации до 2025 года, приоритетного национального проекта «Здоровье», в том числе направленных пропаганду здорового образа жизни, привитие навыков здорового питания;
- оптимизация осуществления мероприятий по контролю и надзору при реализации полномочий в установленной сфере деятельности в соответствии с требованиями законодательства, методических указаний по планированию деятельности органов и организаций Роспотребнадзора;
- совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) в рамках реализации Соглашения таможенного союза по санитарным мерам;
- совершенствование работы испытательных лабораторий по исследованию показателей, предусмотренных Едиными санитарно-эпидемиологическими и гигиеническими требованиями к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) Соглашения таможенного союза по санитарным мерам;
- внедрение в практическую работу методик идентификации и количественной оценки наноматериалов при осуществлении санитарно-эпидемиологического надзора за продукцией и материалами;
- обеспечение неукоснительного исполнения предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий по предупреждению, обнаружению и пресечению нарушений при осуществлении мероприятий по контролю (надзору) и их квалификацию в соответствии с нормами Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.