

**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**

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

Материалы к государственному докладу

**«О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2021 ГОДУ»
ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН**

Уфа – 2022

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан: – Уфа: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», 2021 – 277с.

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан подготовлен редакционным советом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в составе: Ахметова Е.В., Ахметшина Р.А., Баранова Л.М., Буткарева Т.А., Давлетнуров Н.Х., Десяткин В.Г., Жеребцов А.С., Камаева З.Р., Кильдюшова Л.О., Курбангалиев И.И., Магзюмова З.М., Левашова Л.С., Пермина Г.Я., Пугачев И.В., Рожкова Е.В., Самойлова Э.Р., Сандакова И.В., Саттарова В.В., Скотарева М.А., Тимасова Т.Н., Хабибуллина Г.И., Хисамиев И.И., Шакирова Е.С., Шаякберова Р.Ф., Фарвазова Л.А., Ямалиев А.Р. и др.

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 А.А. Казак.

Государственный доклад подготовлен в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 23.05.2012 №513 «О государственном докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации», приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 27.12.2021 №824 «О подготовке и представлении государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» и требованиями Методических рекомендаций «О подготовке материалов государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации», утвержденных приказом Роспотребнадзора от 12.12.2014 №1243. При подготовке материалов использованы данные и показатели федеральной и отраслевой статистической отчетности, показатели федерального и регионального информационных фондов социально-гигиенического мониторинга Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».

**© Управление Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
по Республике Башкортостан, 2022**

Оглавление

Введение	5
Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2021 год и в динамике за 2017-2021 годы	12
Глава 1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Республике Башкортостан.....	12
1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Республике Башкортостан (уровень, динамика, ранжирование, проблемы).....	13
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Башкортостан	25
1.1.3. Мониторинг физических факторов среды обитания.....	26
1.1.4. Аналитическая информация по радиационной обстановке по Республике Башкортостан.....	36
Глава 1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)	50
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	63
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан (уровни, динамика, ранжирование, проблемы).....	120
Глава 1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)	130
Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»	159
Глава 2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Башкортостан.....	159
Глава 2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Башкортостан.....	186
Глава 2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан.....	189

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Башкортостан, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	202
Глава 3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан.....	202
Глава 3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	215
Глава 3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан	228
Раздел IV. Заключение.....	230
Общие выводы, предложения по оптимизации деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, Правительства Республики Башкортостан, муниципальных образований по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан	
Приложение	256
Показатели федеральной и отраслевой статистической отчетности для подготовки государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан в 2021 году»	

Введение

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством профилактики заболеваний в соответствии с санитарно-эпидемиологической обстановкой, выполнения санитарно-противоэпидемиологических (профилактических) мероприятий и обязательного соблюдения гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами санитарных правил как составной части осуществляемой ими деятельности.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2021 году проводилась с учетом выполнения Национального плана по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, утв. Председателем Правительства Российской Федерации М.В. Мишустинным от 31.01.2020 №740п-П12, Указа Президента Российской Федерации от 02.04.2020 №239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением коронавирусной инфекции (COVID-19)», Указа Президента Российской Федерации от 28.04.2020 №294 «О продлении действия мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Указа Президента Российской Федерации от 18.04.2020 №274 «О временных мерах по урегулированию правового положения иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации в связи с угрозой дальнейшего распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Указа Президента Российской Федерации от 04.01.2021 №12 «Об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний», Плана мероприятий («дорожной карты») по развитию и укреплению системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора на 2021-2028 годы, утверждённой распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2020 №3680-р, инициативы социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)», утв. распоряжением Правительством Российской Федерации от 06.10.2021 №2816-р, Основных направлений деятельности и планов Роспотребнадзора по реализации национальных и федеральных проектов, разработанных для достижения национальных целей развития Российской Федерации, определенных указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», Основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, Приоритетного проекта «Реформа контрольной и надзорной деятельности» в Роспотребнадзоре на 2017-2025 годы, Ведомственной целевой программы Роспотребнадзора «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» на 2019-2024 годы.

В 2021 году исполнение контрольных (надзорных) функции осуществлялось с учетом Федерального закона от 31.07.2020 №247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации», Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре), утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2021 №1100, постановления Правительства Российской Федерации от 08.09.2021 №1520 «Об особенностях проведения в 2022 году

плановых контрольных (надзорных) мероприятий, плановых проверок в отношении субъектов малого предпринимательства и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации».

В 2021 году в Республике Башкортостан реализовывались 111 государственных и муниципальных программ, содержащие мероприятия, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Расходы на реализацию этих программ из разных источников финансирования составили более 41,0 млрд. рублей.

По итогам 2021 года ключевые показатели результативности федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) имеют следующие значения:

- количество людей, заболевших инфекционными болезнями, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний, на 100 тыс. населения – 3127,15;

- количество людей, заболевших паразитарными болезнями на 100 тыс. населения – 56,78;

- количество людей, пострадавших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, на 100 тыс. населения – 0,0.

Показатель инфекционной заболеваемости на 100 тыс. населения с учётом случаев COVID-19 (3127,15) увеличился по сравнению с аналогичным показателем 2020 г. (1131,5) в 2,8 раза.

В общем количестве инфекционных заболеваний (125 517) случаи COVID-19 составляют – 102 498 (81,7%).

По сравнению с 2020 годом (1878 случаев) увеличилось на 21,4% количество людей, заболевших паразитарными болезнями, и составило 2279 случаев.

В 2021 году не зарегистрированы случаи пищевых отравлений, за исключением бытовых пищевых отравлений.

Состояние значений ключевых показателей федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) обусловлено продолжением в 2021 году эпидемического распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) проведено:

- 9416 профилактических мероприятий для контролируемых лиц;
- 1067 плановых и 1414 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, 47 контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом;
- выявлено 17 704 нарушения обязательных санитарно-эпидемиологических требований;

- назначено 5623 административных штрафов, в том числе на сумму 23 847,0 тыс. рублей, общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов – 22 620,9 тыс. рублей;

- вынесено 1301 представление об устранении причин и условий, способствующих административным правонарушениям;

- направлено на рассмотрение в суд 1691 административное дело, по которым судами принято 1366 решений о назначении административного наказания, в том числе 251 в виде административного приостановления деятельности;

- направлено 8 исков в суд о нарушениях санитарного законодательства, из них удовлетворено 8 исков;

- в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела направлен 1 материал, на основании которого возбуждено уголовное дело.

Доля контрольных (надзорных) мероприятий, проведенных на объектах надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска, составила

82,4%, в том числе плановых – 785 (81,6%), внеплановых – 1026 (83,0%).

Доля объектов чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска, на которых проведены плановые и внеплановые контрольно-надзорные мероприятия составила – 5,8%.

Для контролируемых лиц проведено 9416 профилактических мероприятий.

Доля объектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, составила 30,93%.

46,6% профилактических мероприятий от общего количества проведено на объектах чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска.

Соотношение проведенных мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований (9416) к общему количеству контрольных (надзорных) мероприятий (2481) составляет 3,8:1.

В целях реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» проведены:

- пилотные исследования по мониторингу фактического питания школьников в 60 школах, анализ меню питания школьников, анкетирование 949 родителей при участии детей и 30 операторов питания;

- исследовано 168 рационов питания (завтрак, обед) на содержание витаминов и минеральных веществ ежедневного организованного меню питания за 10 дней в 12 муниципальных районах республики, приготовленных 15 организаторами питания;

- рассмотрено 11 вариантов основного (организованного) меню питания обучающихся 7-11 лет, 12 лет и старше, в том числе для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании;

- оценка качества основных видов пищевой продукции, производимой в Российской Федерации и Республике Башкортостан, в 94 организациях торговли;

- исследовано 242 образца продовольственного сырья и пищевых продуктов, проведено 11 229 исследований.

Не соответствовали обязательным требованиям 22 исследованных образца (9,1%), в том числе по маркировке – 11 (50%), по заявленному на потребительской упаковке составу пищевого продукта – 11 (50%).

Структура несоответствующей обязательным требованиям пищевой продукции: рыба и рыбная продукция – 8 (36,3%), хлеб и хлебобулочные изделия – 6 (27,3%), молочная продукция – 5 (22,7%), мясо и колбасные изделия – 2 (9,1%), прочие – 1 (4,6%).

Оценка маркировки 242 потребительских этикеток, не соответствовали требованиям технического регламента – 11 (4,5%).

Мониторинг доступа населения к отечественным пищевым продуктам, способствующим снижению дефицита макро- и микронутриентов, в 693 организациях торговли путем анкетирования. Анализ и оценка полученных результатов анкетирования проводятся ФГБУН «Федеральный исследовательский центр питания биотехнологии и безопасности пищи» Роспотребнадзора.

С целью соблюдения производителями обязательных требований к пищевым продуктам в установленном порядке выдано 22 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

С целью укрепления общественного здоровья проведено 2052 мероприятия с использованием обучающих (просветительских) программ с охватом 133 723 человека, в том числе 533 мероприятия с охватом более 28 тыс. человек с использованием дистанционных форм (телевидение, радио, Интернет, социальные сети и т.д.).

Распространено 6880 экземпляров печатной продукции в виде плакатов, буклет, листовок, памяток, брошюр.

В октябре 2021 года в Министерство сельского хозяйства Республики Башкортостан, Министерство торговли и услуг Республики Башкортостан, Министерство образования и науки Республики Башкортостан, Министерство здравоохранения Республики

Башкортостан, Министерство семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан направлены предложения о принятии управленческих решений по обеспечению доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов, увеличению производства в республике обогащенной продукции, разработке долгосрочной региональной программы по здоровому питанию.

В ноябре 2021 года проведена конференция по вопросам улучшения качества и безопасности питания обучающихся общеобразовательных организаций с участием Министерства образования и науки Республики Башкортостан, Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, Министерства торговли и услуг Республики Башкортостан.

Создан Координационный совет при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по вопросам содействия осуществлению родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся в общеобразовательных организациях.

В декабре 2021 года на заседании Межведомственной комиссии по защите прав потребителей Республики Башкортостан и Комиссии по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов в Республике Башкортостан рассмотрены предложения о реализации мер по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов среди обучающихся образовательных организаций Республики Башкортостан, принято решение о разработке и утверждения двухнедельного меню организованного питания для обучающихся 1-4 классов, с включением молочной продукции и хлебобулочных изделий, обогащенных йодом.

Реализация федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» осуществляется во взаимодействии с Министерством жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан, органами местного самоуправления в соответствии с заключенным соглашением.

С 2019 года реализуется Региональная программа Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки на 2019-2024 годы, утвержденная постановлением Правительства Республики Башкортостан от 30.07.2019 №450 (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 30.12.2021 №765).

В 2021 году утверждены Региональная программа строительства и реконструкции (модернизации) очистных сооружений централизованных систем водоотведения в Республике Башкортостан на 2021-2029 годы в целях снижения объема сброса сточных вод в водные объекты бассейна реки Урал (утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 25.10.2021 №565, Региональная программа строительства и реконструкции (модернизации) очистных сооружений централизованных систем водоотведения в Республике Башкортостан на 2021-2032 годы в целях снижения сброса сточных вод в водные объекты бассейна реки Волги (утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 25.10.2021 №566).

Доля населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения, составляет 88,1% (2020 г. – 87,8%).

Контроль за качеством и безопасностью питьевой воды был приоритетным направлением надзора. Количество исследований образцов питьевой воды централизованного водоснабжения по сравнению с 2020 годом (311 588) увеличилось на 3%.

За год проведено 27 073 исследования питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, что больше чем в 2020 году (20 064) на 29%.

Из источников питьевого водоснабжения на санитарно-химические показатели безопасности исследовано 894 пробы воды (2020 г. – 943), из них не соответствовало гигиеническим нормативам 9,9% против 16,2% в 2020 году.

На микробиологические показатели исследовано 1166 проб (2020 г. – 1166), не

соответствовало гигиеническим нормативам 1,7% (2020 г. – 4,1%).

Доля проб питьевой воды из водопроводов и распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, сократилась и составила 12,3% (2020 г. – 17,1%), по микробиологическим сократилась до 1,6% (2020 г. – 3,1%).

В питьевой воде не обнаруживались патогенные микроорганизмы и химические загрязнители в концентрациях, способных вызвать изменение состояния здоровья населения. Случаев массовых инфекционных заболеваний и отравлений, связанных с потреблением питьевой воды не зарегистрировано.

В органы местного самоуправления и водоснабжающие организации направлено 62 уведомления о выявленных фактах питьевой подачи воды, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям в 278 населённых пунктах, и 6 уведомлений по горячей воде в 1 населённом пункте.

Организациями, осуществляющими водоснабжение населения, разработано 302 плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями, в том числе в 2021 году – 23.

Организациями, осуществляющими горячее водоснабжение, разработаны 15 планов мероприятий приведению качества горячей воды в соответствие установленных требований, в том числе в 2021 году – 1.

Согласовано 276 планов мероприятий по приведению качества питьевой воды, в том числе в 2021 году – 8, и 15 планов по приведению качества горячей воды до соответствия установленным требованиям, в том числе в 2021 году – 1.

Рассмотрено 103 программы производственного контроля качества питьевой и горячей воды, из которых согласовано – 80.

Выдано 68 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов, используемых в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, санитарным нормам и правилам, и 1 санитарно-эпидемиологическое заключение о несоответствии. По проектам зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения выдано 61 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам и 2 заключения о несоответствии.

С учётом поручений Роспотребнадзора во взаимодействии с Главой Республики Башкортостан, оперативным штабом, Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, иными органами исполнительной власти республики проводились санитарно-профилактические, противоэпидемические и ограничительные мероприятия по предотвращению эпидемического распространения COVID-19.

Для стабилизации эпидемической ситуации внесено 37 предложений, которые были учтены в системе мер по борьбе с COVID-19.

Не зарегистрированы заболевания по 51 нозологической форме, снижение отмечается – по 21 инфекции.

Достигнуты планируемые показатели по профилактике, выявлению и предупреждению распространения, ликвидации инфекционных заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики:

- не зарегистрирована заболеваемость дифтерией;
- сохраняется статус республики, свободной от полиомиелита;
- показатель заболеваемости острым гепатитом В составил 0,05 на 100,0 тыс. населения при показателе в 2020 году – 0,10 на 100,0 тыс. населения.

Уровень охвата населения прививками против гриппа составил 60%, привито более 2,4 млн. человек, из них более 419,0 тыс. детей.

Охват прививками против гриппа населения в группах риска составил 100% (2,1 млн. человек).

В республике выполняют лабораторную диагностику новой коронавирусной

инфекции методом ПЦР – 32 лаборатории, на 1 января 2022 года общая мощность ПЦР-лабораторий составляла более 18,0 тыс. исследований в сутки, выполнено более 5 млн. 280,0 тыс. исследований, в том числе экспресс-методом на выявление антигена COVID-19 (ПЦР+ИХА антиген), обследовано 5084258 уникальных пациентов. За год выполнено более 250,0 тыс. экспресс-исследований на выявление антигена к коронавирусу методом ИХА.

Протестировано около 5,1 млн. пациентов, проведено около 5,28 млн исследований на COVID-19, из них с положительным результатом – 516 992 (9,8% от общего количества проведенных исследований). Из общего количества проведенных исследований на COVID-19, лабораториями федеральной формы собственности проведено – 273 265 исследований (5,1%), лабораториями Министерства здравоохранения Республики Башкортостан – 3 831 330 исследований (72,6%), частными лабораториями – 1 174 984 исследования (22,3%).

На конец 2021 года охват тестированием населения на COVID-19 составил 356,7 исследований на 100 тыс. населения, при установленном уровне охвата не менее 300 исследований на 100 тыс. населения.

На конец 2021 года охват тестированием населения на COVID-19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) составлял 356,7 исследований на 100,0 тыс. населения (за последние 7 дней), при установленном уровне охвата не менее 300 исследований на 100,0 тыс. населения.

Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа подлежащих составил – 95%, что соответствует значению ключевого показателя выполнения Плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка по состоянию атмосферного воздуха в крупных промышленных городах Уфа, Салават, Стерлитамак остается не простой.

В рамках федерального проекта «Чистый воздух» осуществляется лабораторный контроль за загрязнением атмосферного воздуха. За год проведено более 43,0 тыс. исследований образцов атмосферного воздуха, из них по бюджету – 55,1%, в том числе для обеспечения надзора – 44,3%.

Общее количество проведенных исследований атмосферного воздуха меньше, чем в 2020 году в 1,8 раза, в том числе количество исследований по бюджету сократилось в 2,5 раза, в связи с прекращением мониторинга качества атмосферы в г.Сибай.

Доля проб атмосферного воздуха, содержащих вредные вещества с превышением ПДК, увеличилась до 0,4% (2020 г. – 0,2%). Превышения загрязняющих веществ более 5 ПДК регистрировались однократно в г.Уфа по дигидросульфиду.

Увеличилось количество исследованных образцов пищевых продуктов с 32 675 до 34 019 (на 4,0%).

Снизилась доля исследованных проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям технических регламентов, по микробиологическим показателям с 4,9% до 3,9%. Выявлено 22 (0,13%) случая нахождения на потребительском рынке опасной в эпидемиологическом отношении пищевой продукции, в которой обнаружены патогенные микроорганизмы. В 2020 г. аналогичный показатель составлял 13 проб, или 0,1%.

Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, несоответствующих нормативам по содержанию химических контаминантов, увеличился с 1,2% до 2,3%. Приоритетными контаминантами химической природы остаются нитраты (плодоовощная продукция и продукты переработки). Доля проб, не соответствующих по содержанию нитратов, увеличилась с 2,6% в 2020 году до 6,8% в 2021 году.

Отмечается увеличение доли проб пищевых продуктов, не соответствующих по физико-химическим показателям, с 11,0% до 15,0%.

При осуществлении надзора за соответствием пищевых продуктов требованиям технических регламентов исследовано более 8,5 тыс. образцов, проведено

более 32,5 тыс. различных видов исследований. 3,5% исследованных образцов пищевых продуктов и 1,2% исследований не соответствовали требованиям технических регламентов, в том числе по микробиологическим показателям – 1,5%, санитарно-химическим показателям – 1,0%.

Из оборота изъято 1445 партий некачественных и опасных пищевых продуктов общим весом 10 873 кг (2020 г. – 502 партии весом 8082 кг).

Улучшение состояния безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов на потребительском рынке республики может быть достигнуто посредством разработки и реализации долгосрочной региональной программы по здоровому питанию, совершенствования мониторинга за качеством и безопасностью пищевых продуктов.

Охват обучающихся детей горячим питанием в 2021 году составил 96,3%, в том числе обучающихся в начальных классах – 100%.

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан подготовлены в целях обеспечения органов государственной власти Республики Башкортостан, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной аналитической информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан, позволяющей принимать необходимые управленческие решения, планировать и проводить комплекс санитарно-гигиенических, профилактических и противоэпидемических мероприятий, с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан.

Главный государственный
санитарный врач по Республике Башкортостан

А.А. Казак

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2021 год и в динамике за 2017-2021 годы

Глава 1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Республике Башкортостан

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» социально-гигиенический мониторинг представляет собой государственную систему наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием неблагоприятных факторов среды обитания.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 №60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» утвержден порядок проведения социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) на территории Российской Федерации.

При ведении мониторинга выполняется:

- гигиеническая оценка (диагностика) факторов среды обитания человека и состояния здоровья населения;
- выявление причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки риска для здоровья населения;
- установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- подготовка предложений для принятия органами исполнительной власти Республики Башкортостан и органами местного самоуправления необходимых мер по устранению выявленных вредных воздействий факторов среды обитания на человека.

Стратегией развития здравоохранения в Российской Федерации, утв. Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 №254, определены задачи по созданию условий для повышения доступности и качества медицинской помощи, профилактике заболеваний, разработке, внедрения и применения новых медицинских технологий и лекарственных средств, предотвращению распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, совершенствованию системы контроля в сфере охраны здоровья граждан, включая государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств, государственный контроль за обращением медицинских изделий, обеспечению биологической безопасности, совершенствованию системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в том числе с помощью инструментов СГМ.

В соответствии с основными направлениями деятельности и во исполнение распорядительных документов Роспотребнадзора Управлением проводилась работа по совершенствованию системы СГМ в Республике Башкортостан и использования его данных для подготовки управленческих решений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Взаимодействие и обмен информацией по вопросам ведения СГМ между организациями-участниками СГМ осуществлялись в рамках 17 соглашений.

В Правительство Республики Башкортостан ежегодно направляется информация о ходе реализации республиканских целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Информация о результатах СГМ регулярно размещается на сайте Управления, в средствах массовой информации. Результаты анализа данных регионального информационного фонда (РИФ) и федерального информационного фонда (ФИФ) СГМ

используются при рассмотрении обращений граждан по вопросам, касающимся влияния факторов среды обитания на здоровье населения.

В республике ведется формирование и сопровождение баз данных РИФ СГМ, который располагает данными по показателям загрязнения атмосферного воздуха (2005-2021 годы), качества питьевой воды (2005-2021 годы), здоровья населения и социально-экономическим показателям (1996-2021 годы), безопасности продуктов питания (2002-2020 годы), санитарно-эпидемиологического состояния почвы населенных мест (2006-2020 годы), радиационной обстановки (2006-2021 годы), условиям труда и профессиональной заболеваемости (2005-2021 годы), содержания генно-инженерно-модифицированных организмов в пищевой продукции (2018-2021 годы), сведений о результатах исследований пищевых продуктов на содержание остаточных количеств антибиотиков (2015-2021 годы) в разрезе 62 административных территорий республики, что позволяет проводить их ранжирование, как по показателям здоровья, так и по состоянию среды обитания. Продолжается работа по ведению персонифицированных баз данных по острым отравлениям химической этиологии (с 2007 года).

1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Республике Башкортостан (уровень, динамика, ранжирование, проблемы)

Сведения о социально-экономических показателях. Оценка социально-экономических показателей выполнена по данным Федеральной службы государственной статистики и Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Башкортостан (далее – Башкортостанстат) в рамках показателей ФИФ СГМ за период 2019-2020 годов.

На фоне стабильного роста республиканских расходов из консолидированного бюджета на здравоохранение, образование, увеличения среднедушевого дохода населения, отмечается низкий в сравнении с Российской Федерацией уровень по отдельным анализируемым показателям: расходам на образование, среднедушевому доходу населения, прожиточному минимуму (табл. №1).

Таблица №1

Социально-экономические показатели

Показатели	РБ		РФ	Темп прироста в 2020 г. к 2016 г. по РБ, %	Сравнение РБ (2020 г.) с РФ, %
	2016	2020	2019		
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	14 132,2	25 576,6	19 205,4	+81,0	+33,2
Расходы на образование (руб./чел.)	13 386,6	20 085,3	22 223,5	+50,0	-9,6
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	28 316,0	30 034,0	35 249,3	+6,1	-14,8
Прожиточный минимум (руб./чел.)	8569,0	9800,0	10 890,0	+14,4	-10,0
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	3408,2	4078,0	4165,0	+19,7	-2,1

Прод. табл. №1

Показатели	РБ		РФ	Темп прироста в 2020 г. к 2016 г. по РБ, %	Сравнение РБ (2020 г.) с РФ, %
	2016	2020	2019		
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	12,8	11,7	12,3	-8,6	-4,9
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	24,8	26,6	26,3	+7,3	+1,1
Процент квартир, не имеющих водопровода, %	18,7	16,9	16,0	-9,6	+5,6
Процент квартир, не имеющих канализации, %	24,6	21,8	21,0	-11,4	+3,8
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	91,4	92,2	87,0	+0,9	+6,0

За анализируемый период в республике наблюдался рост ежегодных расходов из консолидированного бюджета **на здравоохранение**, которые увеличились за 5 лет на 81,0% и составили в 2020 году 25 576,6 руб./чел.

Расходы на образование за 5 выросли на 50,0% и составили в 2020 году 20 058,32 руб./чел.

За 5 лет в республике отмечалось увеличение **доходов населения**. Так, в 2020 году среднедушевой доход составил 30 034,0 руб./чел., что на 6,1% выше, чем в 2016 году.

Сумма **прожиточного минимума** в расчете на одного человека за 5 лет увеличилась, к концу периода она составила в среднем по республике 9800,0 рублей, рост за 5 лет на 14,4%.

В состав прожиточного минимума входят затраты на продуктовую корзину. Стоимость минимальной **продуктовой корзины** в Республике Башкортостан увеличилась за 5 лет на 19,7% (с 3408,2 до 4078,0 руб./чел.) Выросли расходы населения и на непродовольственные товары, услуги, необходимые для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности, а также обязательные платежи и сборы.

Численность лиц с **доходами ниже прожиточного минимума** в республике в 2020 году составила около 500,0 тыс. человек или 11,7% от общей численности населения. За 5 лет численность лиц с доходами ниже прожиточного минимума уменьшилась на 8,6%.

Показатели **обеспеченности населения жильем** в Республике Башкортостан характеризуются ростом. Общая площадь жилых помещений, приходящаяся на одного жителя, за 5 лет выросла на 7,3% (с 24,8 до 26,6 м²/чел.). Уровень обеспеченности населения жилой площадью ниже республиканского в 2020 году отмечен на 21 территории республики, в том числе в городах Межгорье, Салавате, Сибее, Стерлитамаке, Мишкинском, Бурзянском, Кигинском, Бирском, Баймакском, Дуванском районах (на 12,0-53,1%).

На 39 территории обеспеченность жильем на 1 человека больше среднереспубликанского уровня, в том числе в 1,7 раза – в Уфимском районе, в 1,3 раза – в Стерлитамакском, Кушнаренковском, Аургазинском районах, в 1,2 раза – в Миякинском, Бураевском, Стерлибашевском, Альшеевском, Бижбулякском, Бакалинском, Иглинском районах.

За 5 лет практически на всех территориях республики отмечен рост уровня обеспеченности жилой площадью с наибольшими показателями (12-15%) в Абзелиловском, Кармаскалинском, Кушнаренковском районах. Показатели благоустройства жилья в республике характеризуются тенденцией к улучшению.

Удельный вес квартир, не имеющих **водопровода**, сократился за 5 лет с 18,7% до 16,9%.

Снижение удельного веса квартир, не имеющих водопровода, за 5 лет отмечено практически на всех территориях республики. Высокий удельный вес квартир, не имеющих водопровода, в 2020 году отмечен в 41 муниципальных образованиях республики, в том числе выше среднереспубликанского показателя в 5,1 раза – в Бурзянском районе, в 2,3-4,1 раза – в Зилаирском, Баймакском, Абзелиловском, Бураевском, Чекмагушевском, Зианчуринском, Салаватском, Кигинском, Мишкинском, Кугарчинском, Нуримановском, Учалинском, Иглинском, Краснокамском, Балтачевском, Кармаскалинском районах.

В 2020 году продолжал сокращаться **удельный вес квартир, не имеющих канализации**, в целом по республике он составил 21,8% против 24,6% в 2016 году, темп снижения показателя – 11,4%.

Высокий уровень обеспеченности квартир канализацией имеет место в городах республики: Межгорье (100%), Агидели (100%), Октябрьском (99,3%), Салавате (98,8%), Нефтекамске (96,6%), Уфе (95,2%), Стерлитамаке (93,9%), Кумертау (93,1%).

На 47 территориях республики сохраняется низкий уровень обеспеченности квартир канализацией. Удельный вес квартир, не имеющих канализации, выше среднереспубликанского показателя в 1,9-3,8 раза отмечен на следующих территориях: Бурзянском, Зилаирском, Абзелиловском, Баймакском, Мишкинском, Белокатайском, Балтачевском, Чекмагушевском, Бураевском, Кугарчинском, Бакалинском, Краснокамском, Дуванском, Зианчуринском, Салаватском, Мечетлинском, Альшеевском, Нуримановском, Кигинском, Учалинском, Иглинском районах.

Обеспеченность жилья **центральной отоплением** в республике характеризуется более высокими, чем в Российской Федерации, показателями. За 5 лет доля квартир, оборудованных системами центрального отопления, в республике составила от 91,4 до 92,2% (РФ: 2019 г.- 87,0%).

По административным территориям в 2020 году показатель варьировал от 25,4% в Зилаирском районе до 99-100% в городах Межгорье, Агидели, Октябрьском, Нефтекамске, Кумертау, Салавате, Стерлитамаке, а также в Белебеевском, Благовещенском, Благоварском, Мишкинском, Буздякском, Архангельском районах. Ниже среднереспубликанского показателя отмечена обеспеченность жилья центральной отоплением на 31 территориях, в том числе в 3,5 раза – в Зилаирском районе, в 2,2 раза – в Бурзянском районе, в 1,3-1,6 раза – в Балтачевском, Калтасинском, Баймакском, Аскинском районах.

Качество атмосферного воздуха населенных мест по данным социально-гигиенического мониторинга. Мониторинг качества атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан осуществляется на 24 административных территориях на 52 постах наблюдения, из них постов стационарного наблюдения Башкирского управления по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Баш УГМС) – 20 на 5 территориях, мониторинговых точек Управления – 33 на 24 территориях (в 16 городах и 8 районах), маршрутных постов других организаций (Территориальный отдел Межрегионального управления №72 ФМБА России) – 3 (г.Салават). Количество административных территорий, охваченных мониторинговыми исследованиями, по сравнению с 2020 годом остался 24. По данным РИФ СГМ количество исследований в 2020 году уменьшился до 112 031 (2020 г. – 128 332), в том числе на стационарных постах наблюдения Баш УГМС – 96 773, на маршрутных постах Управления – 10 640, на постах других организаций – 4618. В атмосферном воздухе населенных мест определяется 27 загрязняющих вещества, в том числе на постах Баш УГМС – 26 веществ, в мониторинговых точках Управления – 21 вещества, на постах других организаций – 7.

Анализ качества атмосферного воздуха сделан по сводным данным перечисленных

контролирующих организаций.

В 2021 году повышенное содержание загрязняющих веществ отмечалось в атмосферном воздухе 6 городов республики: Уфе, Стерлитамаке, Салавате, Благовещенске, Ишимбае, Туймазы и Уфимском районе (табл. №2).

Таблица №2

Загрязнение атмосферного воздуха по данным мониторинговых наблюдений в 2021 году

Наименование территории	Кратность превышения ПДК		
	1,1-2,0 ПДК	2,1-5,0 ПДК	>5,1 ПДК
г.Уфа	аммиак	взвешенные вещества	гидроксибензол*
	взвешенные вещества	гидрохлорид	дигидросульфид*
	гидроксибензол	дигидросульфид	изопропилбензол*
	гидрохлорид	изопропилбензол	–
	дигидросульфид	этилбензол	–
	диметилбензол	–	–
	диоксид азота	–	–
	изопропилбензол	–	–
	оксид углерода	–	–
	сера диоксид	–	–
	хлорбензол	–	–
	этилбензол	–	–
	этинилбензол	–	–
г.Стерлитамак	аммиак	аммиак	этилбензол*
	взвешенные вещества	гидрохлорид	–
	гидроксибензол	формальдегид	–
	гидрохлорид	этилбензол	–
	дигидросульфид	–	–
	оксид углерода	–	–
	формальдегид	–	–
	этилбензол	–	–
г.Салават	гидроксибензол	этилбензол	этилбензол*
	дигидросульфид	–	–
	изопропилбензол	–	–
	этилбензол	–	–
г.Благовещенск	аммиак	–	–
	взвешенные вещества	–	–
	оксид азота	–	–
г.Ишимбай	гидроксибензол	–	–
г.Туймазы	взвешенные вещества	–	–
	дигидросульфид	–	–
Уфимский район	этинилбензол	–	–

* – по данным Баш УГМС

Удельный вес исследований атмосферного воздуха с превышением ПДК_{мр} и ПДК_{сс} в целом по республике составил 0,32%.

Уровень загрязненности атмосферы в 2021 году отмечено увеличение в 1,4 раза в сравнении с 2020 годом, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,19 до 0,22%), в концентрациях от 2,1-5,0 ПДК с 0,07 до 0,08%, более 5 ПДК с 0,01 до 0,01% (рис.1).

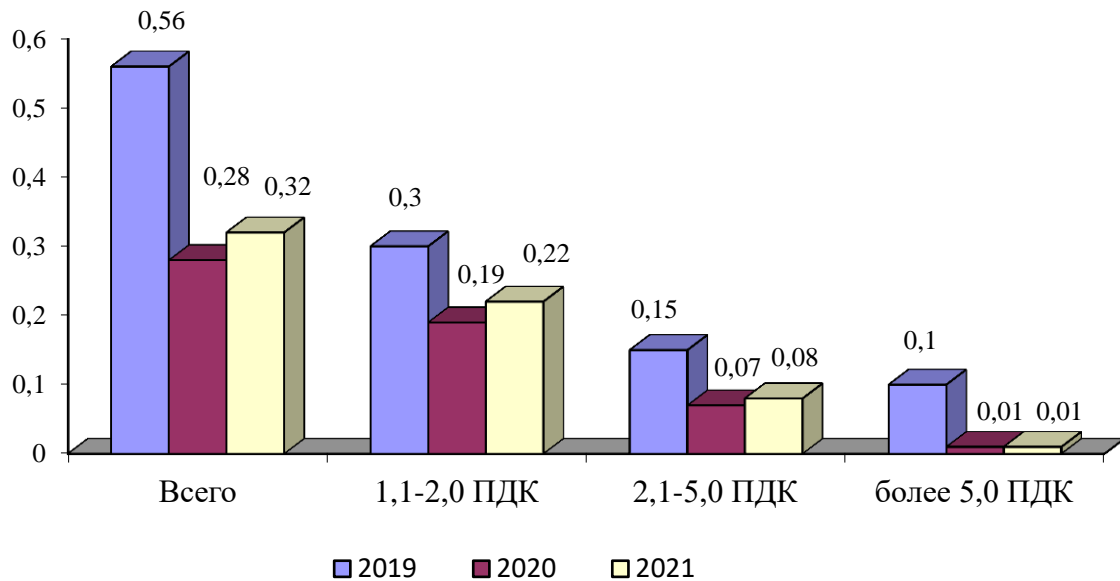


Рис.1. Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК_{мр} ПДК_{сс} в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах, %

В 2021 году наиболее загрязненными территориями по удельному весу проб атмосферного воздуха с превышением ПДК являлись города Салават (0,38%), Уфа (0,36%), Стерлитамак (0,35%), Ишимбай (0,22%), Туймазы (0,09%), Благовещенск (0,03%) и Уфимский район (0,29%) (табл. №3).

Таблица №3

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК в городах Республики Башкортостан по данным всех контролирующих служб, %

Наименование территории	Всего превышений		Кратность превышения ПДК					
			1,1-2,0 ПДК		2,1-5,0 ПДК		>5,1 ПДК	
	2019	2021	2019	2021	2019	2021	2019	2021
г.Уфа	0,35	0,36	0,28	0,28	0,05	0,07	0,01	0,01
г.Стерлитамак	0,29	0,35	0,23	0,28	0,05	0,06	0,003	0,003
г.Салават	1,28	0,38	0,69	0,18	0,49	0,15	0,08	0,04
г.Благовещенск	0,38	0,03	0,22	0,02	0,16	0,01	–	–
г.Ишимбай	0,68	0,22	0,46	0,22	0,22	–	–	–
г.Туймазы	–	0,09	–	0,09	–	–	–	–
Уфимский район	–	0,29	–	0,29	–	–	–	–
Всего по РБ	0,56	0,32	0,3	0,22	0,15	0,08	0,1	0,01

Наибольшие уровни загрязнения атмосферы республики отмечены по таким веществам как этилбензол (3,82%) (с наибольшим уровнем в г.Салават – 12,45%, г.Стерлитамак – 6,67% и г.Уфа – 0,7%), гидрохлорид (1,2%), изопропилбензол (0,78%) (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 1,03%), этилбензол (0,65%) (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,65%), гидроксибензол (0,47%), взвешенные вещества (0,37%), дигидросульфид (0,37%), сера диоксид (0,37%), диметилбензол (0,11%), хлорбензол (0,09%), аммиак (0,07%) (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 0,09%), формальдегид (0,03%) (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 0,03%), оксид углерода (0,03%) (г.Уфа – 0,07%).

В целом по республике в 2021 году отмечены превышения гигиенических нормативов по 13 загрязняющим веществам (2019 г. – 15), в том числе с превышением 5 ПДК по 4 веществам (гидроксibenзол, дигидросульфид, изопропилбензол и этилбензол).

По результатам анализа показателей качества атмосферного воздуха в 2021 году в сравнении с 2019 годом отмечено снижение по этилбензолу (с 7,51 до 3,82%), этилбензолу (с 1,04 до 0,65%), диметилбензолу (с 0,5 до 0,11%), дигидросульфиду (с 0,47 до 0,37%), формальдегиду (с 0,47 до 0,03%).

Приоритетными загрязняющими веществами атмосферного воздуха городов и районов республики, концентрации которых превышали предельно-допустимые за последние 3 года, были этилбензол, этилбензол, формальдегид, дигидросульфид, диметилбензол, оксиды азота, гидрохлорид, взвешенные вещества.

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом уменьшилось с 7,51% в 2019 году до 3,82% в 2021 году, уменьшение отмечается во всех концентрациях 1,1-2,0 ПДК (от 4,47 до 2,21%); 2,1-5,0 ПДК (с 2,66 до 1,3%), более 5 ПДК (с 0,38 до 0,31%) (рис.2).

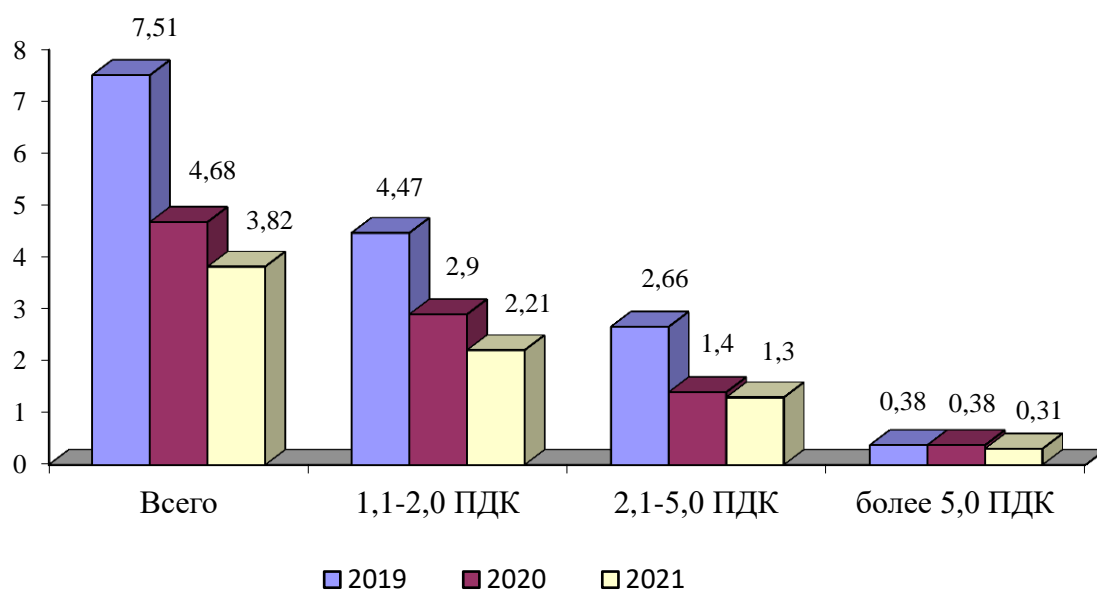


Рис.2. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах по этилбензолу, %

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в 3 городах: Салавате (12,45%), Стерлитамаке (6,67%) и Уфе (0,7%).

Загрязнение атмосферного воздуха дигидросульфидом уменьшилось с 0,79% в 2019 году до 0,37% в 2021 году, в том числе 1,1-2,0 ПДК (с 0,67 до 0,23%), увеличилось в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,05 до 0,1%), уменьшилось более 5 ПДК (с 0,07 до 0,04%) (рис.3).

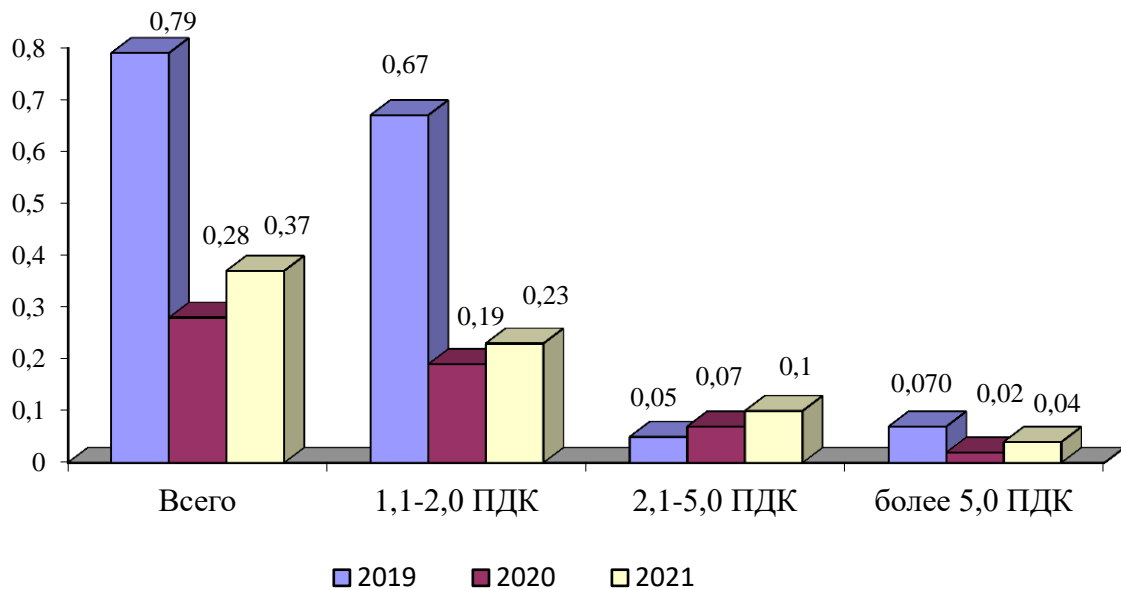


Рис.3. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах по дигидросульфиду, %

Загрязнение атмосферного воздуха дигидросульфидом выше гигиенических нормативов выявлено в 3 городах: Уфе (0,82%), Гуймазах (0,27%) и Салавате (0,05%).

Загрязнение атмосферного воздуха диметилбензолом уменьшился с 0,5% в 2019 году до 0,11% в 2021 году, наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,22 до 0,11%), в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,28 до 0,0%) (рис.4).

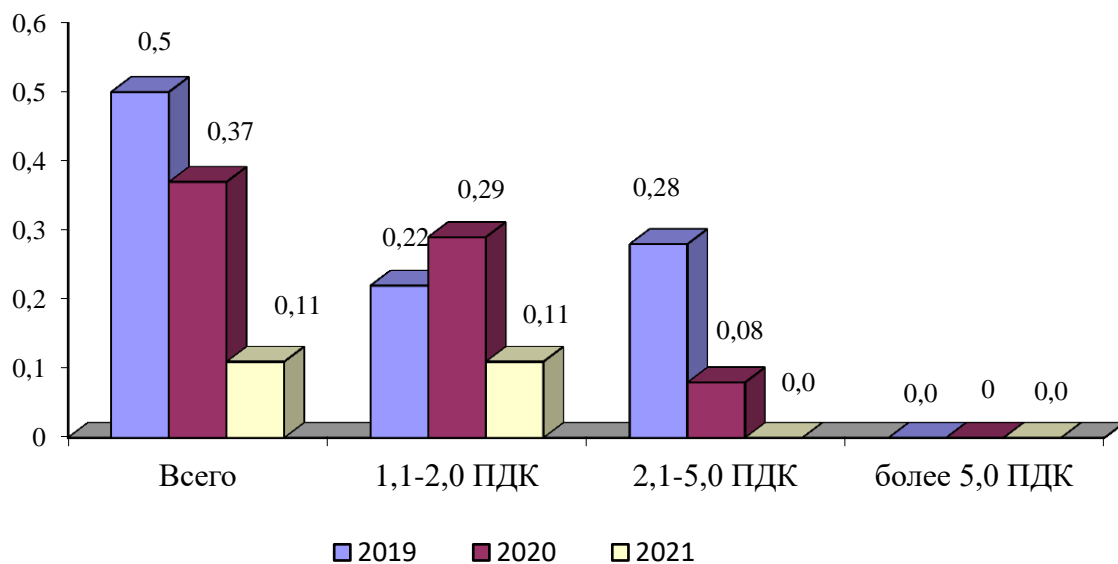


Рис.4. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах по диметилбензолу, %

Загрязнение атмосферного воздуха диметилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в Уфе (0,23%).

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом уменьшился с 1,04% в 2019 году до 0,65% в 2021 году, более 5 ПДК (с 0,42% до 0,0%), увеличилось наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,02% до 0,65%) (рис.5).

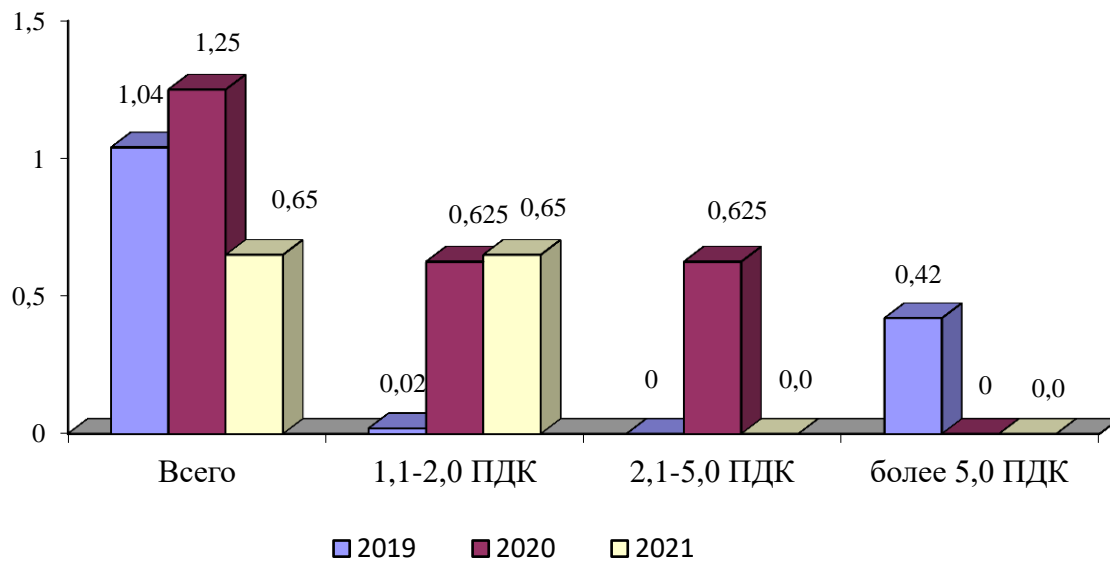


Рис.5. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах по этилбензолу, %

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в Уфимском районе (5,0%), г.Уфа (1,5%).

Уровень загрязнения атмосферного воздуха формальдегидом уменьшился с 0,47% в 2019 году до 0,03% в 2021 году, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,2% до 0,02%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,17% до 0,01%) (рис.6).

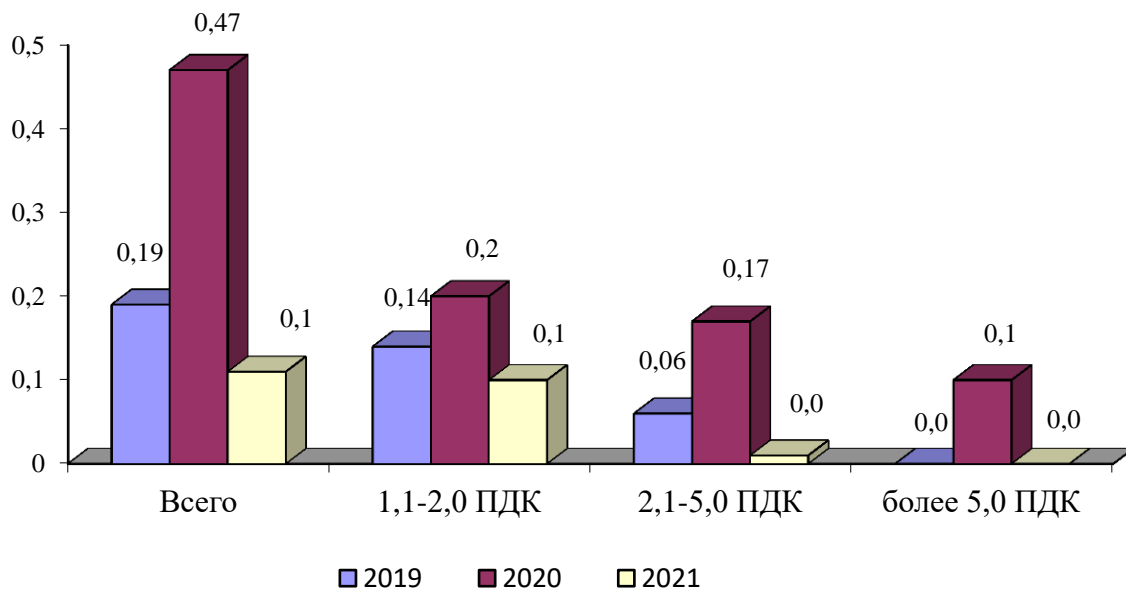


Рис.6. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах по формальдегиду, %

Загрязнение атмосферного воздуха формальдегидом выше гигиенических нормативов выявлено в Стерлитамаке (0,21%).

Загрязнение атмосферного воздуха оксидами азота увеличилось с 0,04% в 2019 году до 0,06% в 2021 году, увеличилось в концентрациях 1,1-2,0 ПДК с 0,04 до 0,06% (рис.7).

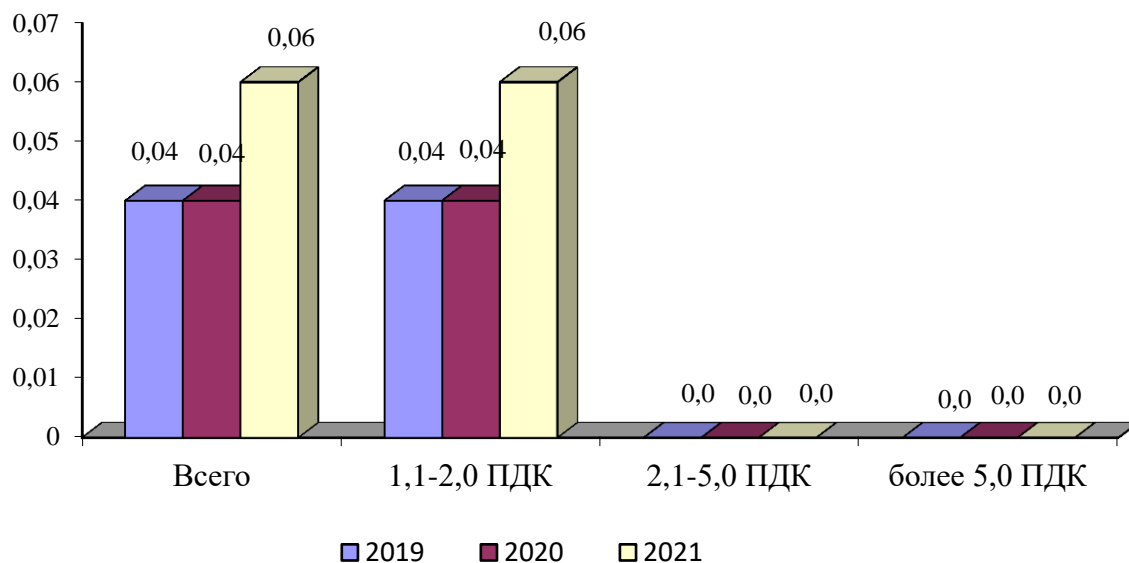


Рис.7. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах по оксидам азота, %

Загрязнение атмосферного воздуха оксидами азота выше гигиенических нормативов выявлено в 2 городах: Уфе (0,12%), Благовещенске (0,07%).

Загрязнение атмосферного воздуха гидрохлоридом увеличилось с 0,81% в 2019 году до 1,2% в 2021 году, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,53 до 0,9%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,23 до 0,3%) (рис.8).

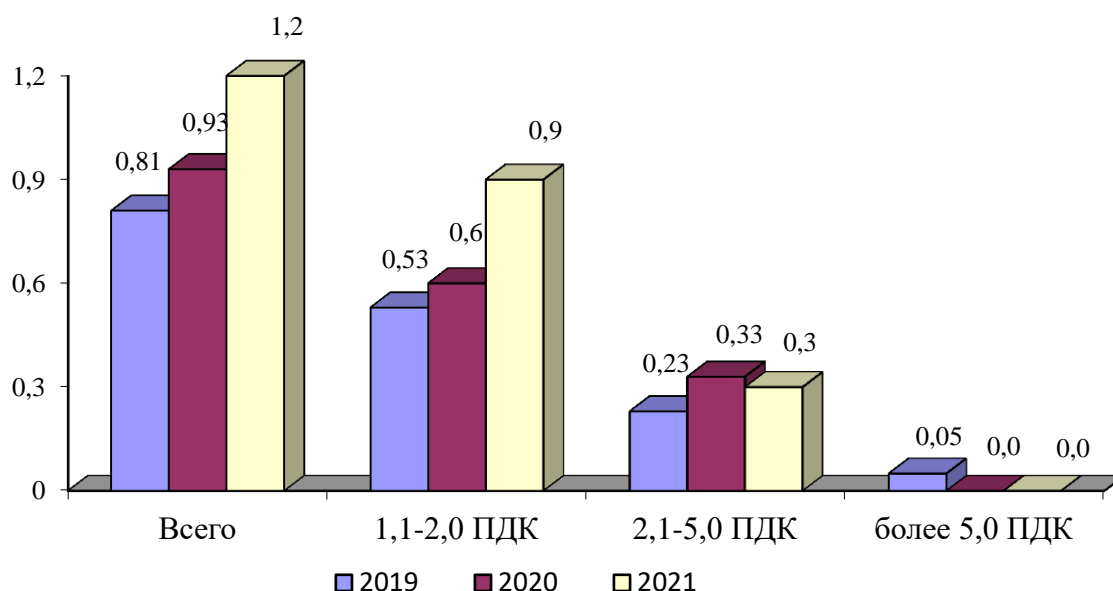


Рис.8. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах по гидрохлориду, %

Загрязнение атмосферного воздуха гидрохлоридом выше гигиенических нормативов выявлено в 2 городах: Стерлитамаке (1,57%) и Уфе (0,95%).

Загрязнение атмосферного воздуха сера диоксидом выше гигиенических нормативов

выявлено в городе Уфе (0,12%) (рис.9).

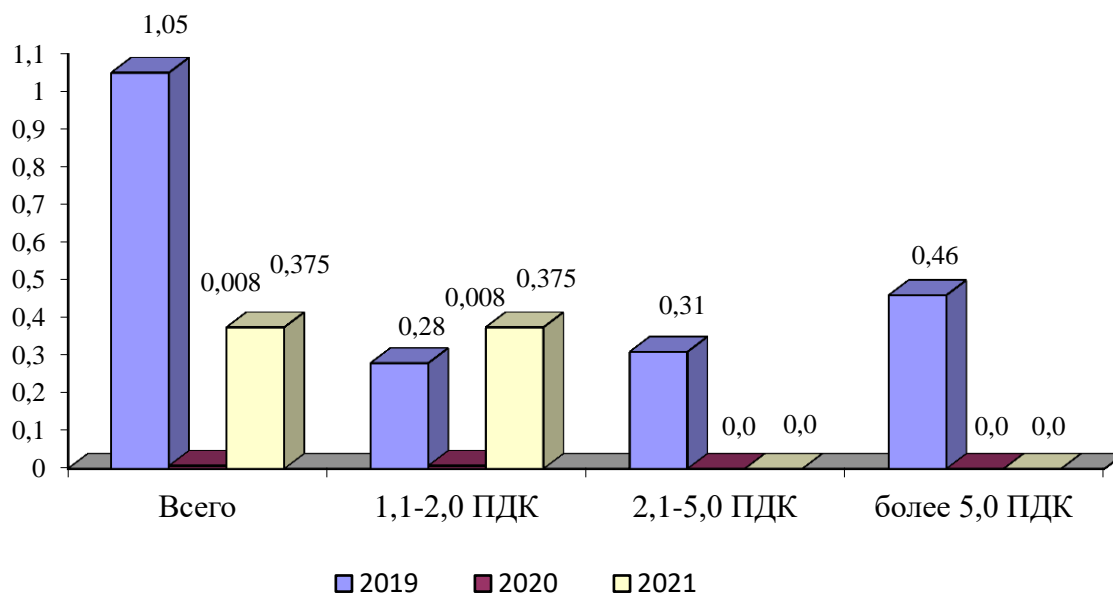


Рис.9. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах по сера диоксиду, %

Качество питьевой воды по данным социально-гигиенического мониторинга.

Контроль качества питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в системе социально-гигиенического мониторинга осуществляется аккредитованными лабораториями Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, МУП «Уфаводоканал» и других городов республики. Мониторинг качества питьевого водоснабжения проводится в 20 городах и 21 районах республики. Охвачено мониторинговыми наблюдениями 2 046 549 человека или 50,3% населения.

По данным ФИФ СГМ к числу приоритетных веществ, загрязняющих питьевую воду систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в Республике Башкортостан, отнесены:

- за счет поступления из источников водоснабжения: железо, марганец, сульфаты, соли жесткости, нитраты;
- за счет загрязнения питьевой воды в процессе водоподготовки: алюминий, хлороформ;
- при транспортировке воды: железо.

В 2021 году в рамках СГМ лабораториями Роспотребнадзора по Республике Башкортостан осуществлялось исследование питьевой воды на 57 показателей безвредности по химическому составу, проведено 9720 исследований, из них не соответствующих гигиеническим нормативам – 176 или 1,81% (2019 г. – 1,12%; 2020 г. – 1,55%). К санитарно-химическим показателям, превышающим предельно-допустимые концентрации в питьевой воде систем централизованного водоснабжения, в 2021 году относились: барий, дихлорметан, жесткость, железо (включая хлорное), кремний, литий, мутность, свинец, селен, стронций, сульфаты (по SO_4), нитраты (по NO_3), окисляемость перманганатная, общая минерализация (сухой остаток).

Основной причиной несоответствия питьевой воды гигиеническим нормативам в республике является природное повышенное содержание железа, марганца, солей жесткости в воде подземных источников водоснабжения, а также антропогенное загрязнение водоисточников нитратами. Кроме того, загрязнение питьевой воды может происходить в процессе транспортировки воды в связи с изношенностью водопроводных сетей. Количество

населения, употребляющего питьевую воду, не соответствующую гигиеническим нормативам по содержанию железа и сульфатов (по SO_4), в 2021 году составило около 156,0 тыс. человек (7,65%).

Удельный вес нестандартных по жесткости исследований воды составил в 2021 году 23,4% (2019 г. – 12,5%; 2020 г. – 16,5%). Высокий удельный вес проб воды с содержанием солей жесткости ≥ 10 мг-экв./л отмечен на 17 административных территориях республики (Альшеевском, Бакалинском, Бижбулякском, Благоварском, Ермекеевском, Кармаскалинском, Мишкинском, Уфимском, Чекмагушевском, Чишминском, Шаранском, городах Уфе, Бирске, Давлеканово, Дюртюли, Мелеузе, Туймазах). Под потенциальным воздействием питьевой воды с повышенным содержанием солей жесткости проживает более 465,0 тыс. человек. 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 (рис.10).

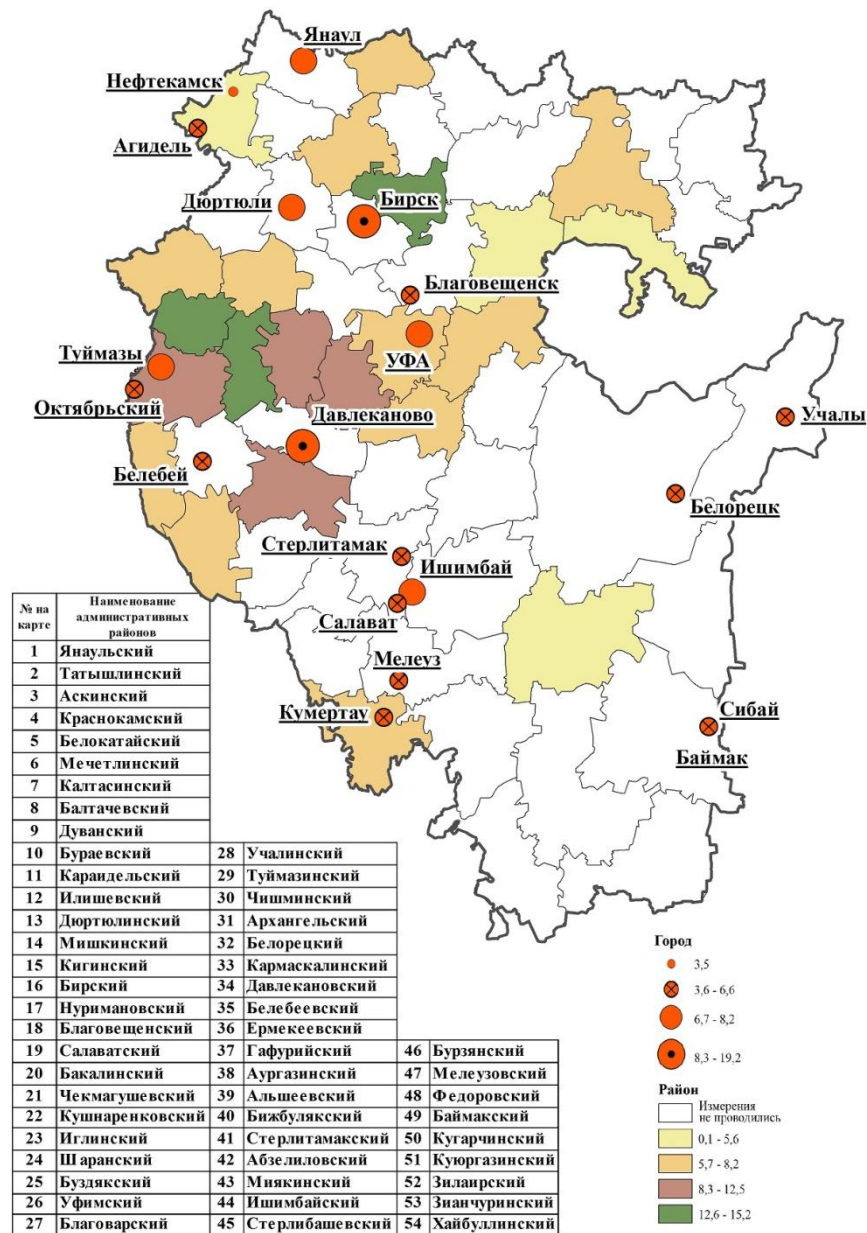


Рис.10. Жесткость в питьевой воде систем ЦХПВ по территориям Республики Башкортостан по данным социально-гигиенического мониторинга в 2021 году

В 2021 году на показатели микробиологического загрязнения проведено 1080 исследований питьевой воды, из которых не соответствовали гигиеническим нормативам 1 или 0,09% (2019 г. – 0,73%; 2020 г. – 0,55%) в Краснокамском районе.

Качество почвы по данным социально-гигиенического мониторинга.

В 2021 году в рамках СГМ наблюдение за качеством почвы велось на 24 территориях республики в 27 точках наблюдения, на содержание 9 химических веществ: бенз(а)пирен, кадмий, кобальт, медь, мышьяк, никель, ртуть, свинец, цинк, биологических и микробиологических организмов, а также показателей радиологической безопасности. Охвачено контролем 46% населения республики.

Проведено 2213 исследований 152 проб на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели (2019 г. – 149; 2020 г. – 152). Пробы почвы отобраны на территориях детских учреждений и школ – в 16 точках, в селитебной зоне – в 4 точках, в зоне рекреации – в 3 точках и сельскохозяйственном угодье – 1 точка.

По результатам исследований почвы на соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» выявлены превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям 8 исследований или в 0,7% (2019 г. – 2,23%; 2020 г. – 1,14%) и по микробиологическим показателям 456 исследований или 0,0% (2019 г. – 0,0%; 2020 г. – 0,43%) (рис.11).

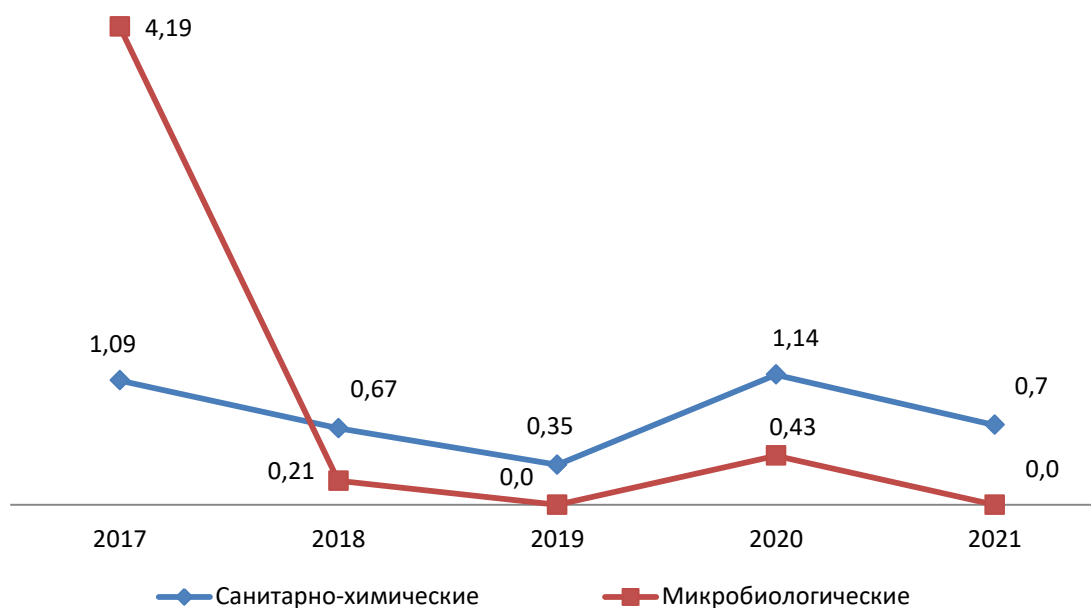


Рис.11. Удельный вес неудовлетворительных проб почвы в Республике Башкортостан по данным социально-гигиенического мониторинга в 2017-2021 годах, %

Превышение нормативов содержания химических веществ выявлены в г.Благовещенск на территории ДДУ (мышьяк валовая форма от 1,1 до 2,0 ПДК, цинк подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК и от 2,0 до 5 ПДК); в г.Уфа на селитебной территории (2 раза мышьяк валовая форма от 1,1 до 2,0 ПДК); в г.Уфа на территории ДДУ (мышьяк валовая форма от 1,1 до 2,0 ПДК); в г.Уфа на селитебной территории (мышьяк валовая форма от 1,1 до 2,0 ПДК).

Превышения нормативов содержания микробиологических показателей не выявлены.

Перечень паразитологических показателей, определяемых в почве в мониторинговых точках социально-гигиенического мониторинга, включал исследования на аскариды,

токсокар, власоглава, онкосферы тениид и эхинококка, цисты (ооцисты) кишечных патогенных простейших, другие гельминты. По результатам паразитологических исследований все территории отнесены к категории «чистые» (не обнаружено).

В 2013-2021 годах на показатели радиологической безопасности почвы исследовано по 14 проб на 5 территориях республики (на содержание цезия-137): в городах Стерлитамаке, Нефтекамске, Уфе, Дуванском, Мелеузовском районах. Все результаты исследования не превышали гигиенических нормативов.

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

Анализ показателей состояния здоровья населения республики показывает, что из многообразных факторов риска, объединенных в соответствии с классификацией ВОЗ в 4 группы (образ жизни, среда обитания, наследственность и качество медико-санитарной помощи), на здоровье населения в городах республики в основном влияют образ жизни и среда обитания, а в сельских районах добавляется фактор уровня развития и доступности медицинской помощи.

В республике отмечается улучшение социально-экономических показателей: рост ежегодных расходов из консолидированного бюджета на образование, здравоохранение, среднедушевого дохода, уменьшение числа лиц с доходами ниже прожиточного минимума, рост показателей обеспеченности населения жильем, а также характеризующих качество и благоустройство жилья (наличие водопровода, канализации, отопления).

По результатам лабораторных исследований факторов среды обитания, проводимых в рамках СГМ, в течение 2021 года на территории республики не выявлено случаев высокого и экстремально высокого уровня загрязнения питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, почвы, продуктов питания и продовольственного сырья, а также радиационного загрязнения.

Вместе с тем, несмотря на общие положительные тенденции, остаются актуальными отдельные проблемы:

- высокие уровни загрязнения атмосферного воздуха: от 1,1-2,0 ПДК и от 2,1-5,0 ПДК (города Салават, Стерлитамак, Благовещенск, Уфа, Ишимбай, Туймазы, Уфимский район), более 5,0 ПДК (города Уфа, Стерлитамак, Салават) такими загрязняющими веществами как аммиак, взвешенные вещества, гидроксibenзол, гидрохлорид, дигидросульфид, диметилбензол, диоксид азота, изопропилбензол, оксид азота, оксид углерода, сера диоксид, формальдегид, хлорбензол, этилбензол, этилбензол, под потенциальным воздействием которых проживает около 1,4 млн. человек или 34,0% жителей республики;

- питьевая вода в отдельных населенных пунктах республики не соответствует гигиеническим нормативам по жесткости, железу, барии, дихлорметана, (включая хлорное), кремнию, литию, мутности, свинцу, селену, стронцию, сульфатам (по SO₄), нитратам (по NO₃), окисляемости перманганатной, общей минерализации (сухой остаток), показателям микробиологического загрязнения, под потенциальным воздействием которых проживает около 156 тыс. человек или 7,65% жителей республики;

- население отдельных муниципальных образований республики (около 200,0 тыс. человек) проживает в условиях повышенного уровня загрязнения почвы селитебной территории тяжелыми металлами (мышьяк, цинк).

- низкие в сравнении с РФ расходы на здравоохранение, образование, особенно в отдельных муниципальных образованиях республики, среднедушевой доход и установленный прожиточный минимум; наметившаяся с 2009 года тенденция роста удельного веса лиц с доходами ниже прожиточного минимума;

Одним из важнейших факторов, оказывающих влияние на формирование структуры

алиментарно-зависимой заболеваемости, является эндемичность региона по йоду и другим микроэлементам. Вся территория республики является геохимической провинцией с недостатком микроэлементов фтора и йода. Восточная и юго-восточная части республики, а это 7 районов, являются естественными геохимическими провинциями с избытком железа, марганца, хрома, меди. Кроме того, для территории республики характерен дефицит такого микроэлемента, как селен.

1.1.3. Мониторинг физических факторов среды обитания

Из множества факторов, влияющих на санитарно-эпидемиологическую обстановку, роль источников потенциально опасных физических факторов неионизирующей природы остается в Республике Башкортостан значительной и требует к себе особого внимания.

Количество контролируемых лиц, использующих источники физических факторов неионизирующей природы, в 2021 году составило 22 870, из них обследовано в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору) – 1168, что составило 5,1% от общего количества (табл. №4).

Таблица №4

Контролируемые лица, являющиеся источниками физических факторов неионизирующей природы в 2021 году

Факторы	Всего контролируемых лиц	Число обследованных контролируемых лиц	из них: не соответствует ГН	
			всего	%
Шум	19 073	505	62	12,2
Вибрация	7318	96	5	5,2
Микроклимат	22 870	373	67	17,9
ЭМП	9658	116	11	9,4
Освещенность	22 870	493	91	18,4
Всего	22 870	1168	242	20,7

Доля обследованных контролируемых лиц, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2021 году повысилась до 20,7% в сравнении с предыдущим годами (2020 – 8,6%; 2019 г. – 12,2%).

Одновременно отмечается снижение общего количества выполненных измерений в сравнении с 2020 годом при уменьшении общего удельного веса исследований физических факторов, не соответствующих гигиеническим нормативам (табл. №5).

Таблица №5

Количество проведенных измерений физических факторов в 2019-2021 годах

Количество измерений	Годы		
	2019	2020	2021
Всего	154 433	186 144	134 516
из них:			
не соответствует гигиеническим нормативам, всего	4512	3658	2433
%	2,9	2,0	1,8

Наибольший удельный вес не соответствующих санитарным нормам

инструментальных измерений, проведенных в 2021 году, приходится на шум и освещенность (табл. №6).

Таблица №6

Объем инструментальных измерений физических факторов в 2021 году

Факторы	Количество измерений, всего	Удельный вес от общего количества измерений, %	Количество измерений, не соответствующих санитарным нормам, абс.	Удельный вес измерений, не соответствующих санитарным нормам, %
Всего	134 516	100,0	2433	1,8
Шум	16 787	12,5	956	5,6
Вибрация	3 131	2,3	26	0,8
Микроклимат	81 026	60,2	698	0,8
Аэроионы	688	0,5	0	0
ЭМП	10 343	7,7	2	0,0
Освещенность	19 772	14,7	702	3,5
Прочие	2 761	2,1	49	1,7

Структура исследований физических факторов неионизирующей природы в целом за последние годы не претерпела существенных изменений: наибольшая доля приходится на микроклимат (60,2%), освещенность (14,7%), шум (12,4%) и электромагнитные поля (ЭМП) (7,6%) (рис.12).

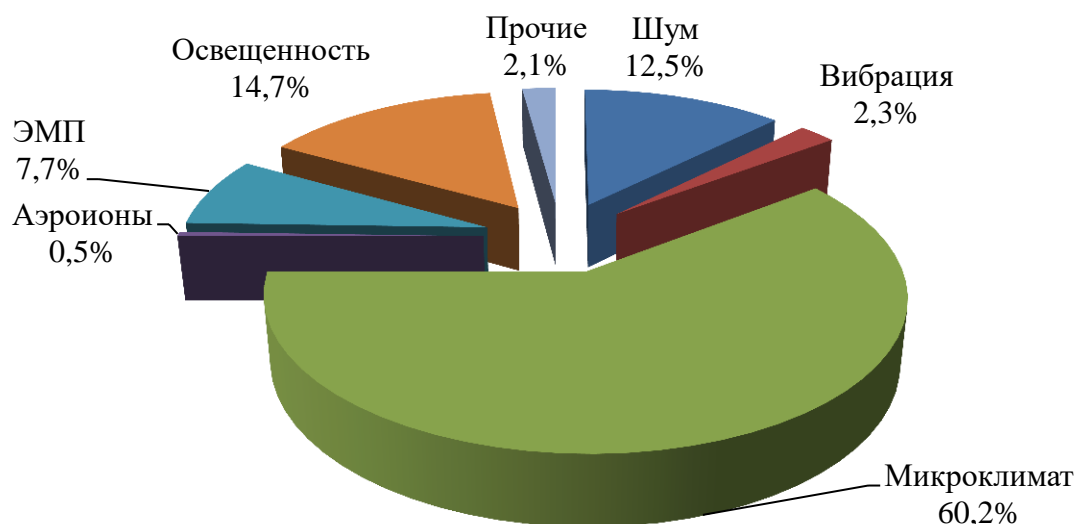


Рис.12. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы в 2021 году, %

Влияние физических факторов на организм человека наиболее интенсивно выражается на промышленных предприятиях. Ежегодно от воздействия различных физических факторов по республике регистрируются случаи профессиональных заболеваний.

Так, в 2021 году от воздействия шума установлено 3 случая профессиональной

нейросенсорной тугоухости (2020 г. – 10; 2019 г. – 10).

Вибрация послужила причиной развития вибрационной болезни в 2021 году в 4 случаях (2020 г. – 7; 2019 г. – 7).

Наиболее неудовлетворительное воздействие физических факторов отмечаются на предприятиях таких отраслей как производство летательных аппаратов, металлургическое производство, транспорт, добыча полезных ископаемых.

Состояние условия труда по физическим факторам остается в республике актуальной. Доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, на промышленных предприятиях республики составила 5,7% (табл. №7):

- по шуму в 2021 году – 6,7%, что ниже, чем в 2020 (7,1%);
- по вибрации в 2021 году – 0,7%, что выше, чем в 2020 году, когда данный показатель составил 0,6%;
- по микроклимату составила – 5,5% против 3,9% в 2020 году;
- по электромагнитным полям в 2021 году повысилась до 5,9%, против 0,5% в 2020 году;
- по освещенности в 2021 году повысилась в сравнении с 2020 (5,5%) и составила 7,0%.

Таблица №7

Результаты контроля рабочих мест по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях Республики Башкортостан в 2019-2021 годах

Наименование показателей	Годы			Темп прироста в 2021 г. к 2020 г., %
	2019	2020	2021	
Исследовано физических факторов – всего,	9393	4367	4182	-4,2%
из них не отвечает СН, %	6,8	4,3	5,7	+32,6%
Число обследованных рабочих мест по шуму – всего,	1676	930	1086	+6,8%
из них не отвечает СН, %	12,2	7,1	6,7	-5,6%
Число обследованных рабочих мест по вибрации – всего,	604	328	501	+52,7%
из них не отвечает СН, %	2,9	0,6	0,7	+16,7%
Число обследованных рабочих мест по микроклимату – всего,	2110	1295	1120	-13,5%
из них не отвечает СН, %	2,5	3,9	5,5	+41,0%
Число обследованных рабочих мест по освещенности – всего,	2958	1255	1141	-9,1%
из них не отвечает СН, %	9,6	5,5	7,0	+27,3%
Число обследованных рабочих мест по ЭМИ – всего,	2045	559	334	-40,3%
из них не отвечает СН, %	3,8	0,5	5,9	+в 11,8 раза

Таким образом, в 2021 году доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, по шуму в отчетном году снизилась по отношению к 2020 году и увеличилась по другим показателям.

Основными причинами не соответствия рабочих мест санитарным нормам являются износ оборудования, отсутствие профилактических ремонтов и отсутствие или экономия материальных ресурсов на предприятиях для проведения адекватных мероприятий.

Удельный вес промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил в 2021 году: по уровню шума – 10,8%, освещенности – 17,2%, вибрации – 2,6%, микроклимату – 13,3%, электромагнитным полям – 6,3% (табл. №8).

Таблица №8

Удельный вес обследованных промышленных объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам, %

Фактор	Годы			Темп прироста в 2021 г. к 2020 г., %
	2019	2020	2021	
Шум	30,0	20,0	10,8	-45,8%
Освещенность	22,3	16,2	17,5	+7,8%
Вибрация	8,7	3,9	2,6	-34,3%
Электромагнитные поля	16,5	3,4	6,3	+83,8%
Микроклимат	8,1	2,8	13,3	+в 4,8 раза

За период 2019-2021 годы отмечено снижение количества коммунальных объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму. В 2021 году удельный вес, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил: по уровню шума – 27,9%, освещенности – 7,8%, вибрации – 4,9% электромагнитным полям – 2,8%, микроклимату – 2,9% (табл. №9).

Таблица №9

Удельный вес обследованных коммунальных объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

Фактор	Годы			Темп прироста в 2021 г. к 2020 г., %
	2019	2020	2021	
Шум	18,0	29,6	27,9	-5,8%
Освещенность	11,4	8,8	7,8	-11,3%
Вибрация	0	4,0	4,9	+22,0%
Электромагнитные поля	7,7	5,8	2,8	-52,4%
Микроклимат	4,1	3,9	2,9	+25,4%

Наибольший удельный вес коммунальных объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, ежегодно фиксируется по параметрам шума, освещенности и электромагнитным полям.

Одним из важных разделов является надзор за воздействием физических факторов неионизирующей природы на детей. В 2020 году по сравнению с 2019 годом отмечается увеличение доли организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности с 15,8% до 15,8%. В тоже время отмечается снижение доли организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровням электромагнитных излучений с 11,7% в 2019 году до 11,7% в 2020 году, микроклимата с 6,7% до 6,7% (табл. №10).

Неправильная расстановка техники в компьютерных классах и отсутствие качественного заземления, по-прежнему, являются ведущими причинами высоких уровней электромагнитных излучений. В 39 образовательных организациях 14 муниципальных образований республики выявлено несоответствие гигиеническим нормативам по уровню ЭМИ (Аургазинский, Белебеевский, Ермекеевский, Ишимбайский, Кугарчинский,

Мелеузовский, Мечетлинский, Миякинский, Салаватский, Федоровский, Чекмагушевский районы, города Кумертау, Салават, Стерлитамак).

Таблица №10

Доля обследованных детских и подростковых организаций, не соответствующих санитарным нормам по физическим факторам, %

Показатели		Годы			Темп прироста (снижения) в 2021 г. к 2019 г., %
		2019	2020	2021	
Уровень ЭМИ	все организации	11,7	8,3	2,4	-в 4,9 раза
	общеобразовательные организации	11,4	8,0	3,6	-в 3,2 раза
	дошкольные образовательные организации	19,4	28,6	0,0	-100,0%
Освещенность	все организации	15,8	8,5	4,1	-в 3,9 раза
	общеобразовательные организации	18,3	11,4	1,4	-в 13,1 раза
	дошкольные образовательные организации	4,5	6,2	10,7	в 2,4 раза
Уровень шума	все организации	0,0	1,7	0,0	-100,0%
Микроклимат	все организации	6,7	4,0	1,7	-в 3,9 раза
	общеобразовательные организации	6,7	3,9	2,3	-в 2,9 раза
	дошкольные образовательные организации	6,6	2,5	3,1	-в 2,1 раза

Превышение регионального показателя в 3 и более раза по результатам исследования параметров освещенности отмечено в 7 муниципальных образованиях республики: Аургазинский, Бураевский, Иглинский, Куюргазинский, Стерлитамакский, Чекмагушевский районы и г.Кумертау.

Большое значение для создания благоприятных условий образовательной среды имеют показатели микроклимата. Несоблюдение температурно-влажностного режима в детских организациях отмечается как в сторону снижения параметров температуры, относительной влажности, так и превышения, обусловленного климатическими условиями региона и нарушением режима проветривания. Превышение регионального показателя в 3 и более раза отмечено в 7 муниципальных образованиях республики (Альшеевский, Кигинский, Куюргазинский, Салаватский, Шаранский, Чекмагушевский районы, г.Кумертау).

В 2021 году число измерений физических факторов на рабочих местах увеличилось по сравнению с предыдущим годом в 19,5 раза, что связано с увеличением числа контрольно-надзорных мероприятий, на объектах транспорта (рис.13).

Структура исследований физических факторов неионизирующей природы на объектах транспорта за последние годы не претерпела существенных изменений, наибольший удельный вес составляют измерения микроклимата, вибрации, освещенности, шума (рис.23).

В 2021 году удельный вес объектов транспорта и инфраструктуры Республики Башкортостан, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил: по уровню шума 2,5%, освещённости – 11,7%, вибрации – 6,3%, электромагнитных излучений – 0,0%, по микроклимату – 1,2% (рис.14).

При проведении надзорных мероприятий на объектах транспорта в целом удельный вес неудовлетворительных результатов исследований физических факторов на рабочих местах – уровней вибрации, шума, микроклимата, электромагнитного излучения, освещенности составил от 0% до 11,7%.

В 2021 году удельный вес объектов транспорта и его инфраструктуры, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил: по уровню шума 2,5%, освещённости – 11,7%, вибрации – 6,3%, микроклимату – 1,2% и электромагнитных излучений – 0% (табл. №11, рис.15, 16).

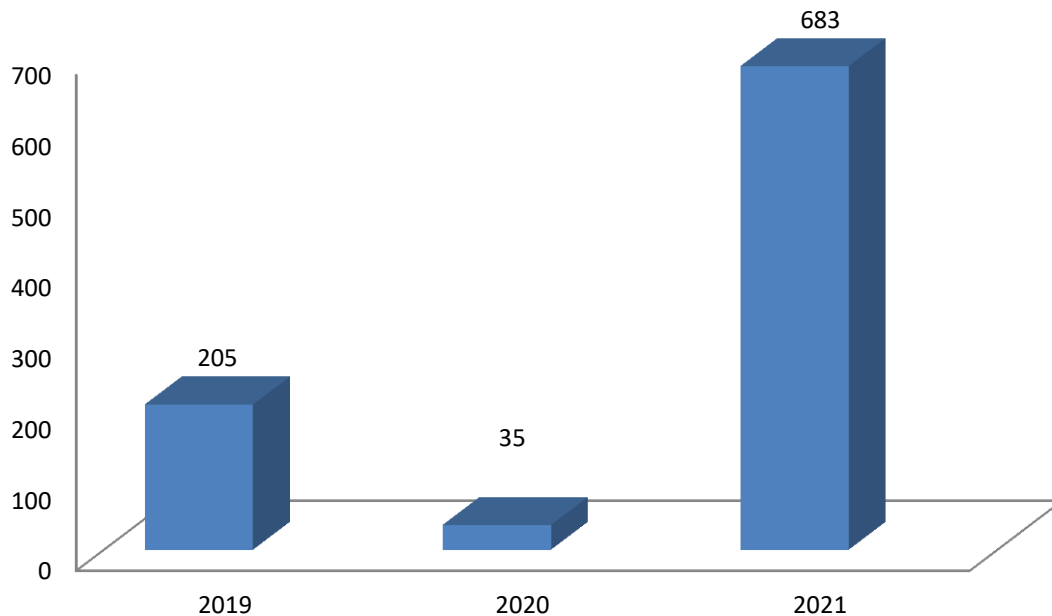


Рис.13. Число объектов – источников физических факторов, обследованных лабораторно на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан в 2019-2021 годах.

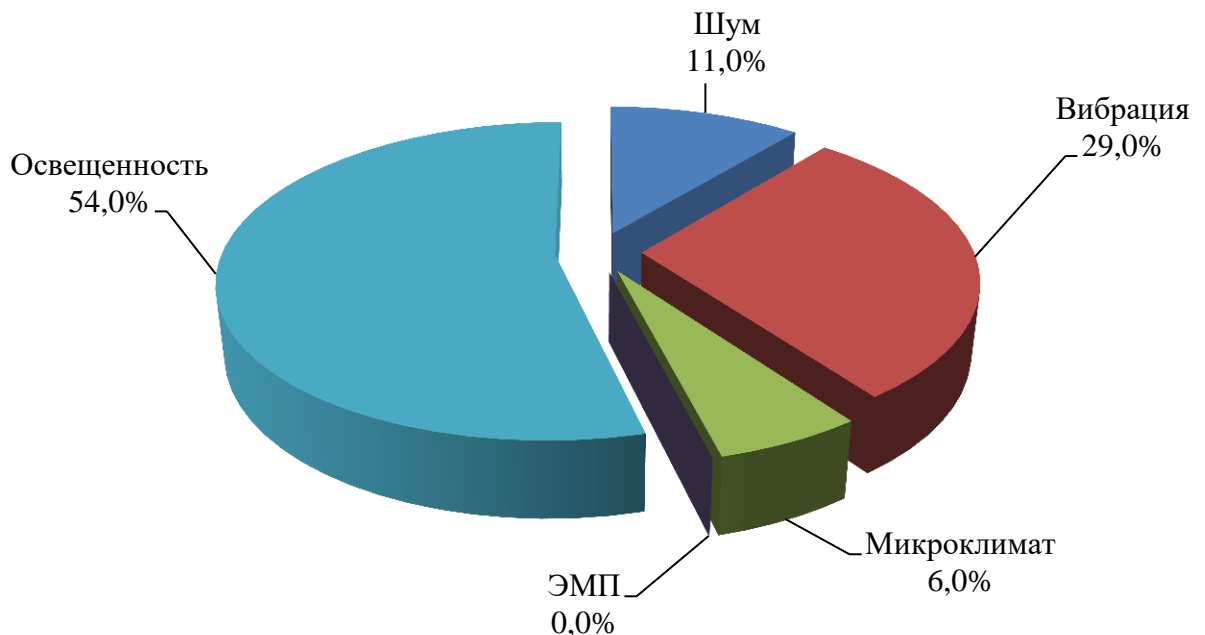


Рис.14. Структура физических факторов неионизирующей природы на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан.

Наиболее выраженное неблагоприятное воздействие физических факторов на работающих, прежде всего освещенности, вибрации, шума, имеет место практически на всех объектах транспорта (водного, воздушного, сухопутного).

Главными причинами несоответствия искусственной освещенности к требованиям

гигиенических нормативов связано с недостаточной ответственностью работодателей и руководителей производств, отсутствием производственного контроля за состоянием условий и охраны труда работников предприятия.

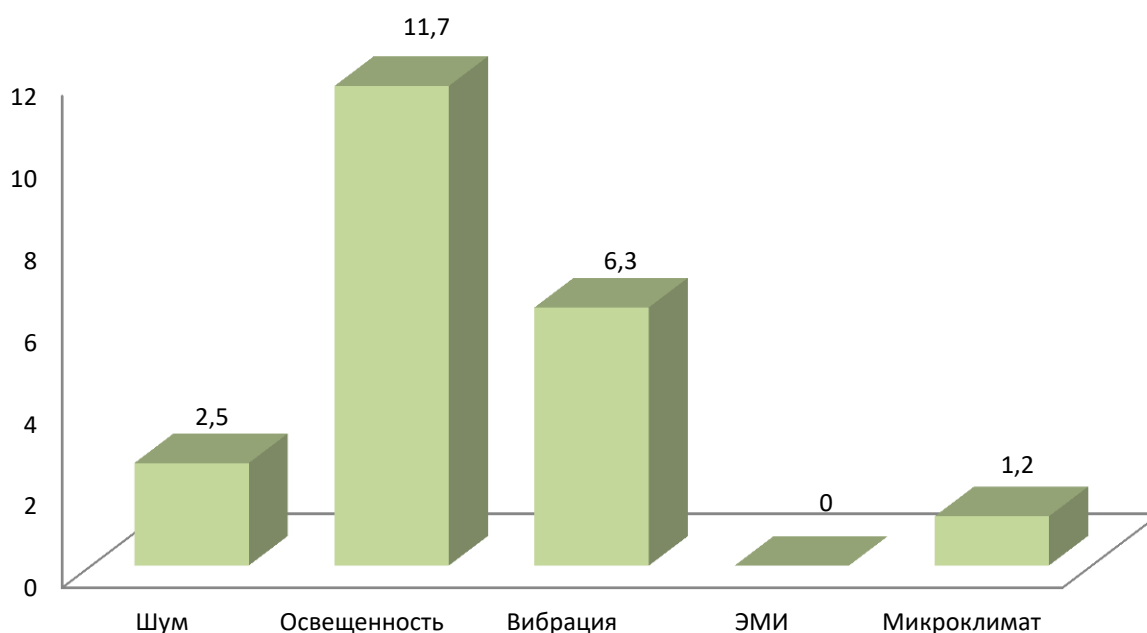


Рис.15. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследования физических факторов на объектах транспортного комплекса Республики Башкортостан в 2021 году, %

Таблица №11

Доля обследованных рабочих мест на транспортных средств и объектах инфраструктуры транспорта, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в 2019-2021 годах, %

Фактор	Годы			Темп прироста в 2021 г. к 2020 г., %
	2019	2020	2021	
Шум	5,8	25,0	2,5	-в 10,0 раз
Освещенность	19,5	20,0	11,7	-41,5%
Вибрация	0	28,6	6,3	-в 4,5 раза
Электромагнитные поля	2,4	0,0	0,0	+/-
Микроклимат	1,9	25,0	1,2	-в 20,8 раза

Влияние физических факторов на организм человека наиболее интенсивно в условиях производства. В результате неблагоприятного воздействия физических факторов у работающих в ряде случаев наблюдается развитие профессиональных заболеваний.

В 2021 году на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания, с диагнозом «Двусторонняя нейросенсорная тугоухость» – у пилота воздушного судна (2020 г. – 1).

Определяющими обстоятельствами развития профессиональных заболеваний работников транспорта послужили:

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

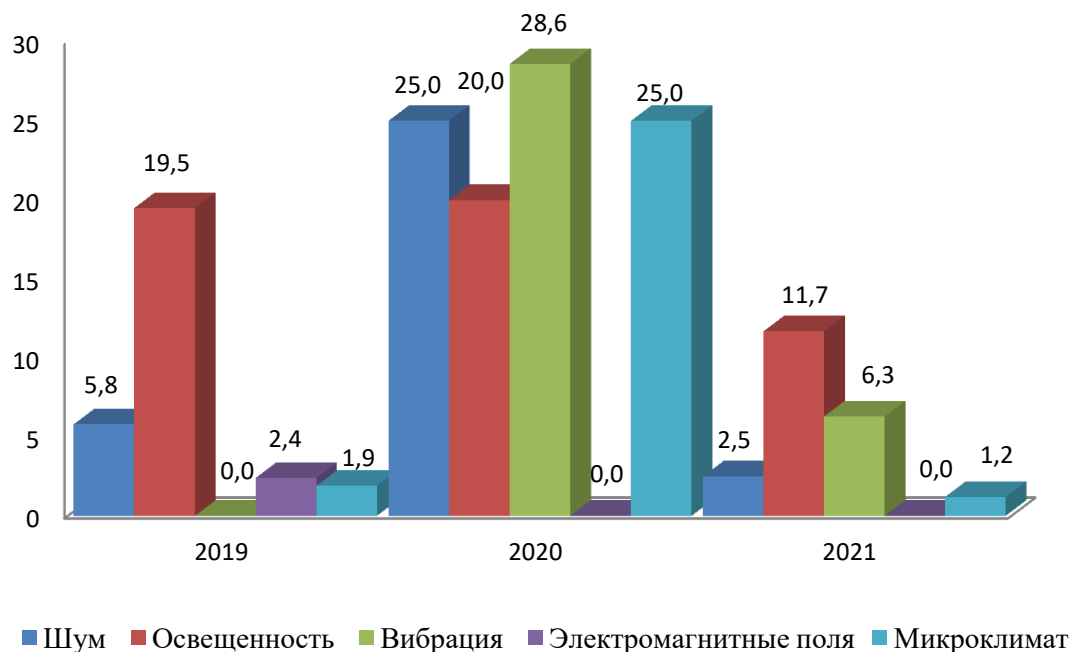


Рис.16. Распределение объектов, не соответствующих по физическим факторам на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан в 2019-2021 годах, %

Меры, принимаемые органами государственного санитарно-эпидемиологического надзора, способствуют улучшению условий труда работников, подвергающихся воздействию физических факторов.

В последние годы одной из проблем является воздействие на организм человека **электромагнитных полей**, основными источниками которых являются передающие радиотехнические объекты связи, радио и телевидения, а также высоковольтные линии электропередач. Наибольшую часть из указанных объектов составляют радиоэлектронные средства, генерирующие электромагнитные поля радиочастотного диапазона (базовые станции сотовой связи), гигиеническая значимость которых возрастает в связи с преимущественным размещением их в черте жилой застройки.

Количество измерений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» уровня электромагнитных полей на указанных объектах имеет в 2021 году тенденцию к увеличению количества проведенных учреждением экспертных мероприятий, при этом количество иных аккредитованных по данному вопросу организаций и учреждений на рынке продолжает расти. В 2021 году превышение параметров электромагнитных полей радиочастотного диапазона при проведении экспертных мероприятий выявлено в 2 случаях. В порядке надзора проведено измерений – 280, при этом интенсивность электромагнитных полей превысила предельно допустимые уровни в 2 случаях (табл. №12).

Таблица №12

Количество проведенных измерений электромагнитных полей радиочастотного диапазона в 2019-2021 годах

Количество измерений	Годы		
	2019	2020	2021
Всего	3431	6581	5586
из них не соответствует СН	4	1	2

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2021 году проведены 478 санитарно-эпидемиологические экспертизы по передающим радиотехническим объектам: базовых станций сотовой связи – 337, радиотелепередающих центров – 139, радиолокационных станций – 1, земных станций спутниковой связи – 1, из них 2 не отвечали санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Выдано 1113 санитарно-эпидемиологические заключения на размещение РЭС, в том числе: базовых станций сотовой связи – 1107, радиотелепередающих центров – 4; земных станций спутниковой связи – 1, радиолокационных станций – 1. Из них 165 (14,8%) РЭС, отклоненных от согласования на размещение.

Количество выданных санитарно-эпидемиологических заключений на размещение ПРТО в 2021 году уменьшилось на 12,4% в сравнении с 2020 годом (1271).

Наибольшее количество исследований на объектах, расположенных на территории жилой застройки, не соответствующих санитарным нормам, приходится на акустический шум и электромагнитные поля (табл. №13).

Таблица №13

Результаты исследований физических факторов на территории жилой застройки

Фактор	Количество исследований, всего	из них:	
		не соответствуют санитарным нормам	
		всего	%
Шум	3925	933	23,8
Электромагнитные поля	6483	0	0,0

Из множества факторов, влияющих на санитарно-эпидемиологическую обстановку в Республике Башкортостан, роль источников потенциально опасных физических факторов неионизирующей природы остается значительной и требует к себе особого внимания.

В структуре обращений 2021 года, как и в предыдущие годы, преобладают обращения на повышенный уровень шума – 50,3%. Жалобы на воздействие электромагнитных полей – 14%, вибрацию составили 11,6%, , прочие физические факторы (температура горячей воды) – 9,2%, освещенность – 6,8% и микроклимат – 5,8% (рис.17).

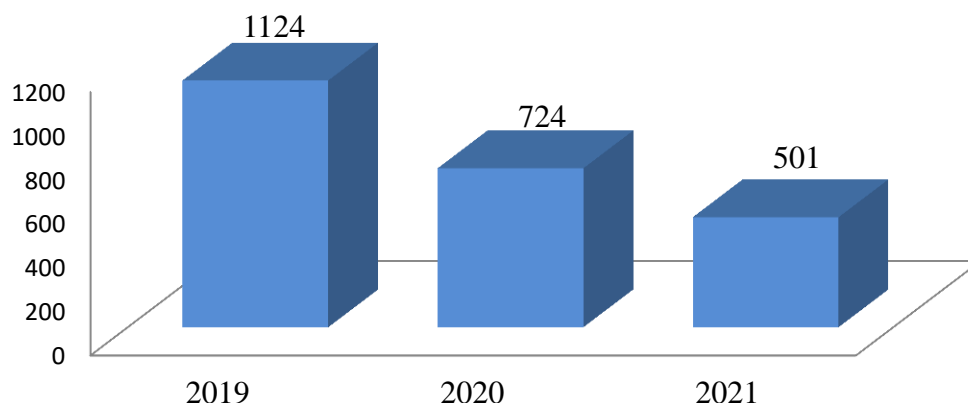


Рис.26. Динамика числа рассмотренных жалоб на неблагоприятные действия физических факторов в 2019-2021 годах

В 2021 году в сравнении с 2020 годом отмечается увеличение долей жалоб на шум, электромагнитные поля, вибрацию и освещенность.

Причинами увеличения шумового загрязнения территории жилой застройки являются увеличение интенсивности транспортных потоков на улицах всех категорий, а также размещение и перепрофилирование учреждений, организаций, расположенных на первых этажах жилых зданий.

Одним из основных источников шума в населенных пунктах, являющимся причиной жалоб и обращений населения, является транспорт: легковые и грузовые автомобили, автобусы, троллейбусы, трамваи, железнодорожный транспорт.

Анализ жалоб населения показывает, что жалобы населения на повышенный уровень шума в жилых помещениях обуславливаются также эксплуатацией встроенно-пристроенных объектов (магазины, кафе, рестораны, коммунальные объекты) и инженерным оборудованием самого жилого здания. Это, прежде всего машинное отделение лифтов, инженерное оборудование индивидуального теплового пункта, механическая вентиляция и системы кондиционирования воздуха и т.д. Отмечается рост обращений на структурные шумы, когда звуковая энергия передается непосредственно строительной конструкцией от закрепленного на ней оборудования (вентиляционное, кондиционеры предприятий и организаций, размещенных на первых этажах жилых зданий) (табл. №14).

Таблица №14

Доля жалоб на воздействие физических факторов в 2019-2021 годах

Фактор	Годы			Темп прироста (снижения) в 2021 г. к 2020 г., %
	2019	2020	2021	
Шум	49,0	50,3	50,3	+/-
Вибрация	8,0	6,6	11,6	+1,8 раза
Микроклимат	12,5	13,5	5,8	-в 2,3 раза
ЭМП	12,0	14,4	14,0	-2,8%
Освещенность	5,6	3,7	6,8	+83,8%
Прочие	15,6	11,5	9,2	-20,0%

Основными причинами повышенного уровня шума, создаваемого указанными источниками является:

- недостаточное применение шумозащитных мероприятий, в том числе на стадии проектирования, строительства и реконструкции, переустройства и перепланировки;
- монтаж оборудования с отступлением от проектных решений, без оценки уровней шума и вибрации на стадии ввода в эксплуатацию;
- ведение новых процессов и размещение оборудования, ранее не предусмотренных проектными решениями;
- неудовлетворительный контроль за эксплуатацией оборудования.

На деятельность передающих радиотехнических объектов в 2021 году поступило 54 обращения, из которых подтвердилось – 5. В основном обращения связаны с размещением и эксплуатацией РЭС без соответствующих согласований на размещение с Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан. В порядке надзора было проведено измерений – 280, превышения предельно-допустимых уровней интенсивности электромагнитных полей в местах постоянного пребывания населения выявлены в 2 случаях.

За нарушения требований санитарного законодательства в вопросах обеспечения безопасных уровней различных физических факторов неионизирующей природы, Управлением принимаются соответствующие меры административного наказания и воздействия. Так, количество штрафных санкций за 2021 год уменьшилось с 353 до 253.

Таким образом, вопрос воздействия физических факторов на население Республики Башкортостан, в том числе на работающее, детей и подростков, остается актуальным. За

последние 3 года, на фоне незначительного снижения количества источников физических факторов неионизирующей природы в Республике Башкортостан, количество обследованных объектов увеличилось более чем в 2 раза. В 2021 году отмечается снижение количества проведенных измерений уровней физических факторов, при этом доля измерений, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил, уменьшилась. Количество рассматриваемых жалоб и обращений, касающихся указанной сферы имеют тенденцию к уменьшению с 724 в 2020 году до 501 в 2021 году.

В целях обеспечения безопасности населения и надзора за источниками физических факторов необходимо:

- усилить федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением в детских и подростковых организациях параметров физических факторов неионизирующей природы.

1.1.4. Аналитическая информация по радиационной обстановке по Республике Башкортостан

Радиационная обстановка в Республике Башкортостан за последние три года существенно не изменялась и в целом остается удовлетворительной.

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» является реализация Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. Президентом РФ 13.10.2018 №585. В рамках указанного направления основными задачами является обеспечение радиационной безопасности населения, последовательное снижение до социально приемлемого уровня риска техногенного воздействия на население и окружающую среду при использовании источников ионизирующего излучения, предупреждение чрезвычайных ситуаций и аварий на радиационноопасных объектах.

В 2021 году деятельность Управления по надзору за радиационной безопасностью населения осуществлялась во взаимодействии с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и была направлена на решение следующих задач:

- реализация Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. Президентом Российской Федерации 13.10.2018 №585;

- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за выполнением организациями, должностными лицами и гражданами Федеральных законов от 09.01.1996 №3-ФЗ «О радиационной безопасности населения», от 30.03.1999 №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 22.11.2004 №8 «Об организации мероприятий в области обеспечения радиационной безопасности населения», от 24.02.2005 №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 17.11.2010 №12 «О мерах по контролю и учёту доз облучения населения от медицинских источников ионизирующего излучения»;

- от 19.11.2010 №13 «Об усилении надзора за обеспечением радиационной безопасности персонала и населения при реализации и переплавке металлолома»;
 - от 23.12.2010 №16 «Об ограничении облучения населения Республики Башкортостан от природных источников ионизирующего излучения»;
 - от 21.08.2007 №11 «О совершенствовании работы по радиационно-гигиенической паспортизации и лицензированию организаций, работающих с источниками ионизирующего 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 и общественных зданиях на территории республики;
 - мониторинг за дозами облучения лиц из персонала группы «А» 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.

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 28.01.1997 №93 «О порядке разработки и радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территорий», для решения задачи постоянного и эффективного контроля за радиационной обстановкой и дозами облучения населения в Республике Башкортостан внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения Республики Башкортостан, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения России (ЕСКИД).

Радиационно-гигиенической паспортизацией охвачены 100% организаций, использующих в своей деятельности техногенные источники ионизирующего излучения, подлежащие специальной регламентации, а также территория Республики Башкортостан.

Налажен ежегодный выпуск сборника «Дозы облучения населения Республики Башкортостан в разрезе административных территорий».

Республика Башкортостан граничит с Челябинской областью, на территории которой расположено Производственное объединение «Маяк», занимающееся производством изотопов, хранением и регенерацией отработавшего ядерного топлива относящееся к I категории потенциальной опасности, Свердловской области, на территории которой функционирует предприятие «Изотоп» и «Квант» относящиеся ко 2 категории радиационной опасности.

Число персонала в организациях, использующих техногенные источники ионизирующего излучения, составило 3683 человек, из которых 3300 – персонал группы «А» и 383 – персонал группы «Б», дозы облучения которого получены по данным инструментального контроля.

Среднее значение годовой эффективной дозы граждан Республики Башкортостан от всех источников ионизирующего излучения в расчете на одного жителя составляет 5,140 мЗв/год, что в 1,3 раза выше средней годовой эффективной дозы по Российской Федерации (4,01 мЗв/год).

Среднее по республике значение вклада в коллективную дозу облучения населения за счет деятельности предприятий, использующих техногенные ИИИ – 0,02%, за счет медицинских исследований – 23,23%, за счет техногенного фона составляет 0,1%, природными источниками ионизирующего излучения составляет 76,65%, что составляет 20 632 мЗв на человека в год, в том числе от природных источников 15 814 Зв/чел в год (табл. №15).

Таблица №15

Средняя годовая эффективная доза на жителя в Республике Башкортостан за счет всех источников ионизирующего излучения в сравнении со среднероссийской дозой в динамике в 2016-2020 годах, мЗв/год

Годы	Предприятия с ИИИ		Техногенный фон		Природные источники		Медицинские источники		Все источники	
	РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ	РБ	РФ
2016	0,0011	0,0019	0,005	0,009	4,15	3,24	0,62	0,51	4,78	3,76
2017	0,001	0,0004	0,005	0,002	4,43	8,57	0,62	0,14	5,06	8,71
2018	0,001	0,0019	0,005	0,007	5,942	3,258	0,639	0,572	6,587	3,839
2019	0,001	0,0021	0,005	0,006	6,331	3,27	0,797	0,60	7,134	3,88
2020	0,001	0,001	0,005	0,005	5,889	3,940	1,194	1,194	5,140	4,01

Среднее по республике значение вклада в коллективную дозу населения за счет медицинского облучения составило 23,23%, что составляет 1,194 мЗв на человека в год (табл. №16, рис.18, 19).

Таблица №16

Структура коллективных доз облучения населения Республики Башкортостан в 2016-2020 годах, чел.-Зв

Годы	Предприятия с ИИИ		Техногенный фон		Природные источники		Медицинские источники		Все источники	
	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%
2016	4,50	0,02	21,00	0,01	17 347,0	87,00	2555,0	12,80	19 928	100
2017	4,54	0,02	20,34	0,10	18 019,17	87,55	2537,5	12,33	20 581	100
2018	4,13	0,015	20,32	0,076	24 144,07	90,21	2594,85	9,7	26 763	100
2019	4,0	0,01	20,25	0,07	25 646,88	88,74	3229,68	11,18	28 901	100
2020	3,9	0,02	20	0,1	15 814,0	76,65	4794,0	23,23	20 632	100

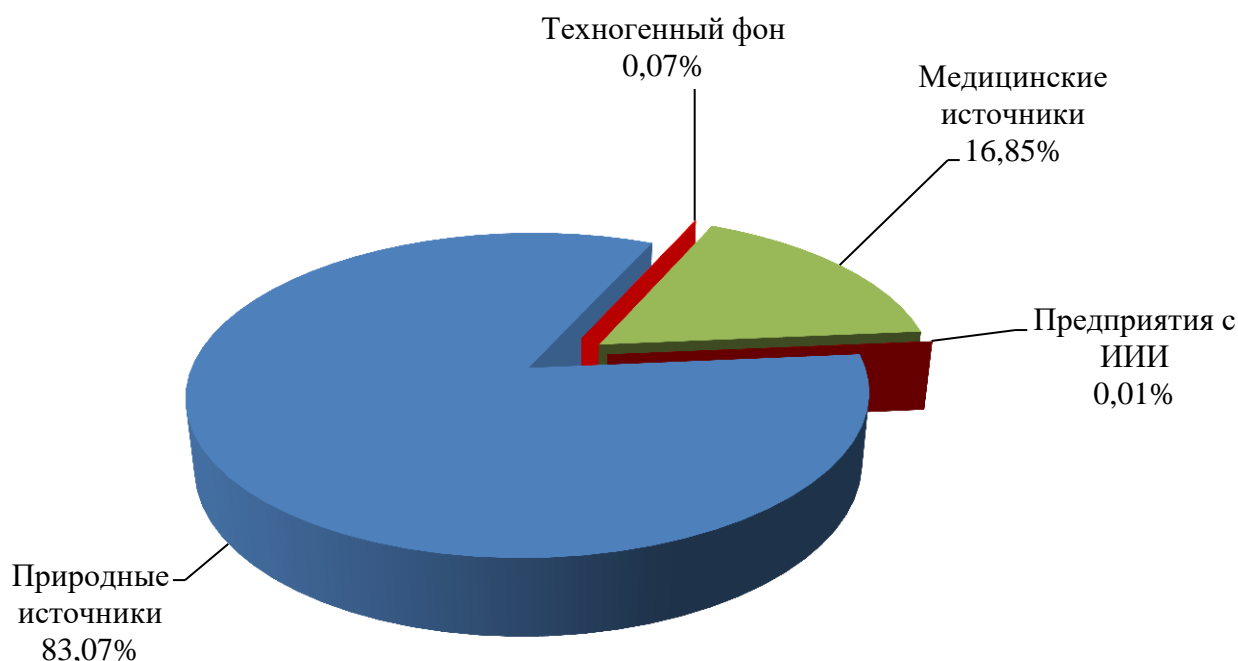


Рис.18. Структура коллективных доз облучения населения Республики Башкортостан в 2020 году

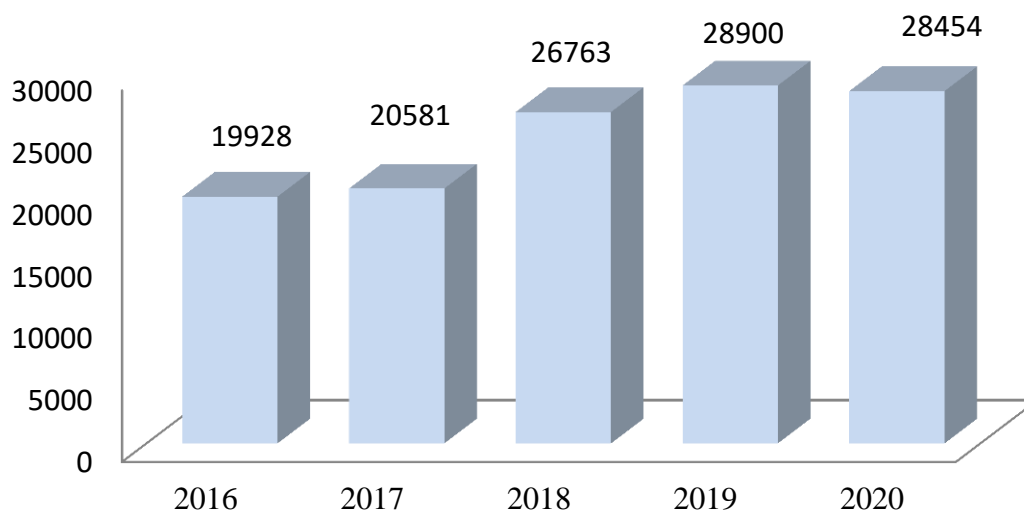


Рис.19. Коллективные дозы облучения населения Республики Башкортостан в динамике в 2016-2020 годах, чел.-Зв

На территории Республики Башкортостан по состоянию на 01.01.2021 функционирует 388 организаций использующие ИИИ, из них 252 это организации медицинского профиля (табл. №17).

Таблица №17

Структура организаций использующих источники ионизирующего излучения в Республике Башкортостан в 2016-2020 годах

Годы	Геолого-разведочные	Медицинские	Научные и учебные	Промышленные	Таможни	Пункты захоронения РАО	Прочие	Всего
2016	7	260	9	46	1	0	60	383
2017	8	260	12	64	1	0	34	379
2018	8	225	10	65	1	0	31	340
2019	7	256	10	75	1	0	31	380
2020	5	252	11	79	1	0	40	388

Уровень гамма-фона открытой местности республики остается стабильным в течение последних 5 лет (табл. №18).

В 2019-2021 годах продолжалось осуществление радиационного контроля на всех основных объектах среды обитания человека.

Фоновые значения радиоактивного загрязнения почвы, обусловленные глобальными выпадениями продуктов ядерных взрывов для территории Республики Башкортостан в 2020 году не превышали 3,7 кБк/м² по цезию-137 (табл. №19).

На территории республики отсутствуют зоны техногенного радиоактивного загрязнения, вследствие крупных радиационных аварий. Радиационных аномалий и загрязнений за 2016-2021 годы на территории республики не выявлено. В республике 2 человека персонала группы «А» в отчетном году имеют индивидуальную дозу в диапазоне от

12,5 до 20,0 мЗв в год. В отчетном году на территории республики не отмечено случаев превышения основных пределов доз (рис.20).

Таблица №18

Показатели гамма-фона территории Республики Башкортостан на открытой местности в 2017-2021 годах

Годы	Минимум	Среднее	Максимум
2017	0,08	0,10	0,14
2018	0,08	0,10	0,14
2019	0,08	0,10	0,14
2020	0,08	0,10	0,14
2021	0,08	0,10	0,14

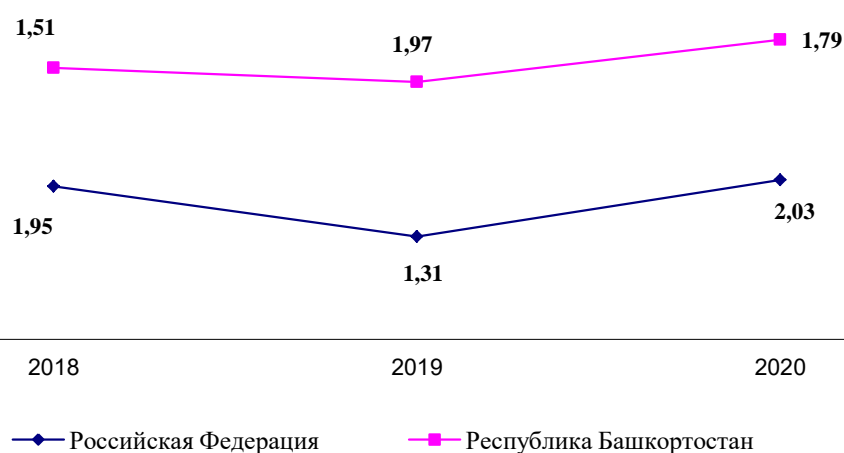


Рис.20. Количество медицинских процедур на одного жителя в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2018-2020 годах

Таблица №19

Уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 в Республике Башкортостан в 2017-2021 годах, кБк/м²

Годы	Среднее	Максимальное
2017	0,2	0,6
2018	0,6	0,8
2019	0,6	0,8
2020	0,6	0,8
2021	0,6	0,8

Загрязнение атмосферы техногенными радионуклидами на территории республики, также как и Российской Федерации обусловлено ветровым переносом радиоактивных веществ с загрязненной в прошлые года почвы глобальными выпадениями продуктов ядерных взрывов и радиационных аномалий.

Удельная активность радионуклидов в воде открытых водоемов в местах водопользования населения по суммарной альфа- и бета-активности не превышали допустимые уровни (табл. №20).

Таблица №20

Состояние водных объектов в местах водопользования населения по показателям радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах

Годы	Число проб на суммарную альфа- и бета-активность	Доля проб воды, превышающих контрольные уровни
2019	25	0
2020	30	0
2021	42	0

В республике в эксплуатации находится 2186 источников централизованного водоснабжения. В 2021 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» обследовано 9,2% источников по показателям суммарной альфа- или бета-активности (2020 г. – 9,33%; 2019 г. – 44,23%) (табл. №21).

Проб питьевой воды с содержанием радионуклидов, создающих эффективную дозу более 1 мЗв/год и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не зарегистрировано.

Таблица №21

Состояние централизованного питьевого водоснабжения по показателям радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2017-2020 годах

Показатели	Годы		
	2019	2020	2021
Число источников централизованного водоснабжения	2229	2186	2186
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета – активности	44,23	9,33	9,2
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности	0,0	0,0	0,0

В 2021 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» исследовано 1505 (2020 г. – 2278; 2019 г. – 2166) проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ. Случаев превышения допустимого содержания техногенных радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах не выявлено (табл. №22).

Таблица №22

Доля проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по показателя радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах

Годы	Всего	из них:					
		мясо и мясные продукты		молоко и молокопродукты		мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	
		всего, проб	из них не отвечающих ГН, %	всего, проб	из них не отвечающих ГН, %	всего, проб	из них не отвечающих ГН, %
2019	2166	385	0,0	473	0,0	626	0,0
2020	2278	257	0,0	293	0,0	481	0,0
2021	1505	371	0,0	247	0,0	374	0,0

В структуре проведенных исследований наибольший удельный вес занимают мясо и мясные продукты (24,6%), мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия (24,8%), молоко

и молочная продукция (16,4%).

Данные мониторинга за радиационной безопасностью за 2019-2021 годы позволяют констатировать, что для республики проблема радиационного загрязнения продовольственного сырья и пищевых продуктов не характерна. Превышения гигиенических нормативов за указанный период времени не зарегистрированы.

Ведущим фактором облучения населения республики являются природные источники, их вклад в среднем по республике составляет 76,65% от коллективной дозы облучения.

Более половины вклада в дозу облучения населения за счет природных источников определяют изотопы радона, находящиеся в воздухе помещений. Групп населения с эффективной дозой за счет природных источников выше 5 мЗв/год на территории республики не зарегистрировано.

Превышений гигиенических нормативов мощности дозы гамма-излучения не зарегистрировано. В 2021 году в рамках социально-гигиенического мониторинга радиационной безопасности в Дуванском районе было выявлено превышение ЭРОА радона в 25 точках в эксплуатируемых жилых зданиях (табл. №23).

Таблица №23

Количество проведенных радиологических исследований в жилых и общественных зданиях Республики Башкортостан в 2019-2021 годах

Показатели		Годы					
		2019		2020		2021	
		МЭД гамма-излучения	Концентрация радона	МЭД гамма-излучения	Концентрация радона	МЭД гамма-излучения	Концентрация радона
Эксплуатируемые жилые здания	всего	276	230	150	188	151	131
	из них не отвечающих ГН, %	-	6,52	-	47,87	-	25
Эксплуатируемые общественные здания	всего	1026	541	462	444	1756	268
	из них не отвечающих ГН, %	-	-	-	-	-	-
Строящиеся жилые и общественные здания	всего	7802	6885	12 100	12 087	8989	8219
	из них не отвечающих ГН, %	-	-	-	-	-	-

Достаточно стабильное положение радиационной безопасности показывает контроль за строительными материалами. Исследованные пробы местного производства изделий и сырья по удельной эффективной активности радионуклидов относятся к 1-му классу (100%) и могут использоваться в строительстве без ограничения по радиационному фактору (табл. №24).

Таблица №24

Распределение строительных материалов по классам радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах

Годы	Строительные материалы											
	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	
2019	120	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	110	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021	59	59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Повышенное облучение работников природными радионуклидами возможно на предприятиях, где осуществляются работы в подземных условиях, добывают и перерабатывают минеральное и органическое сырье и подземные воды, используют минеральное сырье и материалы с повышенным содержанием природных радионуклидов или продукцию.

Медицинское облучение

Медицинское облучение населения (пациентов) для республики занимает второе место после облучения природными источниками. Среднее по республике значение вклада в коллективную дозу за счет медицинского облучения в 2020 году составляет 16,85% (табл. №25).

Таблица №25

Использование рентгенодиагностического оборудования в Республике Башкортостан в 2016-2020 годах, тыс. процедур

Виды исследования	Годы				
	2016	2017	2018	2019	2020
Рентгеноскопические	21,05	25,93	34,37	41,82	15,22
Рентгенографические	4313,32	3994,3	3284,37	4674,03	3401,75
Флюорографические	2 093,77	1767,99	1580,51	1969,14	1540,5
Радионуклидные	27,78	25,56	30,58	31,77	28,37
Компьютерная томография	319,86	339,16	370,55	496,24	926,01
Всего	6775,78	6183,68	5326,96	7251,67	5937,05

В среднем, на одного жителя республики в 2020 году приходилось 1,47 медицинских процедур, что значительно ниже по сравнению с 2019 годом (1,79) (рис.21).

В тоже время средняя эффективная доза за процедуру в республике составила 0,81 мЗв на процедуру, что выше уровня Российской Федерации (0,44 мЗв).

В 2020 году с целью недопущения необоснованного роста доз медицинского облучения продолжались мероприятия по развитию системы контроля доз облучения персонала и пациентов, реконструкции действующих рентгенодиагностических кабинетов, замене устаревшей рентгенодиагностической аппаратуры на новую малодозовую, усилению контроля за использованием индивидуальных средств радиационной защиты, выводу из эксплуатации рентгеновских аппаратов, не соответствующих гигиеническим требованиям.

В сравнении с 2019 годом увеличилось число проведенных рентгеновских компьютерных томографий, рентгеноскопических, рентгенографических, флюорографических и радионуклидных исследований.

В 2020 году коллективная доза облучения населения республики за счет диагностического использования источников ионизирующего излучения в медицине составила 4793,89 чел.-Зв/год. По сравнению с 2019 годом коллективная доза облучения населения увеличилась.

Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения пациентов внесли компьютерная томография и рентгенографические исследования (табл. №26, рис.22).

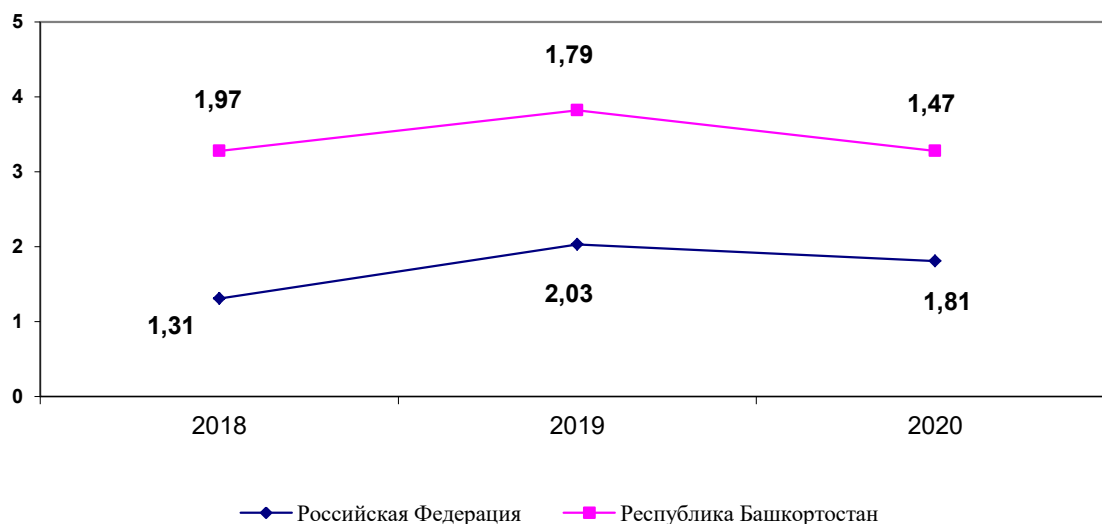


Рис.21. Количество медицинских процедур на одного жителя в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2018-2020 годах

Таблица №26

Средние и коллективные дозы на процедуру в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2016-2020 годах

Виды исследований	Годы	Средняя доза, мЗв на процедуру		Вклад в коллективную дозу за счет медицинского облучения, %	
		РБ	РФ	РБ	РФ
Флюорографические	2016	0,14	0,08	36,8	8,7
	2017	0,14	0,07	35,8	7,7
	2018	0,13	0,07	7,86	7,0
	2019	0,13	0,06	8,16	6,3
	2020	0,13	0,06	194,37	3,8
Рентгенографические	2016	0,14	0,1	36,8	24,9
	2017	0,13	0,1	33,1	23,3
	2018	0,12	0,1	15,09	21,2
	2019	0,11	0,09	15,33	19,1
	2020	0,11	0,08	364,97	11,0
Рентгеноскопические	2016	6,44	2,55	61,0	6,4
	2017	4,39	2,64	58,3	6,1
	2018	5,89	2,56	7,8	5,5
	2019	2,50	2,52	3,24	4,8
	2020	4,06	2,46	61,78	2,4
Компьютерные томографии	2016	3,7	3,89	65,7	47,8
	2017	4,02	3,88	59,7	50,0
	2018	3,86	3,77	55,11	53,4
	2019	3,77	3,67	57,9	56,1
	2020	4,28	4,00	3963,97	73,5
Радионуклидные	2016	5,24	3,28	-	2,3
	2017	5,25	3,93	-	2,6
	2018	4,78	4,26	5,63	3,0
	2019	6,49	5,37	6,39	3,6
	2020	5,35	6,68	151,74	3,2

Виды исследований	Годы	Средняя доза, мЗв на процедуру		Вклад в коллективную дозу за счет медицинского облучения, %	
		РБ	РФ	РБ	РФ
Прочие	2016	6,73	4,74	27,1	9,9
	2017	5,16	5,31	39,1	10,3
	2018	8,31	5,04	8,51	9,9
	2019	7,50	3,58	8,98	10,1
	2020	2,27	4,41	57,06	6,1
Всего	2016	0,38	0,27	100,0	100,0
	2017	0,41	0,55	100,0	100,0
	2018	0,49	0,29	100,0	100,0
	2019	0,45	0,30	100,0	100,0
	2020	0,81	0,44	100,0	100,0

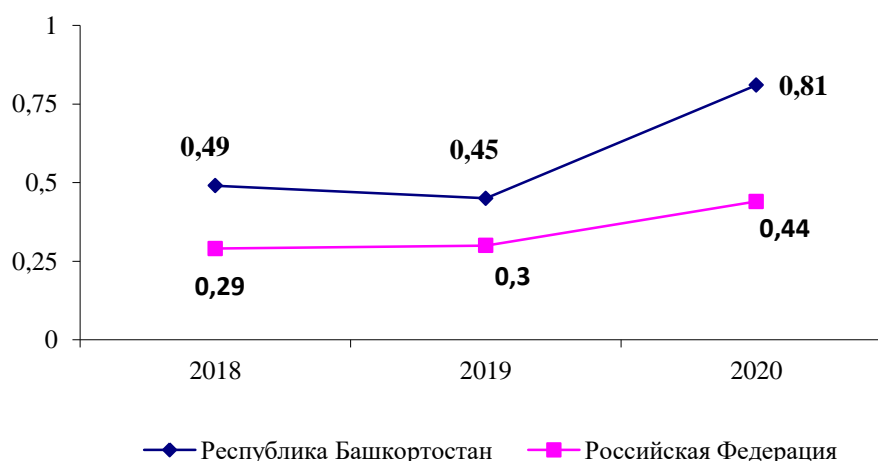


Рис.22. Средняя доза облучения населения на 1 процедуру в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2018-2020 годах, мЗв на 1 процедуру

Техногенные источники

В Республике Башкортостан с источниками ионизирующего излучения работает 388 объектов, поднадзорных Управлению Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, на которых ведется индивидуальный дозиметрический контроль (ИДК) для персонала, численностью 3683 человек. В 2020 году в республике 2 человека персонала группы «А» в отчетном году имеют индивидуальную дозу в диапазоне от 12,5 до 20,0 мЗв/год. В отчетном году на территории республики не отмечено случаев превышения основных пределов доз.

Данные об индивидуальных дозах облучения персонала организаций, поднадзорных Роспотребнадзору, содержатся в федеральном банке данных (ФБД ДОП). Число персонала группы Б в 2020 году, по сравнению с 2019 годом, увеличилось (табл. №27).

Число персонала, получившего дозу в диапазоне 12,5-20 мЗв/год, составило 2 человека (табл. №28).

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан является реализация Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. Президентом РФ 13 октября 2018 г. №585. В рамках указанного направления основными задачами является обеспечение радиационной

безопасности населения, последовательное снижение до социально приемлемого уровня риска техногенного воздействия на население и окружающую среду при использовании источников ионизирующего излучения, предупреждение чрезвычайных ситуаций и аварий на радиационноопасных объектах.

Таблица №27

Число персонала группы А и Б, работающих с источниками ионизирующего излучения в Республике Башкортостан в 2016-2020 годах

Годы	Всего	Количество персонала по группам	
		Группа А	Группа Б
2016	3558	3249	309
2017	3360	3102	258
2018	3222	2966	256
2019	3812	3490	322
2020	3683	3300	383

Таблица №28

Годовые дозы облучения персонала в Республике Башкортостан в 2016-2020 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
2016	3558	2383	735	283	132	8	–	–	1,28	4,55
2017	3360	2267	772	203	115	2	1	–	1,35	4,54
2018	3222	2356	451	269	118	27	–	–	1,28	4,13
2019	3812	2874	594	275	65	4	–	–	1,05	3,99
2020	3683	2285	1102	232	62	2	-	-	1,06	3,91

За соблюдением требований радиационной безопасности в 2021 году проверена 41 медицинская организация, осуществляющая деятельность с использованием источников ионизирующего излучения (ИИИ), из них 9 стоматологического профиля. Проверено 8 промышленных предприятий, использующих ИИИ. С применением лабораторно-инструментальных методов проведено 38 проверок (92,7%) медицинских организаций, использующих ИИИ, и 7 проверок (87,5%) промышленных предприятий, использующих ИИИ. Все объекты, осуществляющие на территории Республики Башкортостан деятельность с использованием ИИИ (генерирующих) (за исключением случаев, если они используются в медицинской деятельности), лицензированы. По результатам контрольно-надзорных мероприятий контролируемых лиц, использующих ИИИ, выявлены нарушения требований санитарного законодательства в области обеспечения радиационной безопасности в медицинских организациях – 123, на промышленных предприятиях – 45. За несоблюдение требований радиационной безопасности возбуждено 65 дел об административных правонарушениях, Управлением наложено 46 мер административного наказания, из них:

деятельность промышленных предприятий, использующих ИИИ, в виде административного штрафа – 6;

деятельность медицинских организаций, использующих ИИИ, в виде административного штрафа – 38, предупреждения - 2.

19 дел об административных правонарушениях направлено на рассмотрение в судебные органы, из них судами принято 18 решений о назначении административного наказания: в виде административного штрафа – 7, в виде предупреждения – 11.

Доля предупреждений в общем количестве мер административного наказания составила 4,3% и по сравнению с 2020 (17,8%) снизилась.

По результатам государственного контроля (надзора) контролируемым лицам выдано 47 предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, из них по результатам плановых проверок – 46 и внеплановых проверок – 1.

Проведено 16 профилактических мероприятий в отношении контролируемых лиц, из них объявлено 2 предостережения и в виде консультирования – 14.

Расследована радиационная авария, связанная с выявлением партии радиационно-загрязненного металлолома ООО «Башвормет» на территории Оренбургской области, составлены протоколы об административном правонарушении по ч. 1 ст. 6.3, ст. 14.26 и ст. 8.5 КоАП РФ. Радиационное воздействие на персонал и на окружающую среду отсутствовали, пострадавших лиц нет.

Условия труда работников транспортного комплекса. Из 1056 объектов транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан, включенных реестр объектов надзора, распределены по категориям риска следующим образом: к чрезвычайно-высокому риску относятся 17 объектов, что составляет 1,6%, к высокому риску – 104 объектов (9,8%), к значительному риску – 316 объектов (30,3%), к среднему риску – 245 объектов (23,2%), к умеренному риску – 218 объектов (20,6%) и к низкому риску – 63 объекта (6,0%) (рис.23).

В 2021 году проверено 15 субъектов надзора, осуществляющих деятельность в сфере транспорта и вспомогательной транспортной деятельности, из них все 15 – плановые проверки. При проведении проверок обследовано 32 объекта, из них 25 (78,1%) с применением лабораторно-инструментальных методов исследования (2020 г. – 55,0%).

Доля обследований, при которых выявлены нарушения санитарного законодательства, составила 100% от общего количества обследований (2020 г. – 37,8%). Выявлено 186 нарушения санитарно-эпидемиологических требований, из которых наибольшее количество приходится на статью 24 (27,6%) Федерального закона от 30 марта 1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», на статью 25 – 20,5%, на нарушения иных требований закона – 31,4%.

По результатам проверок объектов, осуществляющих деятельность в сфере транспорта и вспомогательной транспортной деятельности, в 2021 году. наложено 92 административных штрафа на сумму 431, тыс. рублей (2019 г. – 26 штрафов на общую сумму 168,2 тыс. руб.), 4 предупреждения на должностных лиц и 5 предупреждений на юридических лиц.

В суды, на рассмотрение направлено 5 административных дела, по которым вынесены решения об административном приостановлении деятельности (АПД) 4 рабочих мест, наложен 1 административный штраф на юридическое лицо. Выдано 1 представление об устранении причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения.

По результатам мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами объявлено 8 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

Проверено 189 транспортных средств на соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям в рамках Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле», в том числе 184 сухопутного транспорта, 5 – судна водного транспорта. 139 обследований (75,5%)

проведены с применением лабораторно-инструментальных методов исследования (2020 г. – 70,0%). Выявлено 55 нарушений санитарно-эпидемиологических требований, из которых наибольшее количество приходится на статью 24 (43,6%) Федерального закона от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», на статью 25 – 23,6%, на нарушения иных требований закона – 18,2%.

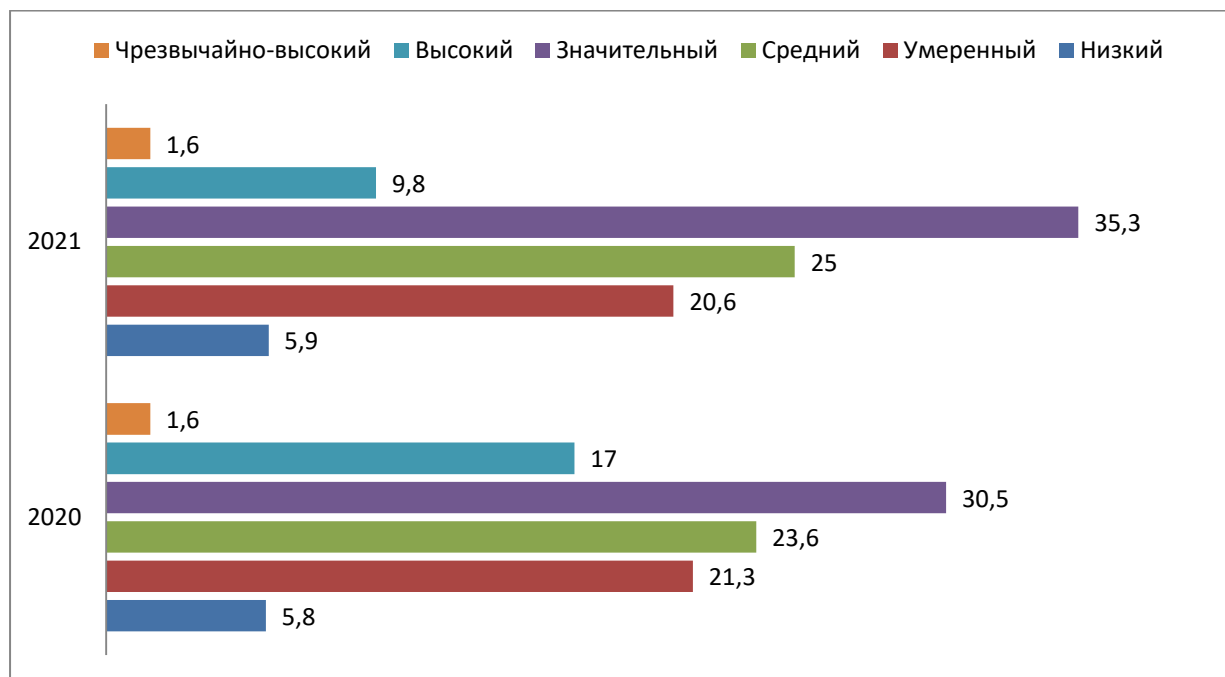


Рис.23. Распределение объектов транспортной инфраструктуры и транспорта, включенных в реестр объектов надзора Республики Башкортостан по категориям риска в 2020-2021 годах, %

В рамках выпуска флота в навигацию 2021 году обследовано 129 единиц водного транспорта, выдано 129 судовых санитарных свидетельств на право плавания.

По результатам проверок объектов транспорта в 2021 году наложено 33 административных штрафов на сумму 127,4 тыс. руб. (2020 г. – 5 штрафов на общую сумму 12,5 тыс. руб.). По результатам мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами объявлено 12 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

В рамках выпуска речного флота в навигацию 2021 года обследовано 129 судна водного транспорта, выдано 129 судовых санитарных свидетельств на право плавания.

При проведении надзорных мероприятий на объектах транспорта в целом удельный вес неудовлетворительных результатов исследований физических факторов на рабочих местах – уровней шума, вибрации, микроклимата, освещенности, электромагнитного излучения, составил от 0% до 10,5% (рис.24).

В 2021 году удельный вес объектов транспорта и его инфраструктуры, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил: по уровню освещённости – 11,76% электромагнитных излучений – 8,1%, шума – 2,3%, по микроклимату – 1,2%, вибрации – 6,3%.

В 2021 году отмечается уменьшения доли обследованных объектов транспорта и его инфраструктуры, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам: по уровню вибрации, шума, микроклимата, освещенности и электромагнитных излучений (по сравнению с 2020 г.) (табл. №29, рис.25).

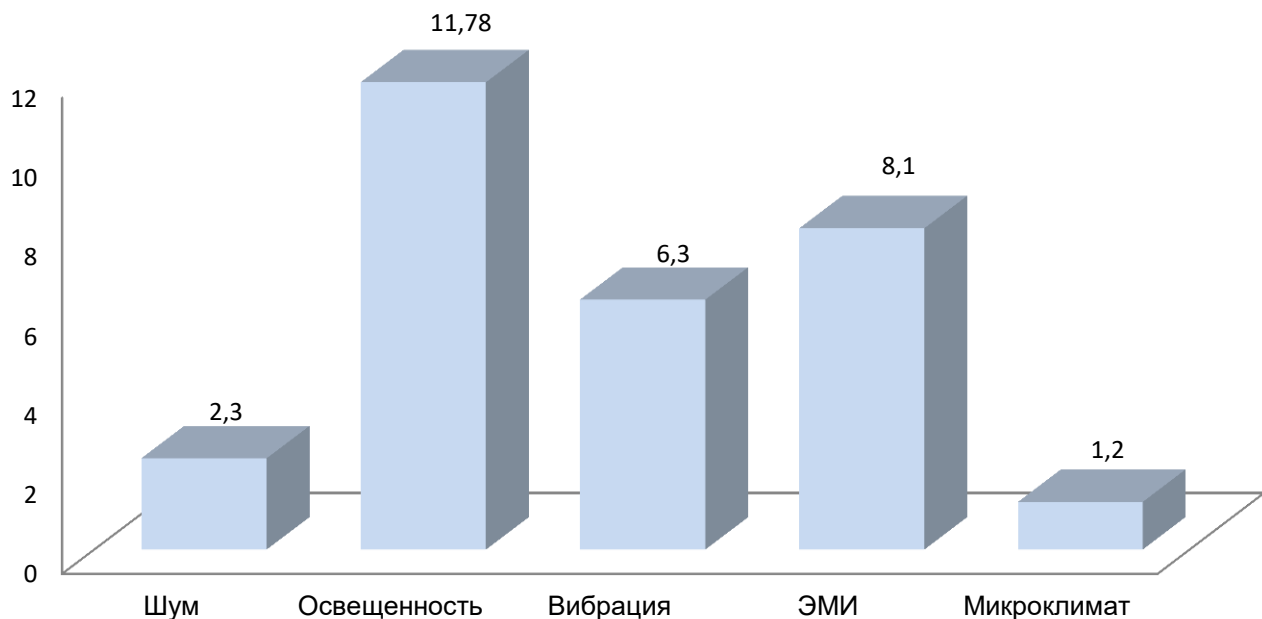


Рис.1. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований физических факторов на объектах транспорта и его инфраструктуры в Республике Башкортостан в 2021 году, %

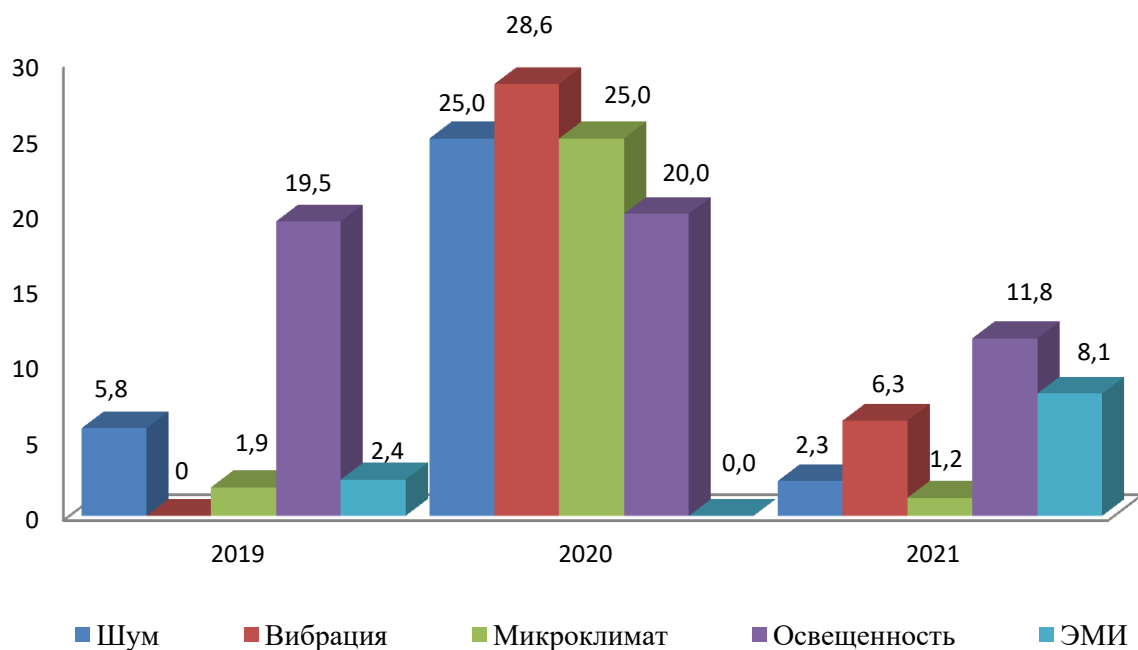


Рис.25. Распределение рабочих мест по неудовлетворительным физическим факторам на объектах транспорта и инфраструктуры Республики Башкортостан в динамике 2019-2021 годах.

Таблица №29

Доля обследованных рабочих мест на транспортных средствах и объектах инфраструктуры транспорта, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в 2019-2021 годах

Фактор	Годы			Темп прироста (снижения) в 2021 г. к 2020 г., %
	2019	2020	2021	
Шум	5,8	25,0	2,3	-в 10,9 раза
Освещенность	19,5	20,0	11,76	-41,2%
Вибрация	0,0	28,6	6,3	-в 4,5 раза
Электромагнитные поля	2,4	0	8,1	+100,0%
Микроклимат	1,9	25,0	1,2	-в 20,8 раза

В 2021 году на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан зарегистрированы один случай профессионального заболевания среди работников авиационного транспорта (диагноз: «двусторонняя нейросенсорная тугоухость») (табл. №30)

Таблица №30

Число случаев профессиональных заболеваний по видам транспорта в 2017-2021 годах

Вид транспорта	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Авиационный транспорт	-	1	2	1	1
Речной транспорт	-	-	-	-	-
Береговые объекты водного транспорта	-	-	-	-	-
Автомобильный транспорт	-	-	-	-	-
Электрический транспорт	-	-	-	-	-

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

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

По состоянию на 1 января 2021 года численность постоянного населения республики составила 4 013 786 человек (2017 г. – 4 066 972).

В 2021 году в республике родилось 39 490 детей (2017 г. – 49 315). Показатель **рождаемости** составил 9,8 на 1000 населения (2017 г. – 12,1). За 5 лет показатель рождаемости снизился на 23,5%, в сравнении с 2020 годом – на 4,1% (рис.26, 27).

Рождаемость в республике ежегодно выше среднероссийского уровня на 2,0-2,9% (РФ в 2021 г. – 9,6; 2020 г. – 9,8).



Рис.26. Показатели естественного движения населения Республики Башкортостан в 2012-2021 годах

Территориями «риска» (35) низкой рождаемости (показатели ниже среднереспубликанских) являются: г.Агидель, Федоровский район, Ермекеевский район, Бураевский район, г.Белебей, Куюргазинский район, г.Салават, Белебеевский район, Татышлинский район, г.Бирск, г.Дюртюли, г.Кумертау, Дюртюлинский район, Илишевский район, Бижбулякский район, Краснокамский район, Стерлибашевский район, г.Белорецк, Бирский район, Бакалинский район (ниже на 10,2-36,7%) (табл. №31, рис.29).

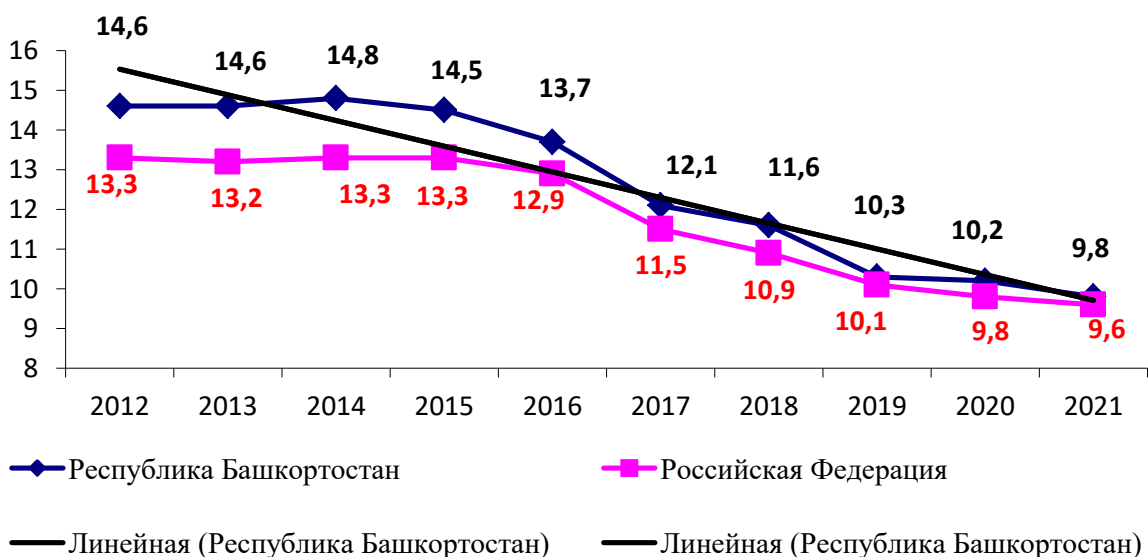


Рис.27. Рождаемость населения Республики Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2012-2021 годах, на 1000 населения

Таблица №31

Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по демографическим показателям в 2021 году

Ранг	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения	
1.	г.Агидель	6,2	Бураевский район	25,3	Бураевский район	-18,3
2.	Федоровский район	6,4	Бакалинский район	23,9	Бакалинский район	-15,1
3.	Ермекеевский район	6,9	Альшеевский район	23,7	Ермекеевский район	-14,8
4.	Бураевский район	7,0	Чекмагушевский район	23,3	Илишевский район	-14,3
5.	г.Белебей	7,4	Архангельский район	22,8	Альшеевский район	-14,1
6.	Куюргазинский район	7,4	Балтачевский район	22,7	Чекмагушевский район	-13,7
7.	г.Салават	7,5	Аскинский район	22,6	Бижбулякский район	-13,1
8.	Белебеевский район	7,7	Илишевский район	22,5	Балтачевский район	-12,7
9.	Татышлинский район	7,8	Ермекеевский район	21,7	Стерлибашевский район	-12,7
10.	г.Бирск	8,2	Миякинский район	21,4	Краснокамский район	-12,3
11.	г.Дюртюли	8,2	Бижбулякский район	21,4	Аургазинский район	-11,8
12.	г.Кумертау	8,2	Аургазинский район	21,3	Дюртюлинский район	-11,6
13.	Дюртюлинский район	8,2	Стерлибашевский район	21,2	Федоровский район	-11,5
14.	Илишевский район	8,2	Кушнареновский район	21,2	Куюргазинский район	-11,1
15.	Бижбулякский район	8,3	Буздякский район	21,1	Кушнареновский район	-10,9
16.	Краснокамский район	8,3	Шаранский район	21,0	Архангельский район	-10,8
17.	Стерлибашевский район	8,4	Гафурийский район	21,0	Миякинский район	-10,7
18.	г.Белорецк	8,6	Краснокамский район	20,6	Караидельский район	-10,6
19.	Бирский район	8,7	Кугарчинский район	20,4	Шаранский район	-10,5
20.	Бакалинский район	8,8	Дюртюлинский район	19,9	г.Белорецк	-10,3
21.	г.Мелеуз	8,8	Караидельский район	19,8	Аскинский район	-10,2
22.	Караидельский район	9,1	Белорецкий район	19,7	Буздякский район	-10,2
23.	Мелеuzовский район	9,1	Учалинский район	19,5	Белебеевский район	-10,0
24.	Янаульский район	9,1	Калтасинский район	19,4	Калтасинский район	-9,9
25.	г.Стерлитамак	9,2	г.Давлеканово	19,4	Кугарчинский район	-9,8
26.	Аургазинский район	9,5	Зилаирский район	19,3	Татышлинский район	-9,8
27.	г. Ишимбай	9,5	Благоварский район	19,1	Белорецкий район	-9,7
28.	г.Октябрьский	9,5	Нуримановский район	18,9	г.Агидель	-9,7
29.	Давлекановский район	9,5	г.Белорецк	18,9	г.Кумертау	-9,3
30.	Калтасинский район	9,5	Мишкинский район	18,8	г.Давлеканово	-9,2
31.	Альшеевский район	9,6	Давлекановский район	18,6	Давлекановский район	-9,2
32.	г.Учалы	9,6	Куюргазинский район	18,5	г.Салават	-9,1
33.	Ишимбайский район	9,6	Ишимбайский район	18,5	Гафурийский район	-9,0
34.	Туймазинский район	9,7	Зианчуринский район	18,5	Ишимбайский район	-8,9
35.	Чекмагушевский район	9,7	Кигинский район	18,4	Янаульский район	-8,9
36.	Всего по РБ	9,8	Чишминский район	18,1	Учалинский район	-8,8
37.	г.Уфа	9,9	Янаульский район	18,0	Зилаирский район	-8,6
38.	Балтачевский район	10,0	Кармаскалинский район	18,0	Мишкинский район	-8,6
39.	Белокатайский район	10,0	г. Ишимбай	18,0	Нуримановский район	-8,6
40.	Белорецкий район	10,0	Федоровский район	17,9	г.Дюртюли	-8,5
41.	г.Янаул	10,0	Белебеевский район	17,7	г.Ишимбай	-8,5
42.	Мечетлинский район	10,1	Татышлинский район	17,6	Благоварский район	-8,1
43.	г.Давлеканово	10,2	г.Кумертау	17,5	Кигинский район	-7,9
44.	Мишкинский район	10,2	Салаватский район	17,2	г.Белебей	-7,7
45.	г.Сибай	10,3	Мечетлинский район	17,0	Чишминский район	-7,5
46.	Кушнареновский район	10,3	г. Янаул	17,0	г.Учалы	-7,2
47.	Нуримановский район	10,3	г.Учалы	16,8	г.Янаул	-6,9
48.	Дуванский район	10,4	г.Дюртюли	16,7	Мелеuzовский район	-6,9
49.	Кигинский район	10,5	г.Салават	16,6	Мечетлинский район	-6,9
50.	Шаранский район	10,5	Всего по РБ	16,6	Всего по РБ	-6,8
51.	Зилаирский район	10,7	Белокатайский район	16,2	Кармаскалинский район	-6,8
52.	Кугарчинский район	10,7	Туймазинский район	16,1	Бирский район	-6,7

Ранг	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения	
53.	Миякинский район	10,7	Мелеузовский район	16,0	Зианчуринский район	-6,4
54.	Учалинский район	10,7	г. Баймак	16,0	Туймазинский район	-6,4
55.	Чишминский район	10,7	г.Агидель	16,0	Белокатайский район	-6,1
56.	Благовещенский район	10,8	Благовещенский район	16,0	г.Мелеуз	-5,8
57.	Благоварский район	10,9	Баймакский район	15,8	г.Бирск	-5,6
58.	Буздякский район	10,9	Дуванский район	15,7	Дуванский район	-5,3
59.	г.Благовещенск	10,9	Стерлитамакский район	15,5	Благовещенский район	-5,2
60.	г.Нефтекамск	10,9	Бирский район	15,4	г.Октябрьский	-5,2
61.	г.Туймазы	11,0	Хайбуллинский район	15,3	г.Стерлитамак	-5,2
62.	Стерлитамакский район	11,0	Абзелиловский район	15,3	Салаватский район	-5,2
63.	Кармаскалинский район	11,2	г.Белебей	15,1	г.Уфа	-5,0
64.	Уфимский район	11,4	Иглинский район	14,9	Стерлитамакский район	-4,5
65.	Абзелиловский район	11,5	г.Уфа	14,9	Абзелиловский район	-3,8
66.	Хайбуллинский район	11,7	г.Мелеуз	14,7	г.Сибай	-3,8
67.	Иглинский район	11,9	г.Октябрьский	14,6	Хайбуллинский район	-3,6
68.	Салаватский район	11,9	г.Стерлитамак	14,4	г.Благовещенск	-3,3
69.	Гафурийский район	12,0	г.Нефтекамск	14,2	г.Нефтекамск	-3,3
70.	Архангельский район	12,1	г. Благовещенск	14,2	г.Туймазы	-3,2
71.	Зианчуринский район	12,2	г.Туймазы	14,1	Иглинский район	-3,0
72.	Аскинский район	12,4	г.Сибай	14,1	Баймакский район	-2,9
73.	Баймакский район	12,9	г.Бирск	13,8	г.Баймак	-2,9
74.	г. Баймак	13,1	Бурзянский район	13,8	Уфимский район	-0,6
75.	Бурзянский район	15,8	Уфимский район	12,0	Бурзянский район	2,0

Общая смертность в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 ощутимо выросла – почти вчетверо за последние два года: если в 2019 году умерло 49 115 человек, то в 2020 году уже 60 211, в 2021 году – 66 366. Показатель общей смертности в 2021 году составил 16,6 на 1000 населения (2017 г. – 12,4). За 5 лет показатель смертности вырос на 33,9%, в сравнении с 2020 годом – на 10,2% (табл. №31, рис.26, 28). За период наблюдения общий показатель смертности регистрировался почти на уровне среднероссийского, однако по данным ФИФ СГМ, в Республике Башкортостан в 2013-2015 годах и в 2020 году превышал среднероссийский уровень (стандартизованные показатели), превышение среднероссийского общего показателя смертности составило 2,1% (рис.28).

Территориями риска смертности (показатели превышают среднереспубликанские) являются: Бураевский, Бакалинский, Альшеевский, Чекмагушевский, Архангельский, Балтачевский, Аскинский, Илишевский, Ермекеевский, Миякинский, Бижбулякский, Аургазинский, Стерлибашевский, Кушнаренковский, Буздякский, Шаранский, Гафурийский, Краснокамский, Кугарчинский, Дюртюлинский, Караидельский, Белорецкий, Учалинский, Калтасинский районы, г.Давлеканово, Зилаирский, Благоварский, Нуримановский районы, г.Белорецк, Мишкинский, Давлекановский, Куоргазинский, Ишимбайский, Зианчуринский, Кигинский, Чишминский, Янаульский, Кармаскалинский районы (выше в 1,1-1,5 раза) (табл. №32, рис.30).

В 2021 году основными причинами смертности населения являлись: болезни системы кровообращения – 32,7% (2020 г. – 38,1%), болезни органов дыхания – 13,2% (2020 г. – 11,8%), новообразования – 9,6% (2020 г. – 12,1%), коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 – 9,0% (2020 г. – 1,7%), внешние причины – 5,0% (2020 г. – 6,7%), болезни органов пищеварения – 4,5% (2020 г. – 4,9%). В сравнении с 2020 годом в структуре причин смертности уменьшился удельный вес внешних причин (с 6,7% до 5,0%), новообразований (с 12,1% до 9,6%), болезней органов кровообращения (38,1% до 32,7%), болезней органов

пищеварений (с 4,9% до 4,5%) (рис.31).

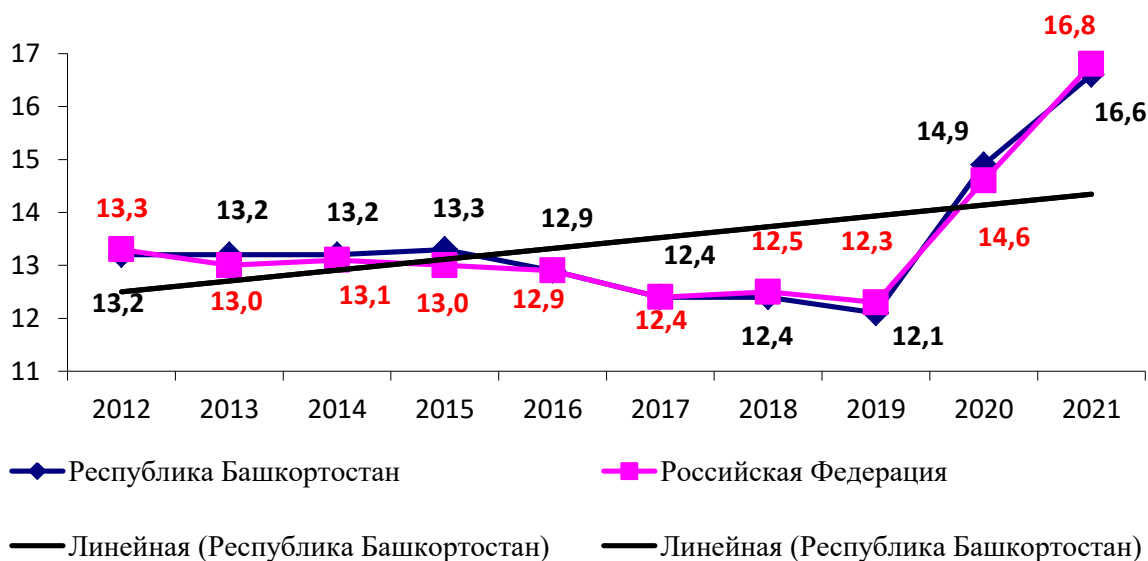


Рис.28. Смертность населения Республики Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2012-2021 годах, на 1000 населения

Вырос удельный вес смертности от болезней органов дыхания (с 6,0% до 15,7%), новообразований (с 11,8% до 13,2%), коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (с 1,7% до 9,0%).

Таблица №32

Смертность населения по основным причинам смерти по Республике Башкортостан в 2020-2021 годах

	Годы						Прирост, снижение в 2021 г. к 2020 г., %
	2020			2021			
	на 100 тыс. населения	%	Ранг	на 100 тыс. населения	%	Ранг	
Всего умерших от всех причин смерти	1495,6	100		1656,1	100		↑10,7%
в том числе от:							
некоторых инфекционных и паразитарных болезней	22,3	1,5	12	16,9	1,0	13	↓24,2%
новообразований	180,4	12,1	2	159,3	9,6	3	↓11,7%
болезней эндокринной системы	87,4	5,8	6	82,8	5,0	8	↓5,3%
болезней нервной системы	83,3	5,6	7	92,3	5,6	6	↑10,8%
болезней органов дыхания	176,4	11,8	3	218,9	13,2	2	↑24,1%
болезней системы кровообращения	569,3	38,1	1	541,3	32,7	1	↓4,9%
болезней органов пищеварения	73,0	4,9	8	74,3	4,5	10	↑1,8%
болезней органов мочеполовой системы	19,6	1,3	13	19,9	1,2	12	↑1,5%
коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	26,0	1,7	11	148,5	9,0	4	↑в 5,7 раза
внешних причин	99,7	6,7	4	82,6	5,0	7	↓17,2%
старость (81 год и старше)	92,4	6,2	5	75,0	4,5	9	↓18,8%

	Годы						Прирост, снижение в 2021 г. к 2020 г., %
	2020			2021			
	на 100 тыс. населения	%	Ранг	на 100 тыс. населения	%	Ранг	
смерть по неустановленным причинам	27,8	1,9	10	107,7	6,5	5	↑ в 3,9 раза
от врожденных аномалий	1,1	0,1	15	1,3	0,1	15	↑18,2%
от состояния, возникающих в перинатальном периоде (на 10 тыс. родившихся)	32,2	0,2	14	30,3	0,2	14	↓5,9%
других причин смертности	33,7	2,3	8	32	1,9	11	↓5,0%

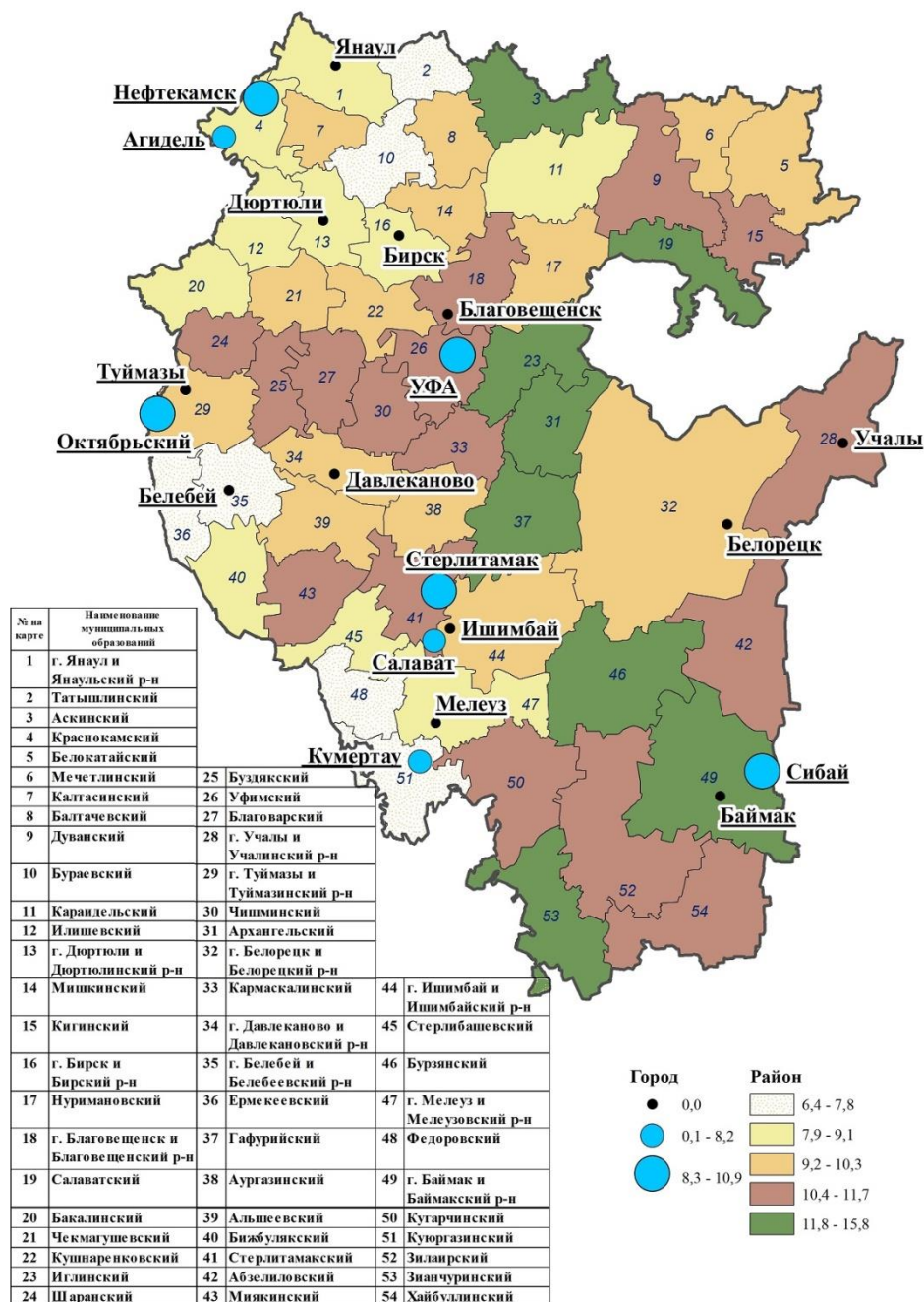


Рис.29. Рождаемость в Республике Башкортостан в 2021 году, на 1000 населения

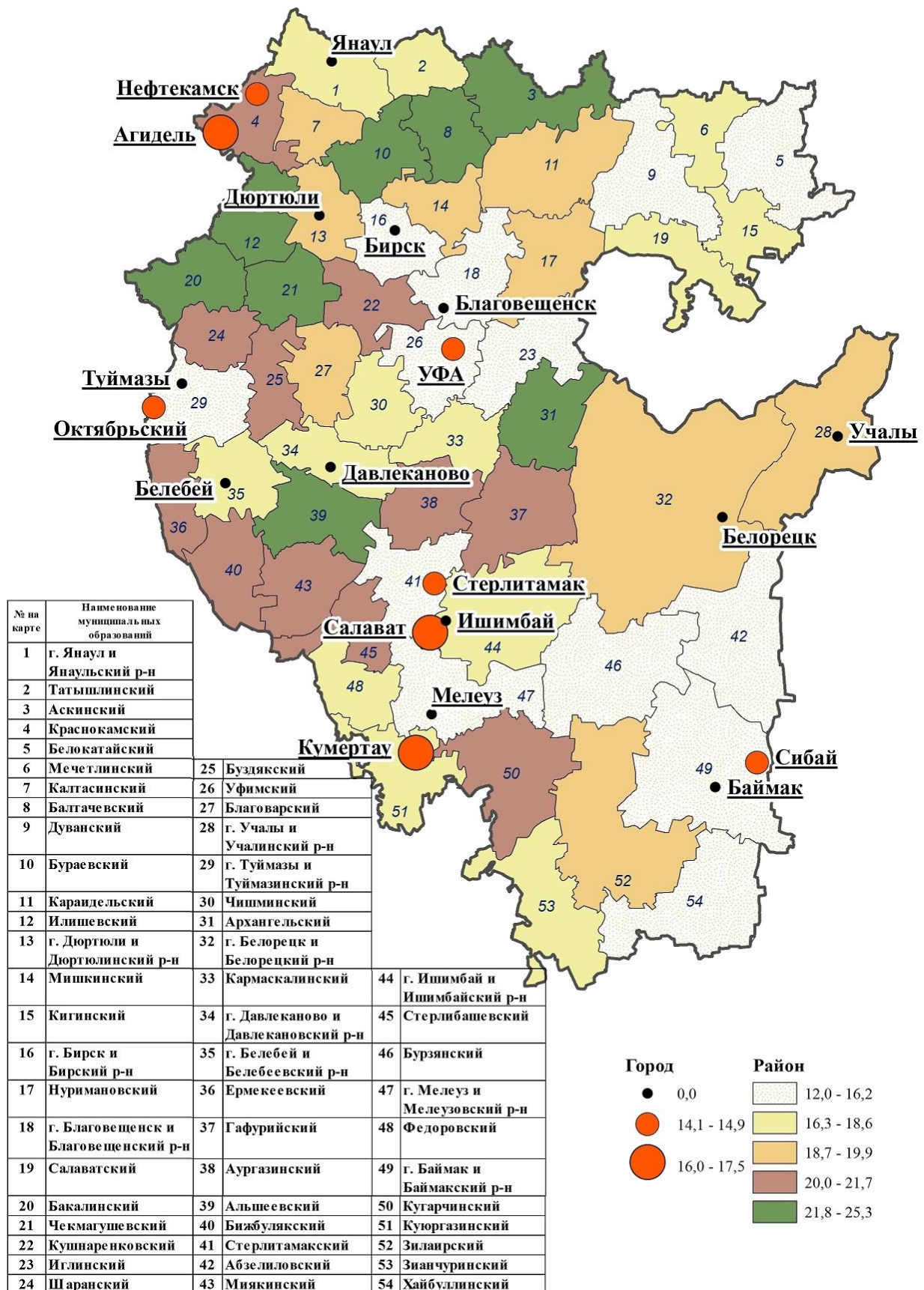


Рис.30. Общая смертность в Республике Башкортостан в 2020 году, на 1000 населения



Рис.31. Изменение структуры смертности населения по основным причинам в Республике Башкортостан в 2020-2021 годах, %

Показатель естественного движения населения (убыли) в республике в 2021 году составил (-)6,8 на 1000 населения (2020 г. – (-)4,7). Начиная с 2017 года, в республике наблюдается естественная убыль населения.

Территориями «риска» высокой убыли населения (показатели ниже среднереспубликанских) являются: Бураевский, Бакалинский, Ермекеевский, Илишевский, Альшеевский, Чекмагушевский, Бижбулякский, Балтачевский, Стерлибашевский, Краснокамский, Аургазинский, Дюртюлинский, Федоровский, Куюргазинский, Кушнаренковский, Архангельский, Миякинский, Караидельский, Шаранский районы, г.Белорецк, Аскинский, Буздякский, Белебеевский районы (от (-)18,3 до (-)10,0 на 1000 населения) (табл. №31, рис.32).

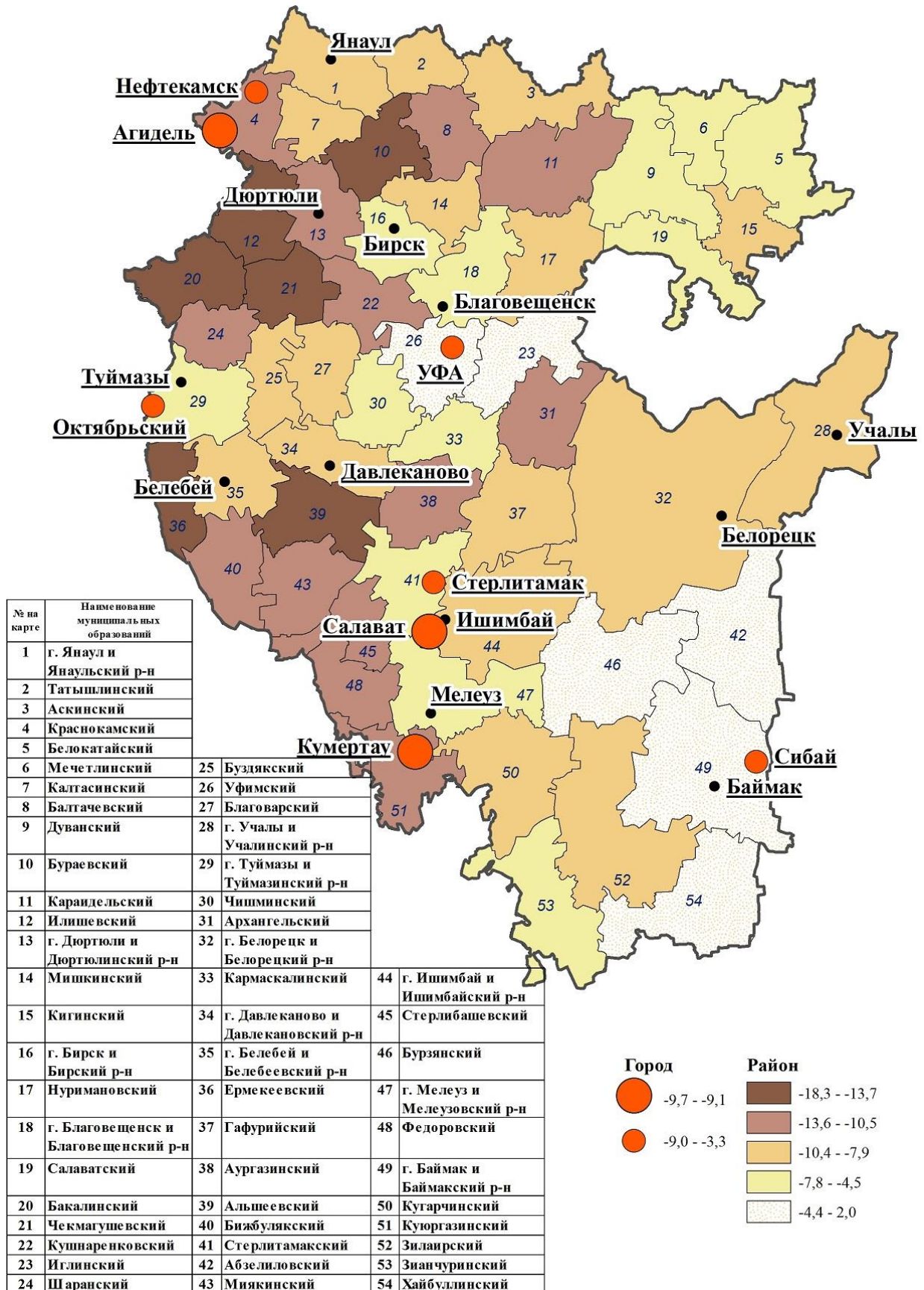


Рис.32. Естественный прирост (убыль) населения в Республике Башкортостан в 2021 году, на 1000 населения

Младенческая смертность. По предварительным данным Башкортостанстата в 2021 году среднереспубликанский показатель младенческой смертности составил 5,34 на 1000 родившихся живыми. За 5 лет показатель младенческой смертности снизился на 23,7%, в сравнении с 2020 годом – на 8,6%. Показатель младенческой смертности в 2021 году зарегистрирован выше в сравнении с Российской Федерацией (на 16,1%) (РФ 2021 г. – 4,6 на 1000 родившихся живыми) и Приволжским федеральным округом (на 15,7%) (ПФО 2021 г. – 4,5 на 1000 родившихся живыми) (табл. №33, рис.33).

Таблица №33

Коэффициенты смертности детей в возрасте до 1 года в сравнении со средними данными по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу, на 1000 родившихся живыми

Показатели	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Российская Федерация	5,6	5,1	4,9	4,5	4,6
Приволжский федеральный округ	5,3	4,8	4,7	4,3	4,5
Республика Башкортостан	7,0	5,1	6,1	5,8	5,34



Рис.33. Динамика младенческой смертности по Республике Башкортостан в сравнении со средними данными по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу в 2017-2021 годах, на 1000 родившихся живыми

Превышение республиканского показателя младенческой смертности в 2021 году отмечалось на 32 территориях с наибольшими показателями в Еремеевском районе (в 3,4 раза), Караидельском, Бураевском районах (в 2,7 раза), Мечетлинском районе (в 2,6 раза), Дуванский районе (в 2,3 раза), Бурзянском, Салаватском, Бижбулякском, Благоварском районах, г.Агидель (в 2,1 раза), Архангельском, г.Кумертау и Куюргазинском районе, Учалинском районе (в 1,8 раза), Аскинском районе (в 1,7 раза), Бакалинском, Баймакском, Хайбуллинском, Белебеевском районах, городах Нефтекамск, Агидель (в 1,6 раза), Стерлитамакском, Миякинском районах (в 1,5 раза) (табл. №34).

Таблица №34

Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по показателю младенческой смертности в 2017-2021 годах, на 1000 родившихся живыми

Ранг (2021)	Наименование территории	Годы				
		2017	2018	2019	2020	2021
1.	Ермекеевский район	0,0	0,0	15,8	7,8	17,9
2.	Караидельский район	7,9	8,0	0,0	5,0	14,3
3.	Бураевский район	12,8	5,0	11,6	5,8	14,2
4.	Мечетлинский район	15,3	0,0	8,2	4,6	13,8
5.	Дуванский район	9,2	8,0	5,9	6,1	12,4
6.	Бурзянский район	13,9	3,0	3,2	5,9	11,4
7.	Салаватский район	8,5	2,8	3,3	11,7	11,4
8.	г.Агидель	26,1	6,7	0,0	9,3	11,3
9.	Бижбулякский район	7,8	8,2	14,5	9,8	11,2
10.	Благоварский район	3,4	3,1	15,8	7,3	11,1
11.	Архангельский район	0,0	8,1	0,0	4,5	9,7
12.	г.Кумертау и Куюргазинский район	5,9	7,3	7,2	5,3	9,6
13.	Учалинский район	4,6	5,7	7,6	6,6	9,5
14.	Аскинский район	19,9	0,0	13,8	13,5	8,9
15.	Бакалинский район	12,9	3,4	0,0	8,5	8,8
16.	Баймакский район	6,2	13,7	6,7	8,0	8,6
17.	Хайбуллинский район	2,3	0,0	8,6	19,2	8,4
18.	Белебеевский район	8,1	8,3	4,0	0,0	8,3
19.	г.Нефтекамск в г.Агидель	7,8	5,3	2,7	4,8	8,3
20.	Стерлитамакский район	11,9	9,1	9,3	2,0	8,2
21.	Миякинский район	3,0	6,8	3,6	11,6	7,8
22.	Зианчуринский район	14,3	6,1	6,9	7,5	6,9
23.	Зилаирский район	10,7	0,0	6,3	0,0	6,6
24.	Мелеuzовский район	12,5	3,2	5,0	5,2	6,6
25.	г.Октябрьский	5,3	5,2	1,9	0,0	6,5
26.	Туймазинский район	6,6	6,6	7,0	4,4	6,2
27.	Балтачевский район	9,4	0,0	5,8	5,3	6,1
28.	Белокатайский район	12,5	0,0	0,0	6,2	6,0
29.	Гафурийский район	11,2	13,7	5,1	5,5	5,6
30.	Бирский район	5,3	9,0	13,4	3,6	5,4
31.	г.Салават	6,1	7,7	3,3	5,1	5,4
32.	Чишминский район	6,4	6,8	3,7	6,0	5,4
	Всего по РБ	7,1	5,2	6,3	5,8	5,34
33.	Калтасинский район	17,8	15,0	21,6	16,5	5,3
34.	Янаульский район	8,2	7,2	14,1	11,7	5,3
35.	г.Уфа и Уфимский район	6,3	3,7	4,6	4,4	4,9
36.	Мишкинский район	3,5	3,8	8,4	10,1	4,5
37.	г.Стерлитамак и Стерлитамакский район	4,7	4,9	6,6	5,7	4,3
38.	Иглинский район	5,0	5,4	4,1	6,6	3,9
39.	Благовещенский район	9,3	1,7	9,4	9,2	3,8
40.	Кушнаренковский район	14,8	6,5	6,8	7,0	3,7

Ранг (2021)	Наименование территории	Годы				
		2017	2018	2019	2020	2021
41.	Чекмагушевский район	14,0	0,0	0,0	3,6	3,7
42.	Кармаскалинский район	3,5	4,8	13,5	0,0	3,6
43.	Аургазинский район	5,3	5,4	6,4	3,2	3,4
44.	Кугарчинский район	14,2	0,0	25,9	9,1	3,4
45.	Белорецкий район	7,1	5,8	8,6	9,1	3,1
46.	г.Сибай	12,8	8,4	13,0	8,3	3,1
47.	Альшеевский район	4,0	4,3	2,5	0,0	2,8
48.	Давлекановский район	6,3	9,1	7,9	7,8	2,8
49.	Ишимбайский район	4,1	3,2	7,0	7,6	2,5
50.	Дюртюлинский район	8,5	11,3	9,4	5,1	2,0
51.	Уфимский район	6,9	5,2	6,1	4,9	1,7
52.	Абзелиловский район	6,2	0,0	10,6	15,4	0,0
53.	Буздякский район	0,0	3,8	7,7	18,5	0,0
54.	г.Межгорье	0,0	14,8	0,0	0,0	0,0
55.	Илишевский район	5,9	0,0	3,3	15,6	0,0
56.	Кигинский район	4,4	13,5	15,4	5,1	0,0
57.	Краснокамский район	15,0	11,6	9,4	5,0	0,0
58.	Куюргазинский район	7,6	3,9	0,0	9,0	0,0
59.	Нуримановский район	7,9	20,8	9,0	4,4	0,0
60.	Стерлибашевский район	0,0	5,1	5,8	6,4	0,0
61.	Татышлинский район	15,4	0,0	4,7	4,8	0,0
62.	Федоровский район	6,2	6,3	14,9	0,0	0,0
63.	Шаранский район	7,9	4,6	11,4	5,2	0,0

За период 2017-2021 годов превышение среднереспубликанского показателя младенческой смертности было отмечено на 38 территориях с наибольшими показателями в Калтасинском районе (в 2,6 раза), Аскинском районе (в 1,9 раза), г.Агидель, Кугарчинском районе (в 1,8 раза), Бижбулякском, Бураевском районах (в 1,7 раза), Янаульском районе (в 1,6 раза), г.Сибай, Баймакском районе (в 1,5 раза), Нуримановском районе, Мечетлинском, Еремеевском, Зианчуринском, Дуванском, Гафурийском, Краснокамском, Благоварском, Стерлитамакском районах (в 1,4 раза), Кушнаренковском, Хайбуллинском, Кигинском, Салаватском, Бурзянском районах (в 1,3 раза).

Рост младенческой смертности за 5 лет отмечен на 22 административных территориях, из них в Еремеевском, Буздякском, Архангельском, Стерлибашевском районах, г.Межгорье (на 100%), Хайбуллинском районе (в 3,7 раза), Благоварском районе (в 3,7 раза), Миякинском районе (в 3,7 раза), Учалинском районе (в 3,7 раза), Караидельском районе (в 3,7 раза), г.Кумертау и Куюргазинском районе (в 3,7 раза), Бижбулякском, Баймакском районах (в 3,7 раза), Дуванском, Салаватском, Мишкинском районах (в 1,3 раза), г.Октябрьский (в 1,2 раза).

В структуре младенческой смертности в Республике Башкортостан в 2021 году на I месте – 55,0% (2020 г. – 55,5%) находятся отдельные состояния перинатального периода (29,4 на 10 тыс. родившихся живыми), напрямую связанных с состоянием здоровья женщины, течением беременности, качеством жизни и медицинской активностью семьи, культурой здоровья и качеством медицинской помощи; На II месте – 13,7% (2020 г. – 16,0%) по причинам смертности (7,3 на 10 тыс. родившихся живыми) – находятся врожденные

аномалии. На III месте – 10,9% расположились инфекционные и паразитарные заболевания (5,8 на 10,0 тыс. родившихся живыми) (табл. №5, рис.34).

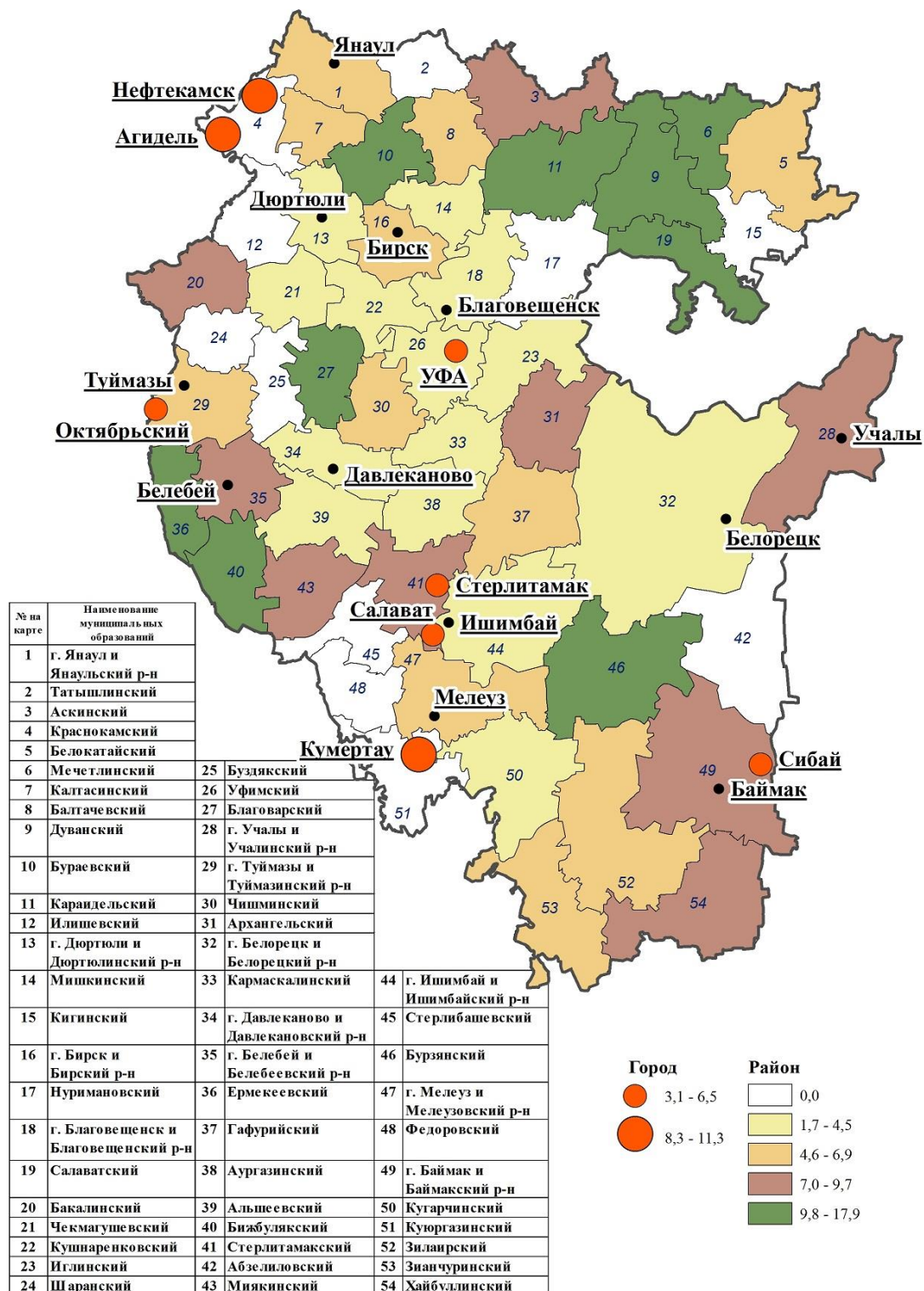


Рис.34. Младенческая смертность в Республике Башкортостан в 2021 году, на 1000 родившихся живыми

Анализ состояния здоровья населения в Республике Башкортостан проведен в разрезе возрастных групп по нозологическим формам и группам заболеваний, включенным в показатели ФИФ СГМ, по МО за период 2016-2020 годов в показателях на 100 тыс. населения по данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (форма №12).

Заболеваемость (впервые выявленная) всего населения республики в 2020 году выросла на 9,0%, за период 2016-2020 годов – на 8,2%, и составила 91363,6 (2019 г. – 85 502,5).

Превышение республиканского уровня заболеваемости в 2020 году отмечено в 19 МО, в том числе: г.Нефтекамск, Илишевский, Балтачевский, Калтасинский, Белебеевский, Благовещенский, Хайбуллинский районы (в 1,2-1,4 раза) (рис.35).

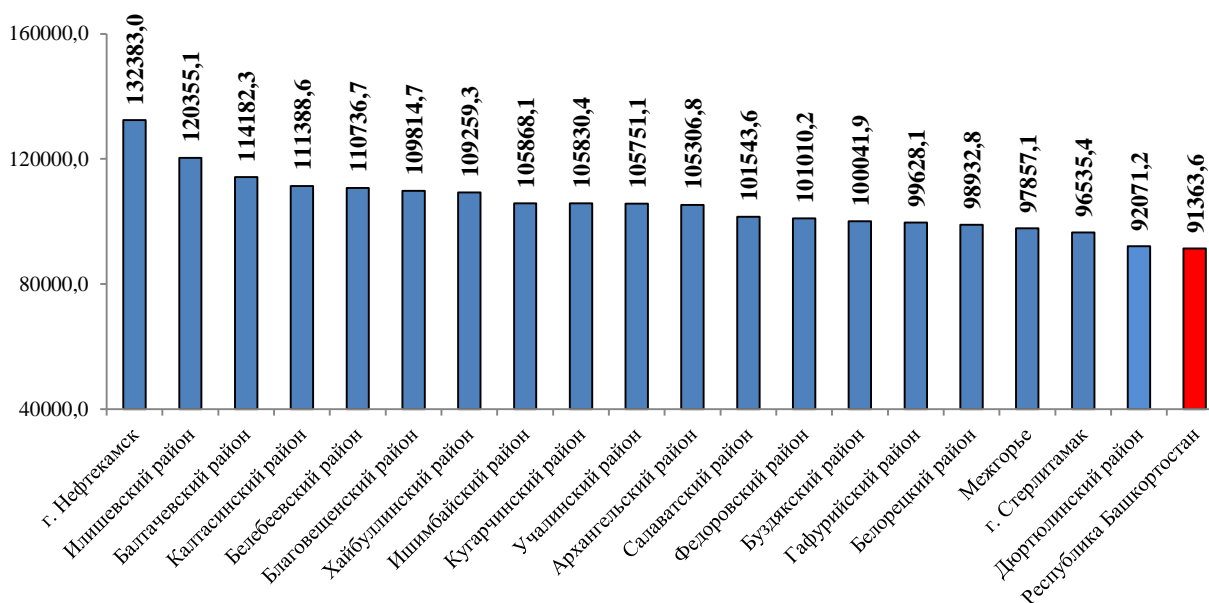


Рис.35. Ранжирование муниципальных образований РБ по уровню первичной заболеваемости всего населения в 2020 году, на 100,0 тыс. населения

Рост заболеваемости более 10,0% за период 2016-2020 годов отмечен в 17 муниципальных образованиях республики, в том числе: Баймакском, Буздякском, Аскинском, Белебеевском, Ишимбайском, Благоварском, Бирском, Татышлинском, Янаульском, Нуримановском, Калтасинском, Альшеевском, Гафурийском, Бураевском районах, городах Салавате, Уфе, Нефтекамске.

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

Сведения о заболеваемости взрослого населения в возрасте от 18 лет и старше.

Заболеваемость взрослого населения (18-60 лет и старше) по республике в 2020 году выросла на 19,9%, за 5 лет – на 18,1% и составила 73792,1 (2019 г. – 61550,8) на 100 тыс. взрослого населения.

В 33 муниципальных образованиях заболеваемость за 5 лет выросла, в том числе: Баймакском (в 2,0 раза), Белебеевском (в 1,6 раза), Бирском (в 1,5 раза), Буздякском, Янаульском, Бураевском, Дюртюлинском, Салаватском, Гафурийском районах, городах Уфе, Нефтекамске (в 1,3-1,4 раза).

Выше республиканского уровня отмечена заболеваемость в 16 муниципальных образованиях, в том числе: г.Нефтекамск (в 1,6 раза), Белебеевский, Благовещенский (в 1,3 раза), Гафурийский, Салаватский, Белорецкий, Буздякский, Учалинский районы (в 1,2 раза). (табл. №35).

Таблица №35

Ранжирование муниципальных образований РБ по уровню заболеваемости взрослого населения в 2020 году по отдельным нозологиям

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ 73 792,1; рост на 18,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	г.Нефтекамск	г.Баймак и Баймакский район г.Белебей и Белебеевский район г.Бирск и Бирский район
Анемия (РБ – 214,79; снижение на 35,03%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Балтачевский район Дуванский район Зилаирский район Белокатайский район	г.Дюртюли и Дюртюлинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г. Баймак и Баймакский район Кушнаренковский район Бижбулякский район	Бакалинский район г.Октябрьский Татышлинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Учалы и Учалинский район Бурзянский район г.Сибай Бураевский район Кигинский район	Белокатайский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Бураевский район
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ – 11,33; снижение на 21,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г. Благовещенск и Благовещенский район	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Хайбуллинский район	г Туймазы и Туймазинский район г Уфа Чекмагушевский район Белокатайский район Мечетлинский район Архангельский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Зилаирский район г.Белебей и Белебеевский район Архангельский район	Аскинский район Илишевский район Федоровский район Зилаирский район г.Белебей и Белебеевский район Хайбуллинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Инсулинонезависимый сахарный диабет (РБ – 250,24; рост на 10,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Стерлибашевский район Гафурийский район Аскинский район	г.Туймазы и Туймазинский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Благоварский район г.Сибай Аскинский район г. Благовещенск и Благовещенский район г.Белебей и Белебеевский район Салаватский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Мелеуз и Мелеузовский район г.Межгорье	Архангельский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Салаватский район	Кигинский район
Ожирение (РБ – 236,19; увеличение на 29,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	г.Стерлитамак
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Дуванский район Нуримановский район	Нуримановский район г.Уфа г.Белорецк и Белорецкий район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Архангельский район Бурзянский район Бураевский район Альшеевский район г.Учалы и Учалинский район Балтачевский район г. Янаул и Янаульский район г.Салават Кушнаренковский район	Белокатайский район Буздякский район г. Ишимбай и Ишимбайский район, г.Октябрьский г. Баймак и Баймакский район Кушнаренковский район Архангельский район г. Янаул и Янаульский район Бураевский район Чекмагушевский район Балтачевский район г.Учалы и Учалинский район Кигинский район Чишминский район Дуванский район Бурзянский район
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (РБ – 1221,22; снижение на 15,94%);	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Дюртюли и Дюртюлинский район Татышлинский район г.Учалы и Учалинский район	Татышлинский район г.Бирск и Бирский район Илишевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (РБ – 1221,22; снижение на 15,94%);	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Краснокамский район Чекмагушевский район Буздякский район Балтачевский район Кигинский район	Чишминский район Мишкинский район Бурзянский район Федоровский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский район Бураевский район Стерлибашевский район г.Сибай Шаранский район Архангельский район Бурзянский район	Бураевский район Архангельский район Кигинский район Краснокамский район Стерлибашевский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район Гафурийский район Буздякский район
Хронический неуточненный бронхит (РБ – 600,80; увеличение на 24,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г. Баймак и Баймакский район	г.Сибай Кушнаренковский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Белорецк и Белорецкий район Гафурийский район	г. Янаул и Янаульский район Кугарчинский район Балтачевский район г.Салават Бураевский район Татышлинский район г.Давлеканово и Давлекановский район Миякинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Бирск и Бирский район г.Учалы и Учалинский район г.Туймазы и Туймазинский район Салаватский район Альшеевский район	Салаватский район Аскинский район Мечетлинский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район г.Бирск и Бирский район г. Благовещенск и Благовещенский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Альшеевский район г.Мелеуз и Мелеузовский район г.Учалы и Учалинский район г.Белорецк и Белорецкий район г.Нефтекамск

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Астма (РБ – 71,73; снижение на 12,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Федоровский район г.Давлеканово и Давлекановский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район	Федоровский район Ермекеевский район Гафурийский район Дуванский район Абзелиловский район г. Янаул и Янаульский район Нуримановский район Краснокамский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Сибай Нуримановский район	Бураевский район г. Ишимбай и Ишимбайский район г.Нефтекамск
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский район Бурзянский район Калтасинский район Чекмагушевский район г.Учалы и Учалинский район Кармаскалинский район Архангельский район	Чекмагушевский район г.Давлеканово и Давлекановский район Кармаскалинский район Бурзянский район Аургазинский район г.Октябрьский Калтасинский район
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (РБ – 89,58; снижение на 20,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бурзянский район г. Благовещенск и Благовещенский район Балтачевский район г. Янаул и Янаульский район г.Бирск и Бирский район Чишминский район Шаранский район Стерлибашевский район Гафурийский район Кушнаренковский район Мечетлинский район	Илишевский район г. Баймак и Баймакский район Бакалинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Благоварский район	Нуримановский район Калтасинский район Мечетлинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский район Калтасинский район г.Учалы и Учалинский район Нуримановский район	Хайбуллинский район Бураевский район Чишминский район г.Учалы и Учалинский район Благоварский район г.Мелеуз и Мелеузовский район
Гастрит и дуоденит (РБ – 604,83; увеличение на 9,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бакалинский район Бижбулякский район Дуванский район Абзелиловский район	Архангельский район Будзякский район Чишминский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Гастрит и дуоденит (РБ – 604,83; увеличение на 9,5%) (продолжение)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бураевский район г.Бирск и Бирский район	г. Баймак и Баймакский район Илишевский район Мишкинский район г.Нефтекамск
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Зианчуринский район Калтасинский район Гафурийский район г. Благовещенск и Благовещенский район Мечетлинский район	Мечетлинский район Абзелиловский район г.Бирск и Бирский район Калтасинский район Бураевский район г. Благовещенск и Благовещенский район Татышлинский район Зианчуринский район г. Ишимбай и Ишимбайский район г. Янаул и Янаульский район
Мочекаменная болезнь (РБ – 210,95; увеличение на 17,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Будякский район г.Нефтекамск г.Бирск и Бирский район Караидельский район Татышлинский район Кугарчинский район	Федоровский район Альшеевский район Чекмагушевский район г.Белебей и Белебеевский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Гафурийский район Дуванский район г.Мелеуз и Мелеузовский район	г.Салават г.Мелеуз и Мелеузовский район Благоварский район Салаватский район Бакалинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Салаватский район Архангельский район г.Сибай	Аургазинский район Гафурийский район Абзелиловский район Архангельский район Караидельский район Татышлинский район Кугарчинский район г.Бирск и Бирский район Аскинский район г. Баймак и Баймакский район
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 247,3; рост на 3,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Аургазинский район г.Белорецк и Белорецкий район	г.Уфа Хайбуллинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 247,3; рост на 3,0%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Архангельский район г. Баймак и Баймакский район Бураевский район г.Нефтекамск	Аургазинский район Кушнаренковский район г.Салават
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 245,3%; снижение на 25,1%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский район Салаватский район	Бураевский район Миякинский район г. Баймак и Баймакский район Буздякский район г. Янаул и Янаульский район Чекмагушевский район

Показатели заболеваемости **анемиями** взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составили 214,8 на 100 тыс. взрослого населения (2016 г. – 330,6; 2019 г. – 279,5). Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 35,03%, в сравнении с 2018 годом – снижение на 23,1%.

Территориями «риска» заболеваемости анемиями взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: г.Учалы и Учалинский район (в 11,7 раза), Бурзянский район (в 4,6 раза), г.Сибай, Бураевский район, Кигинский район (в 2,8-4,0 раза), г. Баймак и Баймакский район, Кушнаренковский район, Бижбулякский район, Балтачевский район, Дуванский район, Зилаирский район, Белокатайский район (в 1,6-2,5 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Белокатайский район, г.Мелеуз и Мелеузовский район, Бураевский район, Бакалинский район, г.Октябрьский, Татышлинский район (в 2,2-3,3 раза), г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 1,6-1,9 раза).

Показатель заболеваемости **болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением**, взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 1221,2 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 15,9%, в сравнении с 2019 годом – снижение на 17,2%.

Территориями риска заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Гафурийский район (в 11,8 раза), Бураевский район (в 6,9 раза), Стерлибашевский район, г.Сибай, Шаранский район (в 3,7-5,2 раза), Архангельский район, Бурзянский район, Краснокамский район, Чекмагушевский район, Буздякский район, Балтачевский район (в 2,2-3,4 раза), Кигинский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Татышлинский район, г.Учалы и Учалинский район, Миякинский район, Альшеевский район, Зианчуринский район (в 1,4-2,1 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Бураевский район (в 11,6 раза), Архангельский район (в 10,8 раза), Кигинский район, Краснокамский район (в 4,8-6,4 раза), Стерлибашевский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Гафурийский район, Буздякский район, Чишминский район, Мишкинский район, Бурзянский район, Федоровский район (в 2,0-2,4 раза), Татышлинский

район, г.Бирск и Бирский район, Илишевский район, г.Учалы и Учалинский район (в 1,5-1,8 раза).

Показатель заболеваемости **астмой, астматическим статусом** взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 71,7 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 12,9%, в сравнении с 2019 годом – снижение на 3,4%.

Территориями риска заболеваемости астмой, астматическим статусом взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бураевский район (в 7,5 раз), Бурзянский район, Калтасинский район, Чекмагушевский район (в 4,4-5,8 раза), г.Учалы и Учалинский район, Кармаскалинский район, Архангельский район, г.Сибай, Нуримановский район (в 2,1-3,3 раза), Федоровский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 1,6-1,8 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Чекмагушевский район (в 17,9 раз), г.Давлеканово и Давлекановский район (в 9,8 раз), Кармаскалинский район (в 9,7 раз), Бурзянский район (в 6,5 раз), Аургазинский район, г.Октябрьский, Калтасинский район, Бураевский район, г. Ишимбай и Ишимбайский район, г.Нефтекамск (в 2,3-3,6 раза), Федоровский район, Еремеевский район, Гафурийский район, Дуванский район, Абзелиловский район, г. Янаул и Янаульский район, Нуримановский район, Краснокамский район (в 1,6-2,0 раза).

Показатель заболеваемости **бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой** взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 600,8 на 100 тыс. взрослого населения. Темп увеличения показателей заболеваемости за 5 лет составил 24,8%, в сравнении с 2019 годом – рост на 18,1%.

Территориями риска заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: г.Бирск и Бирский район (в 5 раз), г.Учалы и Учалинский район, г.Туймазы и Туймазинский район, Салаватский район, Альшеевский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Гафурийский район (в 2,1-3,8 раза), г. Баймак и Баймакский район, г.Сибай (в 1,4-1,7 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Салаватский район (в 10,2 раза), Аскинский район (в 9,9 раза), Мечетлинский район (в 9,5 раза), г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 7,1 раза), г.Бирск и Бирский район (в 6,7 раза), г. Благовещенск и Благовещенский район (в 5,3 раза), г. Ишимбай и Ишимбайский район, Альшеевский район, г.Мелеуз и Мелеузовский район, г.Учалы и Учалинский район, г.Белорецк и Белорецкий район (в 2,8-4,0 раза), г.Нефтекамск, г. Янаул и Янаульский район, Кугарчинский район, Балтачевский район, г.Салават, Бураевский район, Татышлинский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Миякинский район (в 2,1-2,7 раза), г.Сибай, Кушнаренковский район, Краснокамский район, Благоварский район (в 1,5-1,8 раза).

Показатель заболеваемости **язвой желудка и двенадцатиперстной кишки** взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 89,6 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 20,4%, в сравнении с 2019 годом – рост на 1,6%.

Территориями риска заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бураевский район (в 7,5 раза), Калтасинский район, г.Учалы и Учалинский район, Нуримановский район, Благоварский район, Бурзянский район, г.Благовещенск и Благовещенский район (в 2,0-3,9 раза), Балтачевский район, г. Янаул и Янаульский район, г.Бирск и Бирский район, Чишминский район, Шаранский район, Стерлибашевский район, Гафурийский район, Кушнаренковский район, Мечетлинский район (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в Бураевский район (в 6,1 раз), Чишминский

район (в 4,4 раза), Кигинском районе (в 7,3 раза), г.Учалы и Учалинский район, Благоварский район, г.Мелеуз и Мелеузовский район (в 2,7-3,6 раза), Нуримановский район, Калтасинский район, Мечетлинский район, Илишевский район, г.Баймак и Баймакский район, Бакалинский район (в 1,6-2,2 раза).

Показатель заболеваемости **гастритом и дуоденитом** взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 604,8 на 100 тыс. взрослого населения. Темп увеличения показателей заболеваемости за 5 лет составил 9,5%, в сравнении с 2019 годом – рост на 17,1%.

Территориями риска заболеваемости гастритом и дуоденитом взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Зианчуринский район, Калтасинский район, Гафурийский район (в 4,4-5,6 раза), г.Благовещенск и Благовещенский район, Мечетлинский район, Бураевский район, г.Бирск и Бирский район (в 2,1-2,8 раза), Бакалинский район, Бижбулякский район, Дуванский район, Абзелиловский район (в 1,5-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Мечетлинский район (в 25,1 раз), Абзелиловский район (в 18,7 раза), г.Бирск и Бирский район (в 10,1 раз), Калтасинский район (в 9,0 раз), Бураевский район (в 6,2 раз), г.Благовещенск и Благовещенский район, Татышлинский район, Зианчуринский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район, г.Янаул и Янаульский район, г.Баймак и Баймакский район, Илишевский район, Мишкинский район, г.Нефтекамск (в 2,1-5,0 раза), Архангельский район, Буздякский район, Чишминский район, Кугарчинский район, г.Уфа, г.Межгорье (в 1,5-1,9 раза).

Показатель заболеваемости **мочекаменной болезнью** взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 210,9 на 100 тыс. взрослого населения. Темп увеличения показателей заболеваемости за 5 лет составил 17,0%, в сравнении с 2019 годом – рост на 16,4%.

Территориями риска заболеваемости мочекаменной болезнью взрослого населения (показатели превышают республиканские) можно признать: Салаватский район (в 4,3 раза), Архангельский район, г.Сибай, Гафурийский район, Дуванский район, г.Мелеуз и Мелеузовский район (в 2,1-3,4 раза), Буздякский район, г.Нефтекамск, г.Бирск и Бирский район, Караидельский район, Татышлинский район, Кугарчинский район, г. Благовещенск и Благовещенский район, г.Кумертау, г.Баймак и Баймакский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 1,5-1,9 раз).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Абзелиловский район (в 12,5 раза), Архангельский район (в 9,8 раз), Караидельский район (в 6,8 раза), Татышлинский район (в 6,7 раза), Кугарчинский район (в 6,1 раза), г.Бирск и Бирский район, Аскинский район (в 3,1-5,3 раз), г.Баймак и Баймакский район, г.Салават, г.Мелеуз и Мелеузовский район, Благоварский район, Салаватский район, Бакалинский район, Федоровский район (в 2,0-2,8 раза), Альшеевский район, Чекмагушевский район, г.Белебей и Белебеевский район, г.Стерлитамак (в 1,5-1,9 раз).

Сведения о заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет.

Показатель общей заболеваемости подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 139 839,6 на 100 тыс. подросткового населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 4,7%, в сравнении с 2019 годом – 2,4% (2019 г. – 14 3214,2).

Территориями риска по общей заболеваемости подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Архангельский (в 2,4 раза), Калтасинский, Бакалинский, Благоварский, Кугарчинский (в 1,6-2,0 раза), Балтачевский, Федоровский, Бураевский, Краснокамский, Илишевский районы, г.Сибай (в 1,4-1,5 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Кармаскалинский (в 1,8 раза), Мечетлинский, Благоварский (в 1,6 раза), Буздякский, Калтасинский, Учалинский, Янаульский районы (в 1,4-1,5 раза). (табл. №36).

Таблица №36

Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по уровню заболеваемости подростков в 2020 году по отдельным нозологиям

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ – 139 839,6; снижение на 4,7%)	Существенно напряженная ситуация (превышение в 1,6-2,0 раза)	Калтасинский район Бакалинский район Благоварский район Кугарчинский район г.Сибай	Кармаскалинский район Мечетлинский район Благоварский район Буздякский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Архангельский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	-
Анемия (РБ – 1403,0; снижение на 24,9%)	Существенно напряженная ситуация (превышение в 1,6-2,0 раза)	Дуванский район г. Баймак и Баймакский район Архангельский район г.Октябрьский	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Зилаирский район Буздякский район Шаранский район	Нуримановский район Калтасинский район г.Давлеканово и Давлекановский район
Анемия (РБ – 1403,0; снижение на 24,9%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Давлеканово и Давлекановский район Балтачевский район Кармаскалинский район Бураевский район Зианчуринский район Кушнареновский район Стерлибашевский район Калтасинский район Ермекеевский район г.Сибай Бакалинский район	Архангельский район Кармаскалинский район Бураевский район Миякинский район г.Октябрьский
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ – 16,7; снижение на 46,3%)	Существенно напряженная ситуация (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Белебей и Белебеевский район	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Мелеуз и Мелеузовский район	-

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ – 16,7; снижение на 46,3%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Межгорье Балтачевский район Салаватский район Чекмагушевский район Хайбуллинский район г. Янаул и Янаульский район Абзелиловский район Иглинский район г. Баймак и Баймакский район г.Туймазы и Туймазинский район	Абзелиловский район г. Баймак и Баймакский район Иглинский район г.Межгорье г.Мелеуз и Мелеузовский район Салаватский район г.Туймазы и Туймазинский район Хайбуллинский район Чекмагушевский район г. Янаул и Янаульский район
Ожирение (РБ – 666,3; снижение на 17,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кармаскалинский район г.Туймазы и Туймазинский район Калтасинский район Балтачевский район г.Октябрьский	Иглинский район Кармаскалинский район г.Уфа г. Ишимбай и Ишимбайский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Стерлибашевский район г.Учалы и Учалинский район Чишминский район	Кугарчинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бакалинский район Бураевский район Федоровский район г.Сибай Кушнаренковский район	Архангельский район Калтасинский район Федоровский район г.Туймазы и Туймазинский район Бураевский район Чишминский район Дуванский район Альшеевский район Зилаирский район
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (РБ –88,7; снижение в 58,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Балтачевский район г.Кумертау Татышлинский район Шаранский район Бурзянский район	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Альшеевский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Аскинский район Караидельский район Кушнаренковский район г.Белорецк и Белорецкий район г. Баймак и Баймакский район Бураевский район Калтасинский район Буздякский район	г. Баймак и Баймакский район Бураевский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Калтасинский район г.Октябрьский Татышлинский район Чишминский район Шаранский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Хронический неуточненный бронхит (РБ – 78,1; снижение на 59,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бурзянский район Калтасинский район	Кушнаренковский район Абзелиловский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Зилаирский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Ермекеевский район Бураевский район Кушнаренковский район г.Туймазы и Туймазинский район Федоровский район Альшеевский район Чекмагушевский район	Альшеевский район Бураевский район Бурзянский район Ермекеевский район Зилаирский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Калтасинский район г.Октябрьский Федоровский район Хайбуллинский район Чекмагушевский район Чишминский район г. Янаул и Янаульский район
Астма (РБ – 143,3; повышение на 11,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Белокатайский район г.Бирск и Бирский район Мечетлинский район Краснокамский район	Мечетлинский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Уфа	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Архангельский район г.Межгорье Калтасинский район	Абзелиловский район Архангельский район Белокатайский район г. Благовещенск и Благовещенский район Гафурийский район Зианчуринский район Кармаскалинский район Краснокамский район г.Туймазы и Туймазинский район г. Янаул и Янаульский район г.Уфа

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (РБ – 47,0; снижение на 35,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Учалы и Учалинский район г.Бирск и Бирский район Чекмагушевский район Илишевский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Архангельский район Кугарчинский район Аургазинский район г. Янаул и Янаульский район Зилаирский район Миякинский район Дуванский район	Архангельский район Аургазинский район Дуванский район Илишевский район Кугарчинский район Миякинский район г.Салават Чекмагушевский район г.Учалы и Учалинский район
Гастрит и дуоденит (РБ – 1649,4; снижение на 19,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Сибай Кушнаренковский район Аскинский район г.Межгорье г.Октябрьский Зилаирский район г.Давлеканово и Давлекановский район Мишкинский район г.Белорецк и Белорецкий район	Буздякский район г. Благовещенск и Благовещенский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Мелеуз и Мелеузовский район Белокатайский район Благоварский район Альшеевский район	Мишкинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский район Архангельский район Кармаскалинский район Бакалинский район Калтасинский район г. Благовещенск и Благовещенский район Буздякский район	Татышлинский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Федоровский район Архангельский район Бураевский район г.Учалы и Учалинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Мочекаменная болезнь (РБ – 5,3; снижение на 75,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г. Благовещенск и Благовещенский район Салаватский район г. Ишимбай и Ишимбайский район	г. Ишимбай и Ишимбайский район
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 776,9, снижение на 24,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Дуванский район Альшеевский район г.Учалы и Учалинский район	г.Уфа
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Илишевский район Шаранский район г.Октябрьский	Альшеевский район г. Ишимбай и Ишимбайский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский район Буздякский район Аскинский район Кармаскалинский район Стерлибашевский район г.Сибай	Бураевский район Кармаскалинский район Буздякский район Зианчуринский район Кугарчинский район

Показатель заболеваемости **анемией** подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 1403,0. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 24,9%, в сравнении с 2019 годом – на 1,0%.

Территориями риска заболеваемости анемией подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: г.Давлеканово и Давлекановский район (в 10,8 раза), Балтачевский район (в 9,4 раза), Кармаскалинский район (в 7,4 раза), Бураевский район (в 4,7 раза), Зианчуринский район, Кушнаренковский район, Стерлибашевский район, Калтасинский район, Ермекеевский район, г.Сибай, Бакалинский район (в 2,7-3,9 раза), Зилаирский район, Буздякский район, Шаранский район, Дуванский район (в 2,0-2,3 раза), г. Баймак и Баймакский район, Архангельский район, г.Октябрьский (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Архангельский район, Кармаскалинский район, Бураевский район (в 4,6 раза), Миякинский район (в 4,3 раза), г.Октябрьский, Нуримановский район, Калтасинский район, г.Давлеканово и Давлекановский район (в 2,1-2,6 раза).

Показатель заболеваемости **ожирением** подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 666,3. Снижение показателя за 5 лет составило 17,7%, в сравнении с 2019 годом – на 0,1%.

Территориями риска заболеваемости ожирением подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бакалинский район (в 9,4 раза), Бураевский район (в 5,2 раза), Федоровский район (в 4,1 раза), г.Сибай, Кушнаренковский район,

Стерлибашевский район, г.Учалы и Учалинский район, Чишминский район (в 2,1-2,9 раза), Кармаскалинский район, г.Туймазы и Туймазинский район, Калтасинский район, Балтачевский район, г.Октябрьский (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Архангельский район, Калтасинский район, Федоровский район (в 14,4 раза), г.Туймазы и Туймазинский район (в 9,5 раза), Бураевский район (в 4,1 раза), Чишминский район, Дуванский район, Альшеевский район, Зилаирский район (в 2,9-3,8 раза), Кугарчинский район, Иглинский район, Кармаскалинский район, г.Уфа, г. Ишимбай и Ишимбайский район (в 1,8-2,1 раза).

Показатель заболеваемости **болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением**, подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 88,7. За 5 лет показатель снизился в 2 раза, в сравнении с 2019 годом рост на 7,1%.

Территориями риска заболеваемости подростков болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Аскинский район (в 15,9 раза), Караидельский район (в 9,2 раза), Кушнаренковский район, г.Белорецк и Белорецкий район, г. Баймак и Баймакский район (в 7,0-7,9 раза), Белорецкий, Бураевский, Салаватский, Бураевский район (в 6,1 раза), Калтасинский район, Буздякский район, Альшеевский район (в 2,1-2,9 раза), Балтачевский район, г.Кумертау, Татышлинский район, Шаранский район, Бурзянский район (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Бураевский район (в 3,8 раза), г. Баймак и Баймакский район (в 2,8 раза).

Показатель заболеваемости **бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой** подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 78,1 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил на 59,7%, в сравнении с 2019 годом – на 42,3%.

Территориями риска заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой (показатели превышают среднереспубликанские более 2-х раз, высокий темп прироста за 5 лет) можно признать: Ермекеевский район, Бураевский район, Кушнаренковский район, г.Туймазы и Туймазинский район, Федоровский район, Альшеевский район, Чекмагушевский район.

Показатель заболеваемости **гастритом и дуоденитом** подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 1649,4. За 5 лет показатель снизился на 19,3%, по сравнению с 2019 годом – на 14,2%.

Территориями «риска» заболеваемости гастритом и дуоденитом подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бураевский район (в 9,2 раза), Архангельский район, Кармаскалинский район, Бакалинский район, Калтасинский район (в 3,1-3,6 раза), г. Благовещенск и Благовещенский район, Буздякский район, г.Мелеуз и Мелеузовский район, Белокатайский район, Благоварский район, Альшеевский район (2,1 – 2,6 раза), г.Сибай, Кушнаренковский район, Аскинский район, г.Межгорье, г.Октябрьский, Зилаирский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Мишкинский район, г.Белорецк и Белорецкий район (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: г.Мелеуз и Мелеузовский район, Федоровский район, Архангельский район (в 3,1-4,0 раза), Бураевский район, г.Учалы и Учалинский район, Мишкинский район, Буздякский район, г. Благовещенск и Благовещенский район (в 1,6-2,6 раза).

Сведения о заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет включительно. Показатель общей заболеваемости детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 153548,7 на 100 тыс. детского населения (2019 г. – 162921,8). Темп

снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 7,0%, в сравнении с 2020 годом – 5,8%.

Уровень заболеваемости по РБ не превышает показатели по РФ.

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в муниципальных образованиях: Аскинский, Кугарчинский, Татышлинский, Мечетлинский, Нуримановский, Ишимбайский районы (в 1,3-1,6 раза).

Превышение республиканского показателя заболеваемости детей до 14 лет в 2020 году отмечено в 28 муниципальных образованиях, в том числе: Илишевский, Хайбуллинский, Балтачевский районы (в 1,6-1,8 раза), Калтасинский, Краснокамский, Федоровский, Дюртюлинский, Архангельский, Ишимбайский, Кугарчинский районы, города Стерлитамак, Межгорье (в 1,4-1,5 раза) (табл. №37).

Таблица №37

Ранжирование муниципальных образований РБ по уровню заболеваемости детей от 0 до 14 лет в 2020 году по отдельным нозологиям

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ – 153 548,7 снижение на 7,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,4-1,8 раза)	Хайбуллинский район Балтачевский район Калтасинский район Краснокамский район г.Стерлитамак Федоровский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район Архангельский район г. Ишимбай и Ишимбайский район г.Межгорье Кугарчинский район Илишевский район	Аскинский район
Существенно напряженная (превышение в 1,4-1,8 раза)	Критическая (превышение в 1,9-2,5 раза)	–	–
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	–	–
Анемия (РБ – 2240,4; снижение на 29,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Дуванский район г.Туймазы и Туймазинский район Буздякский район	г.Бирск и Бирский район Бакалинский район Благоварский район г.Туймазы и Туймазинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Дюртюли и Дюртюлинский район Шаранский район Кигинский район г.Сибай	Зилаирский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Анемия (РБ – 2240,4; снижение на 29,9%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский район Бурзянский район Аскинский район Бакалинский район г.Давлеканово и Давлекановский район Белокатайский район Калтасинский район г. Ишимбай и Ишимбайский район г. Баймак и Баймакский район Балтачевский район	Калтасинский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Архангельский район Мечетлинский район Аскинский район Краснокамский район Бураевский район
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ - 20,3; рост на 7,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Федоровский район Чекмагушевский район г.Октябрьский	г.Октябрьский г.Стерлитамак
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Татышлинский район г.Учалы и Учалинский район	Татышлинский район
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ - 20,3; рост на 7,3%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Межгорье Кигинский район	Аургазинский район Бижбулякский район Благоварский район Кигинский район Кушнаренковский район г.Межгорье г.Мелеуз и Мелеузовский район Нуримановский район Чекмагушевский район Чишминский район г. Янаул и Янаульский район г.Учалы и Учалинский район
Хронический неуточненный бронхит (РБ – 46,0; снижение на 37,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	–	г.Октябрьский Хайбуллинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Салаватский район Бижбулякский район Кушнаренковский район	г.Нефтекамск Салаватский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Хронический неуточненный бронхит (РБ – 46,0; снижение на 37,2%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Альшеевский район Хайбуллинский район Мечетлинский район Караидельский район г. Баймак и Баймакский район Чекмагушевский район Кигинский район Бурзянский район Стерлибашевский район Калтасинский район	Аскинский район Бижбулякский район Бурзянский район Иглинский район г.Кумертау г.Мелеуз и Мелеузовский район Татышлинский район г.Туймазы и Туймазинский район Чекмагушевский район г. Янаул и Янаульский район г.Уфа г.Стерлитамак г. Ишимбай и Ишимбайский район Мечетлинский район
Ожирение (РБ-308,8; снижение на 17,1%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бураевский район Стерлибашевский район Аургазинский район Салаватский район	Дуванский район Калтасинский район Бурзянский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Абзелиловский район г.Туймазы и Туймазинский район Чишминский район г.Учалы и Учалинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Стерлитамак	Зианчуринский район Федоровский район г.Салават
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	–	Аскинский район г.Уфа г.Белорецк и Белорецкий район
Астма (РБ- 78,2 снижение на 5,6%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Аскинский район Бакалинский район Хайбуллинский район Краснокамский район	–

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Астма (РБ- 78,2 снижение на 5,6%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Архангельский район Бурзянский район Федоровский район	Архангельский район Балтачевский район Буздякский район Гафурийский район Краснокамский район Нуримановский район Стерлибашевский район Татышлинский район Бурзянский район г. Благовещенск и Благовещенский район Караидельский район Зилаирский район Чекмагушевский район Федоровский район г. Янаул и Янаульский район
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (РБ – 4,0; снижение на 46,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	–	–
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	–	–
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский район г. Благовещенск и Благовещенский район г.Бирск и Бирский район Кушнаренковский район Чишминский район Альшеевский район г. Янаул и Янаульский район	Альшеевский район Гафурийский район Кушнаренковский район Чишминский район г. Благовещенск и Благовещенский район
Гастрит и дуоденит (РБ –789,3; снижение на 16,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Шаранский район Калтасинский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Балтачевский район	Архангельский район Аскинский район г.Уфа г.Белебей и Белебеевский район
Гастрит и дуоденит (РБ –789,3; снижение на 16,9%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кушнаренковский район г.Сибай г.Дюртюли и Дюртюлинский район	г.Кумертау Стерлибашевский район Бураевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Гастрит и дуоденит (РБ – 789,3; снижение на 16,9%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г. Давлеканово и Давлекановский район Караидельский район Стерлибашевский район Архангельский район Бураевский район Белокатайский район Альшеевский район Аскинский район	Калтасинский район Балтачевский район
Мочекаменная болезнь (РБ – 5,3; снижение на 49,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	–	–
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	–	–
Мочекаменная болезнь (РБ – 5,3; снижение на 49,6%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г. Благовещенск и Благовещенский район Салаватский район Кугарчинский район Гафурийский район г. Мелеуз и Мелеузовский район Чишминский район	Гафурийский район г. Мелеуз и Мелеузовский район Салаватский район
Врожденные пороки развития (РБ – 477,7; снижение на 22,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Салаватский район Стерлибашевский район г. Благовещенск и Благовещенский район г. Туймазы и Туймазинский район	Стерлибашевский район Архангельский район Бурзянский район г. Туймазы и Туймазинский район г. Благовещенск и Благовещенский район г. Учалы и Учалинский район Нуримановский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Илишевский район г. Белорецк и Белорецкий район	Калтасинский район г. Уфа г. Мелеуз и Мелеузовский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Врожденные пороки развития (РБ – 481,9; снижение на 17,2%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Сибай Аскинский район Татышлинский район Архангельский район	Зилаирский район Миякинский район Хайбуллинский район Чекмагушевский район Белокатайский район Краснокамский район Салаватский район Аскинский район Гафурийский район Татышлинский район
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 153,8, снижение на 33,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Балтачевский район г.Салават	г.Салават Чишминский район
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 153,8, снижение на 33,5%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Чекмагушевский район Федоровский район Кармаскалинский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский район Шаранский район Дуванский район г.Октябрьский г.Сибай	Бураевский район Ишимевский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Балтачевский район

Показатель заболеваемости **анемиями** детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 2240,4. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 29,9%, в сравнении с 2019 годом – 5,8%.

Территориями риска по заболеваемости анемиями детей (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бураевский район, Бурзянский район, Аскинский район, Бакалинский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Белокатайский район (в 3,1-4,2 раза), Калтасинский район, г. Ишимбай и Ишимбайский район, г. Баймак и Баймакский район, Балтачевский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Шаранский район, Кигинский район, г.Сибай (в 2,2-2,7 раза), Дуванский район, г.Туймазы и Туймазинский район, Буздякский район (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Калтасинский район (в 5,9 раза), г. Ишимбай и Ишимбайский район (в 5,7 раза), Архангельский район, Мечетлинский район, Аскинский район, Краснокамский район, Бураевский район, Зилаирский район (в 2,5-2,9 раза), г.Бирск и Бирский район, Бакалинский район, Благоварский район, г.Туймазы и Туймазинский район (в 1,6-1,8 раза).

Показатель заболеваемости детей **бронхитом хроническим и неуточнённым, эмфиземой** с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 46,0. Темп снижения показателя заболеваемости за 5 лет составил на 37,2%, в сравнении с 2019 годом – 53,0%.

Территориями риска заболеваемости детей бронхитом хроническим и неуточнённым,

эмфиземой (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Альшеевский район (в 15,5 раза), Хайбуллинский район (в 14,1 раза), Мечетлинский район (в 10,2 раза), Караидельский район (в 9,8 раза), г. Баймак и Баймакский район (в 9,0 раза), Чекмагушевский район (в 7,2 раза), Кигинский район, Бурзянский район, Стерлибашевский район (в 3,6-4,3 раза), Калтасинский район, Салаватский район, Бижбулякский район, Кушнаренковский район (в 2,3-2,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: г.Уфа (в 10,7 раза), г.Стерлитамак (в 5,9 раза), г. Ишимбай и Ишимбайский район (в 5,6 раза), Мечетлинский район, г.Нефтекамск, Салаватский район (в 2,1-2,8 раза), г.Октябрьский, Хайбуллинский район (в 1,7-1,9 раза).

Показатель заболеваемости **гастритом и дуоденитом** детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 789,3. Темп снижения показателя заболеваемости за 5 лет составил 16,9%, в сравнении с 2019 годом – 8,7%.

Территориями риска заболеваемости гастритом и дуоденитом детей (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: г.Давлеканово и Давлекановский район (в 5,1 раза), Караидельский район, Стерлибашевский район (в 3,4-4,0 раза), Архангельский район, Бураевский район, Белокатайский район, Альшеевский район, Аскинский район, Кушнаренковский район, г.Сибай, г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 2,1-3,0 раза), Шаранский район, Калтасинский район, г.Мелеуз и Мелеузовский район, Балтачевский район (в 1,7-2,0 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Калтасинский район (в 3,2 раза), Балтачевский район, г.Кумертау, Стерлибашевский район (в 2,2-3,0 раза), Бураевский район, Архангельский район, Аскинский район, г.Уфа, г.Белебей и Белебеевский район (в 1,6-2,1 раза).

Показатель заболеваемости **ожирением** детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 308,8. Темп снижения заболеваемости за пять лет составил 17,1%, в сравнении с 2019 годом – 12,0%.

Территориями риска заболеваемости детей ожирением (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: г.Сибай (в 5,4 раза), Федоровский район, Калтасинский район, Кушнаренковский район, Шаранский район (в 3,0-4,0 раза), Бурзянский район, Ермекеевский район, г.Стерлитамак (в 2,2-2,9 раза), Бураевский район, Стерлибашевский район, Аургазинский район, Салаватский район (в 1,8-2,0 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в Салаватский район (в 14,9 раза), Бураевский район, Зيانчуринский район, Федоровский район, г.Салават, Дуванский район, Калтасинский район (в 1,8-2,8 раза).

Сведения о заболеваемости детей первого года жизни.

Анализ заболеваемости детей первого года жизни проведен по данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан за период 2016-2020 годов в показателях на 1000 детей.

Показатель общей заболеваемости детей первого года жизни с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составил 2655,6 на 1000 детей (2019 г. – 2350,1). Темп роста заболеваемости за 5 лет составил 4,3%, за год – 13,0%. За период наблюдения отмечался рост заболеваемости болезнями органов дыхания на 6,3%, органов пищеварения – на 2,9%, врожденными аномалиями – на 1,5%.

В структуре заболеваемости детей до 1 года в 2019 году отмечались следующие тенденции: на I месте – болезни органов дыхания – 51,7% (2019 г. – 53,3%; 2016 г. – 50,7%), на II месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 18,6% (2019 г. – 18,4%; 2016 г. – 20,5%), на III – болезни органов пищеварения – 4,3% (2019 г. – 4,9%, 2016 г. – 4,3%). В структуре заболеваний детей до 1 года за 5 лет вырос удельный вес

болезней органов дыхания, прочих болезней (рис.36).

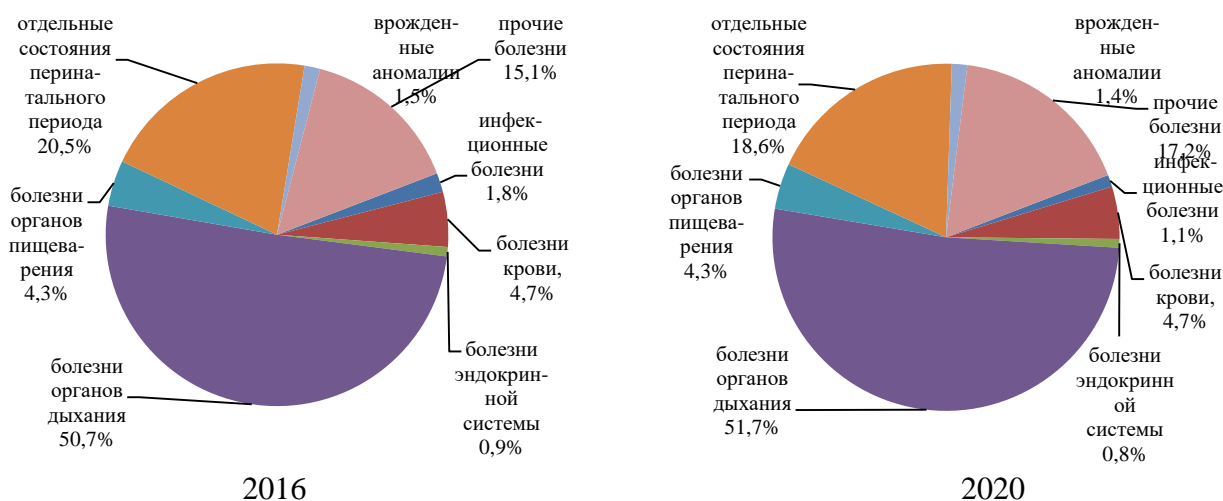


Рис.36. Структура заболеваемости детей до 1 года в 2016 и 2020 годах

Ранжирование МО по уровню общей заболеваемости детей в возрасте до 1 года выявило территории риска (показатели превышают среднереспубликанские), к ним в 2020 году относились: Илишевский район, Калтасинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район (в 1,8 раза), г.Салават (в 1,7 раза), г.Нефтекамск (в 1,6 раза), Миякинский район, Федоровский район, Салаватский район, г.Стерлитамак, г. Ишимбай и Ишимбайский район (в 1,5 раза), г.Бирск и Бирский район, Буздякский район (в 1,4 раза), г.Октябрьский, г.Белебей и Белебеевский район (в 1,3 раза).

Высокий темп прироста общей заболеваемости за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Миякинский район (в 5,3 раза), Калтасинский район (в 4,3 раза), Салаватский район (в 3,2 раза), Бакалинский район (в 2,7 раза), г.Белебей и Белебеевский район (в 2,4 раза), Альшеевский район, Караидельский район, Татышлинский район, г. Ишимбай и Ишимбайский район (в 2,3 раза), Кугарчинский район (в 2,0 раза), Кигинский район (в 1,7 раза), Благоварский район (в 1,6 раза).

Превышения республиканского уровня и высокий темп прироста отмечен также по некоторым заболеваниям на ряде административных территорий республики (табл. №35).

Показатель заболеваемости детей первого года жизни врожденными аномалиями в 2020 году составил 38,3 на 1000 детей (2016 г. – 37,7; 2019 г. – 32,1). За 5 лет отмечается рост показателя на 1,5%, за год – рост на 19,3%.

Территориями риска заболеваемости врожденными аномалиями (показатели превышают среднереспубликанские) в 2020 году являются: Илишевский район (в 5,4 раза), г. Благовещенск и Благовещенский район (в 3,6 раза), Калтасинский район (в 3,5 раза), Салаватский район (в 3,4 раза), Татышлинский район (в 3,3 раза), г.Белорецк и Белорецкий район (в 3,2 раза), г. Ишимбай и Ишимбайский район (в 2,9 раза), Ермекеевский район (в 1,7 раза), г.Сибай, г.Нефтекамск (в 1,5 раза) (табл. №38).

Таблица №38

Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по уровню заболеваемости детей в возрасте до 1 года в 2020 году

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2020 году, сравнение с 2016 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателя)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ – 2655,6; рост на 4,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Илишевский район Калтасинский район г. Благовещенск и Благовещенский район г.Салават г.Нефтекамск Миякинский район Федоровский район Салаватский район г.Стерлитамак г. Ишимбай и Ишимбайский район	Кугарчинский район Кигинский район Благоварский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	г.Белебей и Белебеевский район Альшеевский район Караидельский район Татышлинский район г. Ишимбай и Ишимбайский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Миякинский район Калтасинский район Салаватский район Бакалинский район
Инфекционные и паразитарные болезни (РБ – 29,7 снижение на 35,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	г.Бирск и Бирский район Краснокамский район г. Благовещенск и Благовещенский район г.Туймазы и Туймазинский район г.Мелеуз и Мелеузовский район г.Стерлитамак	Буздякский район Миякинский район Шаранский район г.Бирск и Бирский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Межгорье г. Янаул и Янаульский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Дуванский район	г. Янаул и Янаульский район

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2020 году, сравнение с 2016 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателя)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Инфекционные и паразитарные болезни (РБ – 29,7 снижение на 35,4%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Калтасинский район Чишминский район	Бакалинский район Бурзянский район Калтасинский район Кугарчинский район Татышлинский район Чишминский район г.Белебей и Белебеевский район Дуванский район Караидельский район г. Ишимбай и Ишимбайский район
Болезни крови и кроветворных органов (РБ – 129,4; снижение на 1,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Гафурийский район г.Кумертау Татышлинский район Кармаскалинский район Стерлибашевский район	г.Белорецк и Белорецкий район г.Мелеуз и Мелеузовский район Альшеевский район Краснокамский район Кармаскалинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г. Янаул и Янаульский район Бураевский район Дуванский район г.Межгорье г.Мелеуз и Мелеузовский район	Кугарчинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский район Бакалинский район Кигинский район Калтасинский район г.Сибай Бижбулякский район Буздякский район г.Белорецк и Белорецкий район Федоровский район Илишевский район Белокатайский район	Кигинский район Калтасинский район Бакалинский район г.Октябрьский Мечетлинский район
Анемии (РБ – 126,8; снижение на 3,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Гафурийский район г.Кумертау Татышлинский район Кармаскалинский район	Татышлинский район г.Белорецк и Белорецкий район г.Мелеуз и Мелеузовский район Альшеевский район Кармаскалинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2020 году, сравнение с 2016 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателя)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Анемии (РБ –126,8; снижение на 3,6%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Дуванский район г.Межгорье г.Мелеуз и Мелеузовский район	Кугарчинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский район Бакалинский район Кигинский район Калтасинский район г.Сибай Бижбулякский район Буздякский район г.Белорецк и Белорецкий район Федоровский район Илишевский район Белокатайский район г. Янаул и Янаульский район Бураевский район	Кигинский район Калтасинский район Бакалинский район г.Октябрьский Мечетлинский район
Болезни эндокринной системы (РБ –21,5; снижение на 4,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	г.Бирск и Бирский район Миякинский район Кушнаренковский район Альшеевский район	Бурзянский район Ермекеевский район Бураевский район Татышлинский район г.Туймазы и Туймазинский район Калтасинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Белебей и Белебеевский район	г.Стерлитамак Буздякский район Федоровский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Буздякский район Калтасинский район Караидельский район Татышлинский район Бураевский район Ермекеевский район Бурзянский район Зианчуринский район Илишевский район Благоварский район Федоровский район	Илишевский район Кушнаренковский район г.Учалы и Учалинский район Салаватский район г.Октябрьский г.Белебей и Белебеевский район Чишминский район Караидельский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район Стерлибашевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2020 году, сравнение с 2016 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателя)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни органов дыхания (РБ – 1372,4; рост на 6,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	г.Нефтекамск г.Стерлитамак Миякинский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Илишевский район г.Бирск и Бирский район Федоровский район Бижбулякский район	Гафурийский район Салаватский район Федоровский район Бурзянский район Чишминский район Мечетлинский район г.Салават
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г. Благовещенск и Благовещенский район	г. Ишимбай и Ишимбайский район Благоварский район Татышлинский район Ермекеевский район Мишкинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Салават	Кигинский район Кугарчинский район Караидельский район Абзелиловский район Миякинский район Калтасинский район г.Белебей и Белебеевский район Альшеевский район
Болезни органов пищеварения (РБ – 113,1; рост на 2,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Миякинский район г. Благовещенск и Благовещенский район г.Нефтекамск Караидельский район Буздякский район Федоровский район г.Белебей и Белебеевский район Калтасинский район	Благоварский район г.Учалы и Учалинский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Караидельский район Федоровский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Межгорье	Белокатайский район

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2020 году, сравнение с 2016 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателя)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни органов пищеварения (РБ – 113,1; рост на 2,9%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Сибай Илишевский район Белокатайский район Дуванский район г.Бирск и Бирский район	Аургазинский район Зианчуринский район Калтасинский район Кигинский район Кугарчинский район Мишкинский район Миякинский район Бакалинский район Салаватский район Мечетлинский район Альшеевский район г.Белебей и Белебеевский район г.Стерлитамак г.Бирск и Бирский район Нуримановский район г.Белорецк и Белорецкий район
	Существенно напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	г.Туймазы и Туймазинский район г.Стерлитамак Салаватский район г.Кумертау	г.Туймазы и Туймазинский район Благоварский район Буздякский район Зилаирский район Альшеевский район
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (РБ – 494,7; снижение на 5,4%)	Критическая (превышение в 1,6-2,0 раза)	Краснокамский район Дуванский район Илишевский район Миякинский район г. Баймак и Баймакский район	г.Дюртюли и Дюртюлинский район Салаватский район г.Учалы и Учалинский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Бакалинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,0 раза)	Калтасинский район г.Сибай	Миякинский район Аскинский район г. Баймак и Баймакский район Нуримановский район Хайбуллинский район г.Белебей и Белебеевский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Татышлинский район Краснокамский район Калтасинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2020 году, сравнение с 2016 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателя)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Врожденные аномалия (РБ – 38,3; рост на 1,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Ермекеевский район г.Сибай г.Нефтекамск	Зианчуринский район г. Ишимбай и Ишимбайский район г.Уфа Благоварский район Шаранский район Бурзянский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Чишминский район Краснокамский район Мишкинский район г. Благовещенск и Благовещенский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Илишевский район г. Благовещенск и Благовещенский район Калтасинский район Салаватский район Татышлинский район г.Белорецк и Белорецкий район г. Ишимбай и Ишимбайский район	Салаватский район Калтасинский район Татышлинский район Ермекеевский район Гафурийский район г.Стерлитамак г. Янаул и Янаульский район

Высокий темп прироста заболеваемости врожденными аномалиями за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Салаватский район (в 50,3 раза), Калтасинский район (в 13,8 раза), Татышлинский район (в 4,9 раза), Ермекеевский район (в 3,4 раза), Гафурийский район (в 2,9 раза), г.Стерлитамак (в 2,8 раза), г. Янаул и Янаульский район (в 2,6 раза), Чишминский район, Краснокамский район (в 2,3-2,4 раза), Мишкинский район, г. Благовещенск и Благовещенский район (в 2,2 раза).

Показатель заболеваемости **болезнями органов дыхания** детей первого года в 2020 году составил 1372,4 на 1000 детей (2016 г. – 1290,9; 2019 г. – 1252,4). За 5 лет отмечается рост показателя на 6,3%, за год – рост на 9,6%.

Территориями риска заболеваемости болезнями органов дыхания детей первого года жизни (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: г.Салават (в 2,7 раза), г. Благовещенск и Благовещенский район (в 2,1 раза), г.Нефтекамск (в 1,9 раза), г.Стерлитамак (в 1,8 раза), Миякинский район, г. Ишимбай и Ишимбайский район, Илишевский район, г.Бирск и Бирский район (в 1,7 раза), Федоровский район (в 1,6 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Кугарчинский район (в 6,8 раза), Караидельский район (в 6,1 раза), Абзелиловский район (в 5,6 раза), Миякинский район (в 5,5 раза), Калтасинский район (в 5,2 раза), г.Белебей и Белебеевский район (в 2,8 раза), Альшеевский район (в 2,6 раза), г. Ишимбай и Ишимбайский район (в 2,5 раза), Благоварский район (в 2,4 раза), Татышлинский район (в 2,3 раза), Ермекеевский район (в 2,2 раза), Мишкинский район, Гафурийский район (в 2,1 раза), Салаватский район (в 1,9 раза).

Показатель заболеваемости **болезнями органов пищеварения** детей первого года

жизни в 2020 году составил 113,1 на 1000 детей (2016 г. – 109,9; 2019 г. – 114,7). За 5 лет отмечается рост показателя на 2,9%, за год – снижение на 1,4%.

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов пищеварения (показатели превышают среднереспубликанские) в 2020 году являются: г.Сибай (в 3,6 раза), Илишевский район (в 3,2 раза), Белокатайский район (в 2,8 раза), Дуванский район (в 2,7 раза), г.Бирск и Бирский район (в 2,6 раза), г.Межгорье, Миякинский район (в 2,1 раза), г. Благовещенск и Благовещенский район (в 1,9 раза), г.Нефтекамск (в 1,8 раза), Караидельский район (в 1,7 раза), Буздякский район, Федоровский район (в 1,6 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Миякинский район (в 13,1 раза), Бакалинский район (в 8,2 раза), Салаватский район (в 7,7 раза), Мечетлинский район (в 6,5 раза), Альшеевский район (в 5,8 раза), г.Белебей и Белебеевский район (в 3,8 раза), г.Стерлитамак (в 3,1 раза), г.Бирск и Бирский район (в 2,9 раза), Нуримановский район (в 2,7 раза), г.Белорецк и Белорецкий район (в 2,6 раза), Белокатайский район (в 2,4 раза), Благоварский район, г.Учалы и Учалинский район, г. Ишимбай и Ишимбайский район (в 1,7-1,9 раза).

Показатель заболеваемости **отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде**, в 2020 году составил 494,7 на 1000 детей (2016 г. – 523,1; 2019 г. – 433,2). Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 5,4%, за год – рост на 14,2%.

Территориями риска заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, (показатели превышают среднереспубликанские), можно признать: Калтасинский район (в 2,4 раза), г.Сибай (в 2,2 раза), Краснокамский район, Дуванский район (в 1,9 раза), Илишевский район (в 1,8 раза), Миякинский район (в 1,7 раза), г. Баймак и Баймакский район (в 1,6 раза), г.Туймазы и Туймазинский район, г.Стерлитамак, Салаватский район, г.Кумертау (в 1,3-1,4 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Миякинский район (в 6,5 раза), Аскинский район (в 5,7 раза), г. Баймак и Баймакский район, Нуримановский район (в 3,1 раза), Хайбуллинский район (в 2,7 раза), г.Белебей и Белебеевский район (в 2,6 раза), г. Ишимбай и Ишимбайский район (в 2,5 раза), Татышлинский район (в 2,4 раза), Краснокамский район, Калтасинский район (в 2,3 раза), г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 2,1 раза), Салаватский район, г.Учалы и Учалинский район (в 2,0 раза), г.Мелеуз и Мелеузовский район (в 1,8 раза), Бакалинский район (в 1,7 раза), г.Туймазы и Туймазинский район, Благоварский район (в 1,4 раза).

Показатель заболеваемости детей первого года жизни **болезнями крови, кроветворных органов, отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм**, в 2020 году составил 129,4 на 1000 детей (2016 г. – 131,8; 2019 г. – 103,6). За 5 лет отмечается снижение показателя на 1,8%, за год – рост на 24,9%.

Территориями риска заболеваемости болезнями крови, кроветворных органов, отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, детей первого года жизни (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бурзянский район, Бакалинский район, Кигинский район, Калтасинский район, г.Сибай, Бижбулякский район, Буздякский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Федоровский район (в 3,0-4,9 раза), Илишевский район, Белокатайский район, г. Янаул и Янаульский район, Бураевский район, Дуванский район, г.Межгорье, г.Мелеуз и Мелеузовский район (в 2,1-2,8 раза), Гафурийский район, г.Кумертау, Татышлинский район, Кармаскалинский район, Стерлибашевский район (в 1,5-1,8 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Кигинский район (в 5,9 раза), Калтасинский район (в 5,7 раза), Бакалинский район, г.Октябрьский, Мечетлинский район, Кугарчинский район, Татышлинский район, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Мелеуз и Мелеузовский район, Альшеевский район,

Краснокамский район, Кармаскалинский район (в 1,6-2,8 раза).

Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г в 2020 году составило 6004,5 на 100 тыс. родившихся живыми и мертвыми (2016 г. – 6055,6; 2019 г. – 6438,5). Темп снижения показателя за 5 лет составил 0,8%, с 2019 годом – практически на одном уровне (-6,7%).

Ранжирование показателя по территориям республики не корректно, так как более половины маловесных детей родилось в республиканских учреждениях.

Заболеваемость населения болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью, с впервые установленным диагнозом.

Анализ заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, проведенный за период 2016-2020 годов, показал, что показатель заболеваемости всеми формами составил в 2020 году 246,5 на 100 тыс. населения, снижение за год на 3,6%, за 5 лет – на 6,1%. По нозологиям, включенным в группу заболеваний с микронутриентной недостаточностью, за 2020 год имел место рост заболеваемости субклиническим гипотиреозом – на 16,2%, другими формами нетоксического зоба – на 3,5%. За период наблюдения выросла заболеваемость субклиническим гипотиреозом – на 15,7%, другими формами нетоксического зоба – на 46,4%, синдромом врожденной йодной недостаточности – на 8 случаев (рис.37).

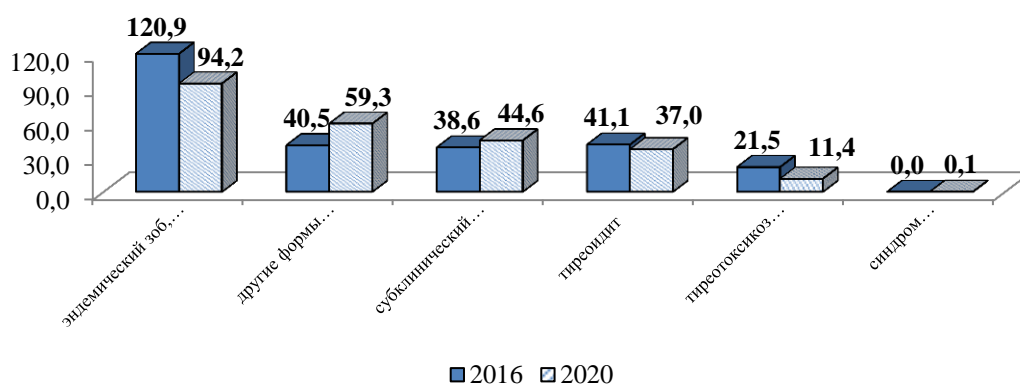


Рис.37. Динамика показателей заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в РБ в 2016 и 2020 годах, на 100,0 тыс. населения

В 2020 году зарегистрировано 8 случаев заболевания синдромом врожденной йодной недостаточности (2016 г. – 0; 2019 г. – 4).

Территориями риска по заболеваемости с микронутриентной недостаточностью (показатели превышают среднереспубликанские) в 2020 году являются: Бураевский район (в 5,7 раза), Шаранский район (в 3,0 раза), Гафурийский, Салаватский районы (в 2,3-2,7 раза), Архангельский, Кармаскалинский, Баймакский, Аургазинский, Белорецкий, Аскинский районы, города Сибай, Нефтекамск (в 1,5-1,9 раза).

Проблемы заболеваний эндокринной системы продолжают оставаться актуальными для республики, являющейся биогеохимической провинцией по дефициту йода и несбалансированным содержанием микроэлементов в окружающей среде.

Сведения об инвалидности детей и подростков 0-17 лет включительно.

За период наблюдения инвалидность детей и подростков 0-17 лет включительно в целом по республике выросла на 15,7% и составила в 2020 году 1906,8 на 100 тыс. детей и подростков (2016 г. – 1647,6; 2019 г. – 1845,2) (рис.38).

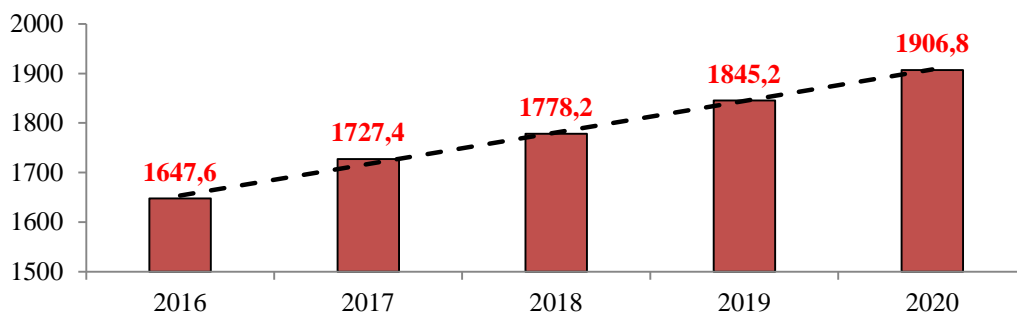


Рис.38. Инвалидность детей и подростков в РБ в 2016-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

Рост показателей за 5-летний период был отмечен по следующим причинам инвалидности: болезни мочеполовой системы – в 1,7 раза, туберкулез, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения – в 1,5 раза, болезни нервной системы – в 1,4 раза, болезни системы кровообращения – на 13,7%, новообразования – на 8,4%, прочие болезни – на 13,3%, психические расстройства и расстройства поведения – на 3,5%, врожденные аномалии – на 10,4%, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – на 15,4%.

В структуре инвалидности детей 0-17 лет первое место занимают психические расстройства и расстройства поведения, второе – болезни нервной системы, третье – врожденные аномалии (пороки развития) деформации и хромосомные нарушения (рис.39).

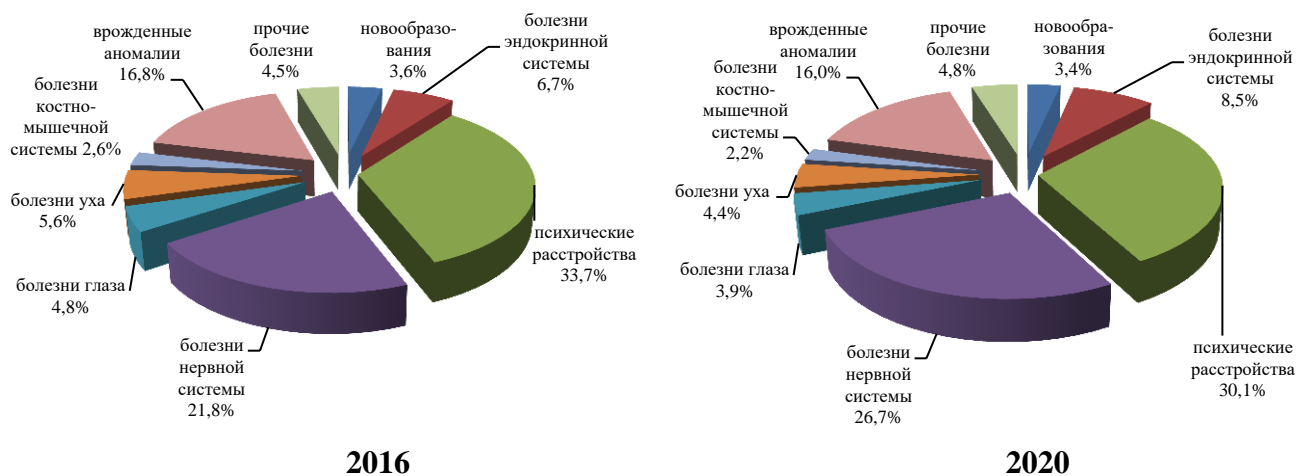


Рис.39. Изменение структуры инвалидности детей и подростков по основным причинам в 2016 и 2020 годах, %

За анализируемый период увеличился удельный вес инвалидности вследствие болезней нервной системы, эндокринной системы, прочих болезней.

Территориями риска по инвалидности детей 0-17 лет (показатели превышают среднереспубликанские) являются: Белокатайский, Нуримановский, Дюртюлинский, Бижбулякский, Аургазинский, Гафурийский, Караидельский, Бураевский, Архангельский районы (на 18-40%).

Анализ показателей РИФ СГМ выявил отдельные территории республики, в которых зарегистрированы высокие уровни инвалидности детей и подростков от различных причин: вследствие туберкулеза – Мишкинский, Салаватский, Кугарчинский, Иглинский, Альшеевский, Благовещенский районы, новообразований – Нуримановский, Бураевский, Краснокамский, Хайбуллинский, Стерлибашевский, Миякинский, Кармаскалинский,

Альшеевский, Благовещенский районы, болезней эндокринной системы – Кигинский, Кушнаренковский, Миякинский, Бураевский, Давлекановский, Караидельский районы, психических расстройств и расстройств поведения – Белокатайский, Нуримановский, Бижбулякский, Аургазинский, Зилаирский, Еремеевский, Балтачевский, Мечетлинский, Бурзянский, Караидельский, Гафурийский, Стерлибашевский районы, болезней нервной системы – Дюртюлинский, Архангельский, Чекмагушевский районы, г.Стерлитамак, болезней глаза – Бирский, Альшеевский, Баймакский, Аскинский, Кигинский, Балтачевский районы; болезней костно-мышечной системы – Илишевский, Калтасинский, Стерлибашевский, Бакалинский, Бижбулякский, Нуримановский, Краснокамский, Кушнаренковский, Кигинский, Давлекановский, Еремеевский, Хайбуллинский районы, травм и отравлений – Аскинский, Калтасинский, Благоварский, Миякинский, Кугарчинский, Стерлибашевский, Кигинский, Бижбулякский, Кармаскалинский, Бурзянский, Белорецкий, Салаватский, Чекмагушевский, Зианчуринский, Абзелиловский районы, города Кумертау, Октябрьский, Стерлитамак; врожденных аномалий – Бакалинский, Чекмагушевский, Стерлибашевский, Балтачевский, Дюртюлинский, Зианчуринский районы (табл. №39)

Таблица №39

Ранжирование административных территорий РБ по уровню инвалидности детей и подростков в 2020 году

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Всего заболеваний (РБ – 1906,8; рост на 15,7%)	в 1,2 раза	Гафурийский район Караидельский район Бураевский район Архангельский район Балтачевский район г.Стерлитамак	Нуримановский район Белокатайский район Салаватский район г. Благовещенск и Благовещенский район г.Уфа г. Баймак и Баймакский район Аургазинский район Мишкинский район г.Октябрьский Бакалинский район Иглинский район г.Бирск и Бирский район Кушнаренковский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Краснокамский район
	в 1,3-1,4 раза	Белокатайский район Нуримановский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район Бижбулякский район г.Туймазы и Туймазинский район Аургазинский район	Абзелиловский район г.Межгорье Татышлинский район Калтасинский район Чекмагушевский район Архангельский район г.Белебей и Белебеевский район
	в 1,5 и более раз	-	Бураевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Туберкулез (впервые выявленный) активные формы (РБ – 2,9; рост на 50,0%)	в 1,6-2,0 раз	-	-
	в 2,1-2,5 раз	-	-
	более 2,5 раз	Мишкинский район Салаватский район Кугарчинский район Иглинский район Альшеевский район г. Благовещенск и Благовещенский район	-
Новообразования (РБ – 65,0; рост на 8,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Краснокамский район г.Учалы и Учалинский район Хайбуллинский район Стерлибашевский район Миякинский район Кармаскалинский район	Бураевский район г.Давлеканово и Давлекановский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район Хайбуллинский район Кугарчинский район Миякинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Нуримановский район Бураевский район	Дуванский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Калтасинский район Краснокамский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Нуримановский район г. Янаул и Янаульский район Чекмагушевский район
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (РБ – 162,1; рост на 47,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кигинский район г.Межгорье	г. Благовещенск и Благовещенский район г.Белебей и Белебеевский район Бакалинский район Гафуринский район Абзелиловский район г.Октябрьский Караидельский район Кушнаренковский район Чишминский район Аскинский район г.Мелеуз и Мелеузовский район г.Уфа, г.Давлеканово и Давлекановский район Федоровский район Бижбулякский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (РБ – 162,1; рост на 47,9%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	г.Межгорье г. Баймак и Баймакский район Чекмагушевский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Бураевский район Нуримановский район Кигинский район Миякинский район
Психические расстройства и расстройства поведения (РБ – 574,5 рост на 3,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бижбулякский район Аургазинский район Зилаирский район Ермекеевский район Балтачевский район Мечетлинский район	Ермекеевский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Туймазы и Туймазинский район Нуримановский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Белокатайский район	г.Межгорье
Умственная отсталость (РБ – 326,5; снижение на 15,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Аургазинский район Зилаирский район Мечетлинский район Бурзянский район Ермекеевский район Нуримановский район Архангельский район Аскинский район	Ермекеевский район Балтачевский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бижбулякский район Балтачевский район Караидельский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Туймазы и Туймазинский район Белокатайский район	-
Болезни нервной системы (РБ – 508,8; рост на 41,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Дюртюли и Дюртюлинский район Архангельский район	г.Уфа г. Ишимбай и Ишимбайский район г. Благовещенск и Благовещенский район Архангельский район г.Давлеканово и Давлекановский район Чекмагушевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни нервной системы (РБ – 508,8; рост на 41,6%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Мишкинский район Бураевский район Татышлинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	-
Болезни глаза и его придаточного аппарата (РБ – 74,2; снижение на 6,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Бирск и Бирский район Альшеевский район г. Баймак и Баймакский район Аскинский район Кигинский район	Архангельский район Иглинский район Краснокамский район Зианчуринский район Аургазинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Кушнаренковский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	-
Болезни уха и сосцевидного отростка (РБ – 84,7; снижение на 7,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Давлеканово и Давлекановский район Караидельский район Бакалинский район	Бураевский район Бакалинский район Абзелиловский район Альшеевский район Салаватский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Белокатайский район Шаранский район
Болезни системы кровообращения (РБ – 15,1; рост на 13,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Илишевский район Кармаскалинский район Чишминский район г. Баймак и Баймакский район Кигинский район	г.Мелеуз и Мелеузовский район г.Октябрьский
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Бирск и Бирский район Ермекеевский район г. Ишимбай и Ишимбайский район	г.Нефтекамск г.Салават Шаранский район Илишевский район г. Баймак и Баймакский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни системы кровообращения (РБ – 15,1; рост на 13,7%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Белокатайский район г.Межгорье Балтачевский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Шаранский район г. Янаул и Янаульский район г.Салават	г.Белебей и Белебеевский район г.Сибай
Болезни органов дыхания (РБ – 5,9; снижение на 0,2%) (продолжение)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г. Ишимбай и Ишимбайский район г.Туймазы и Туймазинский район	г.Белебей и Белебеевский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Бирск и Бирский район Иглинский район	Калтасинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Мечетлинский район Калтасинский район Федоровский район г.Белебей и Белебеевский район Абзелиловский район Гафурийский район Дуванский район Аскинский район Нуримановский район Татышлинский район Салаватский район г. Благовещенск и Благовещенский район Аургазинский район	Абзелиловский район
Болезни органов пищеварения (РБ – 15,2; рост на 48,1%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Зилаирский район г.Бирск и Бирский район Бураевский район Иглинский район Балтачевский район г. Благовещенск и Благовещенский район Кигинский район	г.Уфа г.Стерлитамак
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Миякинский район Ермекеевский район	г.Салават Мечетлинский район Татышлинский район Архангельский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни органов пищеварения (РБ – 15,2; рост на 48,1%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Краснокамский район Гафурийский район Архангельский район Татышлинский район Мечетлинский район	Гафурийский район Краснокамский район г.Нефтекамск
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (РБ – 41,8; снижение на 4,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Краснокамский район Кушнаренковский район Кигинский район г.Давлеканово и Давлекановский район г.Учалы и Учалинский район Ермекеевский район	Дуванский район г.Бирск и Бирский район Хайбуллинский район Миякинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бижбулякский район Нуримановский район	Бураевский район Краснокамский район Караидельский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Илишевский район Калтасинский район Стерлибашевский район Бакалинский район	Белокатайский район Ермекеевский район Татышлинский район Бакалинский район г. Благовещенск и Благовещенский район Бижбулякский район Альшеевский район Гафурийский район Кушнаренковский район Калтасинский район г.Белорецк и Белорецкий район Абзелиловский район
Болезни мочеполовой системы (РБ – 14,8; рост на 69,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Балтачевский район г.Октябрьский г.Давлеканово и Давлекановский район Белокатайский район	г. Благовещенск и Благовещенский район г.Туймазы и Туймазинский район Зилаирский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Благоварский район Кушнаренковский район Миякинский район Мишкинский район Федоровский район г.Белебей и Белебеевский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район	г. Уфа Мишкинский район Стерлибашевский район г.Давлеканово и Давлекановский район Кушнаренковский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни мочеполовой системы (РБ – 14,8; рост на 69,7%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Зилаирский район Буздякский район Стерлибашевский район Бакалинский район Гафурийский район Калтасинский район	Бакалинский район Гафурийский район г.Мелеуз и Мелеузовский район г.Октябрьский
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (РБ – 1,4; рост на 15,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	г.Уфа
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский район г. Баймак и Баймакский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район г.Салават Иглинский район г.Октябрьский	-
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (РБ – 304,9; рост на 10,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бакалинский район Чекмагушевский район	Кушнаренковский район Шаранский район г. Янаул и Янаульский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Архангельский район Иглинский район
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (РБ – 9,4; снижение на 10,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кармаскалинский район Бурзянский район г.Стерлитамак г.Белорецк и Белорецкий район Салаватский район Чекмагушевский район Зианчуринский район Абзелиловский район	г.Стерлитамак

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2016 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (РБ – 9,4; снижение на 10,3%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Октябрьский Бижбулякский район	Калтасинский район Кугарчинский район Благоварский район Кармаскалинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Аскинский район Калтасинский район Благоварский район Миякинский район г.Кумертау г. Янаул и Янаульский район Кугарчинский район Стерлибашевский район Кигинский район	-

Сведения о заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований.

Анализ заболеваемости населения республики от злокачественных новообразований Анализ заболеваемости населения республики от злокачественных новообразований проведен по данным Республиканского клинического онкологического диспансера (форма №7 «Сведения о злокачественных новообразованиях») за период 2017-2021 годов в показателях на 100 тыс. населения.

В 2021 году в республике первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями составила 293,1 на 100 тыс. населения (2017 г. – 334,2), за 5 лет снижение на 12,3%. В муниципальных образованиях республики варьирует от 166,3 (Абзелиловский район) до 415,2 на 100 тыс. населения (Стерлибашевский район). Болезненность злокачественными новообразованиями в 2021 году осталась практически на уровне 2020 года (-0,5%), за 5 лет – выросла на 7,7% и составила 2135,5 на 100 тыс. населения (2017 г. – 1982,7), в муниципальных образованиях республики варьирует от 1077,9 (Баймакский район) до 3019,9 на 100 тыс. населения (г.Салават). Смертность от злокачественных новообразований за 5 лет снизилась на 11,5% и составила в 2021 году 156,9 на 100 тыс. населения, в МО республики варьирует от 77 (г.Межгорье) до 242,2 на 100 тыс. населения (Ермекеевский район) (табл. №40, 41).

В структуре заболеваемости в целом по республике на I месте злокачественные новообразования молочной железы (14,3%), на II – трахеи, бронхов, лёгкого (10,7%), на III – другие новообразования кожи (8,9%), на IV – ободочной кишки (7,5%), прямой кишки (6,7%), желудка (6,6%).

В 2021 году по данным РИФ в республике взято на диспансерный учет больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования 10 507 человека (2017 г. – 12 528). Заболеваемость за 5 лет снизилась на 12,3% и составила 293,1 на 100,0 тыс. населения.

В муниципальных образованиях республики за 2021 год варьирует от 166,3 (Абзелиловский район) до 415,2 на 100,0 тыс. населения (Стерлибашевский район) (табл. №41).

Таблица №40

Динамика заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в Республике Башкортостан в 2017-2021 годах, на 100,0 тыс. населения (по данным РКОД)

Показатели	Годы					Средний за 2017-2021 годы	Темп прироста в сравнении, %	
	2017	2018	2019	2020	2021		со средним	с 2017 г.
Заболеваемость	334,2	322,3	345,8	273,4	293,1	313,8	-6,6	-12,3
Смертность	177,3	160,1	160,0	158,5	156,9	162,6	-3,5	-11,5
Болезненность	1982,7	2067,1	2143,8	2136,	2135,	2093,1	+2,0	+7,7

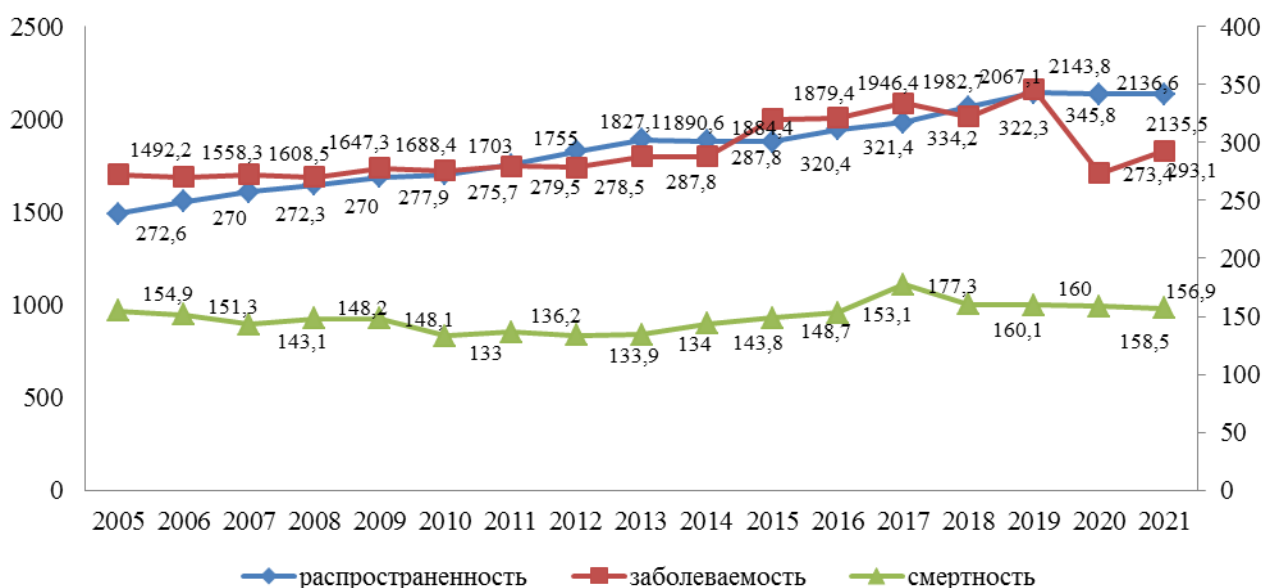


Рис.40. Динамика заболеваемости, смертности и болезненности злокачественными новообразованиями в РБ в 2005-2021 годах, на 100,0 тыс. населения

Заболеваемость злокачественными новообразованиями у детей (0-14 лет включительно) за 5 лет снизилась на 12,9% и составила в 2021 году 10,8 на 100 тыс. детского населения (2017 г. – 12,4).

Таблица №41

Ранжирование административных территорий Республики Башкортостан по уровням заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в 2021 году

№№ п/п	Заболеваемость			Смертность		
	Наименование территории	на 100,0 тыс. населени	Сравнение с РБ, %	Наименование территории	на 100,0 тыс. населени	Сравнение с РБ, %
1.	Стерлибашевский	415,2	+41,7	Ермекеевский	242,2	+54,4
2.	Чекмагушевский	396,8	+35,4	Благоварский	229,3	+46,1
3.	Альшеевский	386,4	+31,8	Белебеевский	218,5	+39,3
4.	Мелеузовский	378,8	+29,2	Чекмагушевский	215,3	+37,2

№№ п/п	Заболеваемость			Смертность		
	Наименование территории	на 100,0 тыс. населени	Сравнение с РБ, %	Наименование территории	на 100,0 тыс. населени	Сравнение с РБ, %
5.	Кушнаренковский	367,2	+25,3	Краснокамский	214,1	+36,5
6.	Давлекановский	365,7	+24,8	Бураевский	204,0	+30,0
7.	Аургазинский	364,9	+24,5	Илишевский	203,4	+29,6
8.	Краснокамский	364,6	+24,4	Кушнаренковский	200,2	+27,6
9.	Кигинский	362,2	+23,6	Караидельский	198,1	+26,3
10.	г.Кумертау	361,0	+23,2	Туймазинский	194,2	+23,8
11.	Бижбулякский	360,8	+23,1	Кармаскалинский	193,2	+23,1
12.	Куюргазинский	358,8	+22,4	Мишкинский	188,6	+20,2
13.	Илишевский	343,8	+17,3	Аскинский	186,1	+18,6
14.	Будякский	342,4	+16,8	Учалинский	185,5	+18,2
15.	Ермекеевский	339,8	+15,9	Миякинский	185,1	+18,0
16.	Аскинский	338,1	+15,4	Баймакский	179,7	+14,5
17.	Кугарчинский	330,3	+12,7	Кугарчинский	179,5	+14,4
18.	Гафурийский	329,6	+12,5	Белорецкий	176,2	+12,3
19.	Бакалинский	320,6	+9,4	Бирский	174,5	+11,2
20.	г.Уфа	314,0	+7,1	Дуванский	172,6	+10,0
21.	Миякинский	310,9	+6,1	Нуримановский	171,8	+9,5
22.	Калтасинский	302,4	+3,2	г.Кумертау	170,5	+8,7
23.	Учалинский	296,3	+1,1	г.Октябрьский	166,7	+6,2
24.	Дуванский	295,0	+0,6	Кигинский	166,2	+5,9
25.	Всего по РБ	293,1		Зианчуринский	163,1	+4,0
26.	Янаульский	291,9	-0,4	Дюртюлинский	161,6	+3,0
27.	г.Стерлитамак	291,5	-0,5	г.Агидель	160,6	+2,4
28.	Шаранский	291,3	-0,6	Будякский	159,6	+1,7
29.	Дюртюлинский	286,9	-2,1	Благовещенский	157,5	+0,4
30.	Благоварский	284,2	-3,0	Всего по РБ	156,9	
31.	г.Октябрьский	284,0	-3,1	Янаульский	155,4	-1,0
32.	Белокатайский	281,7	-3,9	Балтачевский	154,7	-1,4
33.	Балтачевский	281,1	-4,1	г.Сибай	153,2	-2,4
34.	Белорецкий	280,7	-4,2	г.Салават	151,8	-3,3
35.	Белебеевский	280,3	-4,4	Стерлитамакский	151,4	-3,5
36.	Чишминский	280,1	-4,4	г.Стерлитамак	150,4	-4,1
37.	г.Салават	277,3	-5,4	г.Уфа	148,5	-5,4
38.	Благовещенский	276,2	-5,8	Давлекановский	148,3	-5,5
39.	Бирский	276,1	-5,8	Альшеевский	142,4	-9,2
40.	г.Нефтекамск	272,2	-7,1	Уфимский	142,0	-9,5
41.	Туймазинский	271,6	-7,3	Зилаирский	141,9	-9,6
42.	Мечетлинский	271,4	-7,4	Бакалинский	140,1	-10,7
43.	Кармаскалинский	264,0	-9,9	Чишминский	138,6	-11,7
44.	Зианчуринский	263,7	-10,0	Гафурийский	138,1	-12,0
45.	Стерлитамакский	261,7	-10,7	Аургазинский	137,7	-12,2
46.	Уфимский	258,1	-11,9	Бижбулякский	135,9	-13,4
47.	Мишкинский	257,2	-12,2	Белокатайский	130,8	-16,6
48.	Бураевский	249,8	-14,8	Хайбуллинский	125,8	-19,8
49.	Бурзянский	245,2	-16,3	Ишимбайский	125,4	-20,1

Прод. табл. №41

№№ п/п	Заболеваемость			Смертность		
	Наименование территории	на 100,0 тыс. населени	Сравнение с РБ, %	Наименование территории	на 100,0 тыс. населени	Сравнение с РБ, %
50.	Федоровский	242,0	-17,4	Архангельский	124,8	-20,5
51.	г.Сибай	239,2	-18,4	Татышлинский	124,7	-20,5
52.	Архангельский	239,0	-18,5	Абзелиловский	124,6	-20,6
53.	Иглинский	234,6	-20,0	Бурзянский	124,1	-20,9
54.	Ишимбайский	232,5	-20,7	Калтасинский	124,1	-20,9
55.	Хайбуллинский	229,1	-21,8	Салаватский	117,6	-25,0
56.	Татышлинский	227,5	-22,4	Куюргазинский	110,4	-29,6
57.	Караидельский	220,0	-24,9	г.Нефтекамск	101,7	-35,2
58.	Зилаирский	216,9	-26,0	Стерлибашевский	100,5	-35,9
59.	Нуримановский	214,1	-27,0	Иглинский	98,0	-37,5
60.	г.Межгорье	207,7	-29,1	Мечетлинский	97,4	-37,9
61.	г.Агидель	193,8	-33,9	Шаранский	93,4	-40,5
62.	Салаватский	191,8	-34,6	Федоровский	91,5	-41,7
63.	Баймакский	169,6	-42,1	Мелеuzовский	81,9	-47,8
64.	Абзелиловский	166,3	-43,3	г.Межгорье	77,0	-в 2,0 раза

По результатам анализа данных РИФ СГМ в 2020 году по показателям заболеваемости злокачественными новообразованиями и темпам прироста за 5 лет определены неблагоприятные территории, как по сумме заболеваний, так и по различным локализациям новообразований (табл. №42).

Таблица №42

Муниципальные образования Республики Башкортостан с высокими уровнями заболеваемости злокачественными новообразованиями по данным РИФ в 2020 году

Показатель заболеваемости (взято на учет) по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Всего ЗН (РБ – 249,9; снижение на 23,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Чекмагушевский район Аургазинский район Бураевский район Стерлибашевский район Альшеевский район	Калтасинский район
	Критическая (превышение 1,6-2,0 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более 2,0 раза)	-	-

Показатель заболеваемости (взято на учет) по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
в т.ч. дети до 14 лет (РБ – 11,4; снижение на 6,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	Иглинский район Караидельский район Мишкинский район Бакалинский район г. Благовещенск и Благовещенский район	г. Благовещенск и Благовещенский район Аургазинский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Татышлинский район	Миякинский район Дуванский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Аургазинский район Шаранский район Нуримановский район Краснокамский район Миякинский район Чекмагушевский район Кармаскалинский район Дуванский район Балтачевский район	Кармаскалинский район Иглинский район
ЗН желудка (РБ – 16,3 снижение на 30,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	г.Межгорье Илишевский район Кушнаренковский район Чекмагушевский район Бижбулякский район Шаранский район	Бураевский район Дуванский район Чекмагушевский район Кигинский район Караидельский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Нуримановский район Аскинский район	Аскинский район Нуримановский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Бураевский район	Мечетлинский район
ЗН трахеи, бронхов, легкого (РБ – 24,2 снижение на 31,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	Мишкинский район Бураевский район Бакалинский район Калтасинский район Чишминский район Чекмагушевский район	Ермекеевский район Федоровский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-	-

Показатель заболеваемости (взято на учет) по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Другие новообразования кожи (РБ – 21,4; снижение на 28,1%)	Напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	Аургазинский район Федоровский район Чекмагушевский район Архангельский район Калтасинский район Стерлибашевский район	Ермекеевский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Чекмагушевский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	-	Бижбулякский район Кигинский район Зианчуринский район Мечетлинский район г.Учалы и Учалинский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-	Федоровский район Караидельский район
ЗН щитовидной железы (РБ – 5,1; рост в 1,1 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	Гафурыйский район г.Бирск и Бирский район г.Учалы и Учалинский район г.Туймазы и Туймазинский район Миякинский район	Дуванский район г.Кумертау г.Туймазы и Туймазинский район Иглинский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	г.Салават г. Ишимбай и Ишимбайский район	г.Октябрьский Буздякский район Чекмагушевский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)		г.Учалы и Учалинский район
Лейкозы (РБ – 3,5; снижение на 14,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	г. Янаул и Янаульский район г.Сибай г.Межгорье Ермекеевский район г. Ишимбай и Ишимбайский район	-
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Салаватский район Альшеевский район Чекмагушевский район	Шаранский район Салаватский район Караидельский район Чекмагушевский район Кармаскалинский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Караидельский район Кугарчинский район Буздякский район Шаранский район Дуванский район	Буздякский район г.Учалы и Учалинский район г. Ишимбай и Ишимбайский район

В 2021 году по данным РИФ (форма №7 МЗ) в республике от ЗН умерло 5359 человек или 156,9 на 100,0 тыс. населения, за 5 лет показатель остался практически неизменным.

Анализ показателей РИФ СГМ выявил муниципальные образования республики, в которых в 2020 году зарегистрированы высокие уровни смертности населения от ЗН различных локализаций и высокие темпы прироста смертности (табл. №43).

Таблица №43

Муниципальные образования Республики Башкортостан с высокими уровнями смертности от злокачественных новообразований в 2020 году

Показатель смертности по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Умерших от всех ЗН (РБ –153,2; рост на 0,1%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Илишевский район Кушнарниковский район Гафурийский район Шаранский район Кугарчинский район Бижбулякский район Архангельский район Стерлибашевский район	Миякинский район Гафурийский район Калтасинский район Салаватский район Хайбуллинский район Зианчуринский район Шаранский район Балтачевский район Аскинский район г.Учалы и Учалинский район Илишевский район Мишкинский район Кушнарниковский район г.Мелеуз и Мелеузовский район г.Межгорье г.Дюртюли и Дюртюлинский район г. Ишимбай и Ишимбайский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	Татышлинский район Бураевский район Ермекеевский район Кугарчинский район Бурзянский район Абзелиловский район Архангельский район
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	-	-

Показатель смертности по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
от ЗН желудка (РБ –15,3; Рост на 2,3%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Бижбулякский район Архангельский район Балтачевский район Чекмагушевский район г.Учалы и Учалинский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район Гафурийский район Бакалинский район Бураевский район	г. Янаул и Янаульский район Кигинский район г. Ишимбай и Ишимбайский район г.Туймазы и Туймазинский район Чекмагушевский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кушнаренковский район г. Янаул и Янаульский район Шаранский район Кигинский район	Калтасинский район
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Аскинский район Ермекеевский район Караидельский район Мечетлинский район Илишевский район г.Межгорье	Аскинский район Дуванский район Караидельский район Мечетлинский район Ермекеевский район г.Межгорье Абзелиловский район г.Белорецк и Белорецкий район г.Дюртюли и Дюртюлинский район Бураевский район Балтачевский район Татышлинский район Белокатайский район Кушнаренковский район Архангельский район
от ЗН трахеи, бронхов, легкого (РБ –24,1; снижение на 15,3%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	г.Мелеуз и Мелеузовский район Кушнаренковский район Архангельский район Балтачевский район Зианчуринский район Иглинский район Калтасинский район	Илишевский район Абзелиловский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район Кушнаренковский район Татышлинский район Гафурийский район

Показатель смертности по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
от ЗН трахеи, бронхов, легкого (РБ –24,1; снижение на 15,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кигинский район Кугарчинский район Чекмагушевский район Гафурийский район Благоварский район Бижбулякский район г. Благовещенск и Благовещенский район	Бакалинский район Чекмагушевский район Калтасинский район Миякинский район г. Благовещенск и Благовещенский район Мишкинский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Зианчуринский район Благоварский район Салаватский район Мечетлинский район
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Мишкинский район Илишевский район Бакалинский район	Ермекеевский район Кугарчинский район г.Межгорье
от ЗН щитовидной железы (РБ –0,5; снижение на 38,2%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	г.Нефтекамск г.Стерлитамак	г.Салават
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Туймазы и Туймазинский район	г.Стерлитамак
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Нуримановский район Мечетлинский район Кугарчинский район г.Салават Чишминский район г. Баймак и Баймакский район г.Мелеуз и Мелеузовский район г.Белебей и Белебеевский район	-
от лейкозов (РБ – 3,6; рост на 7,4%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Балтачевский район г.Давлеканово и Давлекановский район Нуримановский район г. Янаул и Янаульский район Татышлинский район	г.Бирск и Бирский район

Прод. табл. №41

Показатель смертности по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2016 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
от лейкозов (РБ – 3,6; рост на 7,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кугарчинский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Зилаирский район Дуванский район г.Сибай г.Бирск и Бирский район г.Белорецк и Белорецкий район Бурзянский район	Дуванский район г.Нефтекамск г. Благовещенск и Благовещенский район Аургазинский район
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Чекмагушевский район г. Благовещенск и Благовещенский район Бураевский район Аургазинский район Иглинский район Калтасинский район Караидельский район Зианчуринский район Благоварский район Буздякский район	г.Сибай Иглинский район Бураевский район Буздякский район
от других новообразований кожи (РБ – 0,8; рост в 1,9 раза)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	г.Кумертау	-
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Стерлитамак Иглинский район	-
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Кугарчинский район Стерлибашевский район Балтачевский район Нуримановский район Бижбулякский район Мишкинский район Мечетлинский район Чекмагушевский район Дуванский район г.Сибай Аургазинский район г.Бирск и Бирский район г.Учалы и Учалинский район г.Белебей и Белебеевский район Чишминский район	Кугарчинский район

Сведения о причинах временной нетрудоспособности работающих. Анализ показателей заболеваемости ЗВУТ проведен по данным МИАЦ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан за 2016-2020 годы в расчете на 100 работающих

(форма №16-ВН).

Число дней ЗВУТ работающего населения республики за анализируемый период у мужчин и женщин выросло в 3,6 раза и в 1,5 раза и составило у мужчин 1161,4, у женщин – 1178,6 на 100 работающих (2016 г. – 327,1 и 768,5; 2019 г. – 846,3 и 769,1 соответственно).

Число случаев ЗВУТ у мужчин за анализируемый период увеличилось в 3,2 раза и составило 74,5, у женщин – в 1,5 раза и составило 80,6 на 100 работающих.

Средняя продолжительность 1 случая ЗВУТ за 2016-2020 годы увеличилась среди мужчин до 15,6 дней на 100 работающих (10,2%), среди женщин – до 14,6 дней (на 1,4%).

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ Республика Башкортостан в 2010-2015 годах отнесена к территориям риска по числу дней и случаев ЗВУТ с превышением среднероссийских показателей в 1,1-1.4 раза (у женщин), в 1,5 и более раз (у мужчин).

Ранжирование административных территорий по показателям ЗВУТ выявило муниципальные образования с показателями, превышающими республиканские (табл. №42).

Таблица №42

Ранжирование административных территорий РБ по уровню ЗВУТ в 2020 году

Показатель на 100 работающих	Пол	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателей)	Наименование территории
Число дней ЗВУТ 1161,4	мужчины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бураевский район г.Кумертау Федоровский район Благоварский район Архангельский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Стерлибашевский район Кугарчинский район Караидельский район Кушнаренковский район г.Туймазы и Туймазинский район г.Бирск и Бирский район Миякинский район Кармаскалинский район Чишминский район г.Стерлитамак г.Белорецк и Белорецкий район г.Октябрьский Шаранский район Иглинский район Илишевский район Зианчуринский район
	мужчины	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Мелеуз и Мелеузовский район Абзелиловский район Альшеевский район
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	г.Межгорье

Показатель на 100 работающих	Пол	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателя)	Наименование территории
Число дней ЗВУТ 1178,6	женщины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Благоварский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Караидельский район Зианчуринский район Архангельский район Кушнаренковский район Кугарчинский район Стерлибашевский район г.Кумертау Кигинский район Чишминский район г.Бирск и Бирский район Альшеевский район Илишевский район Миякинский район г.Белорецк и Белорецкий район г. Ишимбай и Ишимбайский район
	женщины	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Абзелиловский район Кармаскалинский район Федоровский район
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-
Число случаев ЗВУТ 74,5	мужчины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Стерлибашевский район г.Туймазы и Туймазинский район Иглинский район Альшеевский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Калтасинский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Кушнаренковский район г.Кумертау Чишминский район Федоровский район Благоварский район г.Нефтекамск г.Октябрьский Кармаскалинский район Миякинский район г.Стерлитамак Архангельский район Аургазинский район Бураевский район
		Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Абзелиловский район
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-

Показатель на 100 работающих	Пол	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателя)	Наименование территории
Число случаев ЗВУТ 80,6	женщины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Стерлибашевский район Кушнаренковский район Зианчуринский район Архангельский район Абзелиловский район Караидельский район Чишминский район г.Мелеуз и Мелеузовский район Кигинский район Благоварский район г.Кумертау Миякинский район г.Туймазы и Туймазинский район Зилаирский район г. Ишимбай и Ишимбайский район Иглинский район Кугарчинский район
	женщины	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Федоровский район Кармаскалинский район
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-
Средняя продолжительность 1 случая ЗВУТ в днях муж. – 15,6 жен. – 14,6	мужчины	в 1,3-1,5 раза	г.Межгорье Чекмагушевский район Илишевский район Кугарчинский район Бураевский район
	женщины	в 1,3-1,5 раза	Чекмагушевский район

Оценка динамики острых отравлений химической этиологии в Республике Башкортостан. За период с 2017 по 2021 годы на территории Республики Башкортостан зарегистрировано 13 633 случаев острых отравлений химической этиологии (далее – ООХЭ), в том числе 3506 случаев (25,7%) – с летальными исходами, из них в 2021 году – 2298, из них 648 с летальными исходами (28,2%) (табл. №43).

В 2021 году в сравнении с 2017 годом показатель ООХЭ снизился на 18,1% с 70,0 до 57,3 на 100,0 тыс. населения (табл. №43). Выше среднереспубликанского уровня показатели на 11 административных территориях, из них: в 2,0-3,0 раза в городах Октябрьский, Стерлитамак, Стерлитамакском и Федоровском районах, в 1,4-1,9 раза – в городах Туймазы, Уфа и Дюртюлинском районе (табл. №44, рис.40, 41).

Удельный вес в возрастной структуре пострадавших от ООХЭ взрослого населения (18 лет и старше) в 2021 году составил 90,1%, подростков (15-17 лет включительно) – 2,1%, детей (0-14 лет включительно) – 7,8% (табл. №45).

Показатель ООХЭ с летальными исходами среди всего населения Республики Башкортостан за 5 лет вырос на 14,2% и в 2021 году составил 16,1 на 100,0 тыс. населения.

Выше среднереспубликанского уровня показатели на 32 административных территориях, из них: в 2,0-3,1 раза – в Шаранском, Калтасинском, Караидельском, Бакалинском, Дюртюлинском, Архангельском и Мечетлинском районах, в 1,4-1,9 раза – в городах Ишимбай, Белорецк, Иглинском, Белорецком, Чишминском, Нуримановском,

Ермекеевском, Илишевском, Краснокамском, Туймазинском, Альшеевском, Янаульском, Аургазинском, Кармааскалинском и Бурзянском районах.

Таблица №43

Динамика острых отравлений химической этиологии населения Республики Башкортостан в 2017-2021 годах

Показатели	Годы										2017-2021 годы, случаев
	2017		2018		2019		2020		2021		
	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	
Острые отравления химической этиологии	2847	70,0	3041	74,8	3101	76,5	2346	58,1	2298	57,3	13633
из них с летальным исходом	575	14,1	865	21,3	770	19,0	648	16,0	648	16,1	3506

Таблица №44

Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам в Республике Башкортостан в 2017-2021 годах

Возрастные группы	Показатель	Годы				
		2017	2018	2019	2020	2021
Взрослые (18 лет и старше)	На 100 тыс. взрослого населения	78,6	121,6	88,9	62,8	66,4
	Удельный вес, %	90,1	91,1	89,1	85,1	90,1
Подростки (15-17 лет включительно)	На 100 тыс. подросткового населения	38,8	100,4	51,8	48,5	37,4
	Удельный вес, %	1,8	2,1	2,2	2,7	2,1
Дети (0-14 лет включительно)	На 100 тыс. детского населения	2,0	2,2	1,5	4,7	1,5
	Удельный вес, %	8,1	6,8	8,9	12,2	7,8
Все население	На 100 тыс. всего населения	70,0	74,8	76,5	58,1	57,3

Таблица №45

Ранжирование острых отравлений химической этиологии по административным территориям Республики Башкортостан в 2021 году, на 100,0 тыс. населения

Ранг	Острые отравления химической этиологии, всего		Смертность от отравлений всего		Отравления спиртосодержащей продукцией		Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией	
	Административная территория	Численность	Административная территория	Численность	Административная территория	Численность	Административная территория	Численность
1	Стерлитамакский	171,4	Мечетлинский	49,8	Стерлитамакский	97,0	Илишевский	16,1
2	г.Октябрьский	130,1	Архангельский	40,8	г.Октябрьский	94,1	Шаранский	15,9
3	г.Стерлитамак	125,9	Дюртюлинский	38,8	г.Стерлитамак	61,3	Татышлинский	13,9
4	Федоровский	114,6	Бакалинский	35,6	Дюртюлинский	59,9	Мечетлинский	13,6
5	Дюртюлинский	109,2	Караидельский	33,2	г.Туймазы	52,9	Аургазинский	12,8

Ранг	Острые отравления химической этиологии, всего		Смертность от отравлений всего		Отравления спиртосодержащей продукцией		Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией	
6	г.Туймазы	86,6	Калтасинский	32,6	Уфимский	32,3	Благоварский	12,2
7	г.Уфа	82,5	Шаранский	31,8	Туймазинский	32,1	Бурзянский	12,0
8	Уфимский	70,4	Бурзянский	29,9	г.Уфа	31,8	Белорецкий	11,7
9	Туймазинский	65,9	Кармаскалинский	28,9	г.Дюртюли	31,7	Краснокамский	11,6
10	Архангельский	64,1	Аургазинский	28,8	г.Нефтекамск	29,4	Иглинский	10,6
11	Краснокамский	58,2	Янаульский	27,8	Краснокамский	27,1	Калтасинский	9,3
12	Всего по РБ	57,3	Альшеевский	27,6	Федоровский	25,5	Куюргазинский	9,2
13	Дуванский	55,7	Туймазинский	27,3	Всего по РБ	24,3	Альшеевский	8,3
14	г.Нефтекамск	53,9	Краснокамский	27,1	Илишевский	22,5	Караидельский	8,3
15	Бакалинский	51,5	г.Белорецк	26,4	Шаранский	21,2	Баймакский	7,9
16	Мечетлинский	49,8	Илишевский	25,7	Благоварский	20,3	Буздякский	7,7
17	Гафурийский	49,4	Ермекеевский	25,6	Иглинский	18,2	Чекмагушевский	7,3
18	г.Мелеуз	46,4	Нуримановский	25,5	Бижбулякский	14,2	Давлекановский	6,5
19	Иглинский	45,4	Чишминский	25,3	Калтасинский	14,0	Туймазинский	6,4
20	г.Ишимбай	42,3	Белорецкий	23,4	Татышлинский	13,9	Учалинский	6,4
21	Калтасинский	41,9	Иглинский	22,7	Куюргазинский	13,8	г.Белорецк	6,2
22	Аургазинский	41,6	г.Ишимбай	21,9	Мечетлинский	13,6	Кигинский	6,1
23	г.Дюртюли	38,0	Благоварский	20,3	Аургазинский	12,8	г.Баймак	5,9
24	Караидельский	37,4	Гафурийский	19,8	Караидельский	12,5	г.Благовещенск	5,8
25	Шаранский	37,1	Дуванский	19,7	Бурзянский	12,0	Стерлибашевский	5,8
26	Благоварский	36,5	Бураевский	19,6	Бакалинский	11,9	Аскинский	5,7
27	Илишевский	35,3	г.Уфа	19,5	Белорецкий	11,7	г.Нефтекамск	5,6
28	Кармаскалинский	35,1	Ишимбайский	18,8	Кушнаренковский	11,7	Балтачевский	5,6
29	Мелеузовский	33,0	Кигинский	18,4	Архангельский	11,7	Нуримановский	5,1
30	Ишимбайский	32,8	Миякинский	16,8	Буздякский	11,5	г.Ишимбай	4,7
31	г.Белебей	32,2	г.Октябрьский	16,7	Чекмагушевский	10,9	Мишкинский	4,6
32	Ермекеевский	32,1	Мелеузовский	16,5	Гафурийский	9,9	Стерлитамакский	4,5
33	Чишминский	31,1	Всего по РБ	16,1	г.Ишимбай	9,4	г.Октябрьский	4,4
34	Альшеевский	30,4	г.Янаул	16,1	Альшеевский	8,3	г.Давлеканово	4,4
35	Бурзянский	29,9	Чекмагушевский	14,6	Баймакский	7,9	Салаватский	4,4
36	Янаульский	27,8	Татышлинский	13,9	г.Агидель	7,2	Всего по РБ	4,2
37	г.Белорецк	26,4	Мишкинский	13,8	Давлекановский	6,5	Мелеузовский	4,1
38	Нуримановский	25,5	Уфимский	13,7	Учалинский	6,4	Кармаскалинский	4,1
39	Белорецкий	23,4	Баймакский	13,2	г.Белорецк	6,2	г.Салават	4,0
40	Стерлибашевский	23,1	Давлекановский	13,1	Кигинский	6,1	г.Янаул	4,0
41	г.Агидель	21,5	Федоровский	12,7	г.Баймак	5,9	Бакалинский	4,0
42	г.Салават	20,1	г.Нефтекамск	11,9	г.Благовещенск	5,8	Кушнаренковский	3,9
43	Бураевский	19,6	г.Белебей	11,8	Стерлибашевский	5,8	Уфимский	3,9
44	Белебеевский	19,5	г.Туймазы	11,7	Аскинский	5,7	г.Уфа	3,9
45	Кигинский	18,4	Стерлибашевский	11,5	Балтачевский	5,6	г.Белебей	3,4
46	Чекмагушевский	18,2	Аскинский	11,5	Нуримановский	5,1	Гафурийский	3,3
47	г.Благовещенск	17,3	г.Салават	11,4	г.Кумертау	4,8	г.Кумертау	3,2
48	Аскинский	17,2	Стерлитамакский	11,3	Мишкинский	4,6	г.Дюртюли	3,2

Ранг	Острые отравления химической этиологии, всего		Смертность от отравлений всего		Отравления спиртосодержащей продукцией		Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией	
49	Миякинский	16,8	г.Стерлитамак	10,6	г.Давлеканово	4,4	г.Стерлитамак	2,6
50	г.Янаул	16,1	Учалинский	9,5	Салаватский	4,4	г.Бирск	2,1
51	Кушнаренковский	15,6	Куюргазинский	9,2	г. Янаул	4,1	Чишминский	1,9
52	Буздякский	15,4	Салаватский	8,7	Кармаскалинский	4,1	г.Туймазы	1,5
53	Бижбулякский	14,2	г.Давлеканово	8,7	Мелеузовский	4,1	г.Агидель	0,0
54	Татышлинский	13,9	г.Благовещенск	8,7	г.Салават	4,0	г.Мелеуз	0,0
55	Куюргазинский	13,8	Белебеевский	8,4	Чишминский	3,9	г.Сибай	0,0
56	Мишкинский	13,8	г.Кумертау	8,0	г.Белебей	3,9	г.Учалы	0,0
57	Баймакский	13,2	Кушнаренковский	7,8	г.Мелеуз	3,6	Абзелиловский	0,0
58	Бирский	13,1	Буздякский	7,7	г.Бирск	2,1	Архангельский	0,0
59	Салаватский	13,1	Благовещенский	7,4	Абзелиловский	0,0	Белебеевский	0,0
60	Давлекановский	13,1	Зилаирский	7,0	Белебеевский	0,0	Белокатайский	0,0
61	г.Кумертау	12,7	Бирский	6,6	Белокатайский	0,0	Бижбулякский	0,0
62	г.Бирск	12,5	г.Дюртюли	6,3	Бирский	0,0	Бирский	0,0
63	Учалинский	9,6	г.Баймак	5,8	Благовещенский	0,0	Благовещенский	0,0
64	г.Давлеканово	8,7	Белокатайский	5,7	Бураевский	0,0	Бураевский	0,0
65	Благовещенский	7,4	Балтачевский	5,6	Дуванский	0,0	Дуванский	0,0
66	Кугарчинский	7,3	Кугарчинский	3,7	Ермекеевский	0,0	Дюртюлинский	0,0
67	Зилаирский	7,0	г.Мелеуз	3,6	Зианчуринский	0,0	Ермекеевский	0,0
68	г.Баймак	5,9	г.Учалы	2,6	Зилаирский	0,0	Зианчуринский	0,0
69	Белокатайский	5,7	г.Бирск	2,1	Ишимбайский	0,0	Зилаирский	0,0
70	Балтачевский	5,6	Абзелиловский	0,0	Кугарчинский	0,0	Ишимбайский	0,0
71	Хайбуллинский	3,4	Бижбулякский	0,0	Миякинский	0,0	Кугарчинский	0,0
72	г.Учалы	2,6	Бирский	0,0	г.Сибай	0,0	Миякинский	0,0
73	г.Сибай	1,6	Зианчуринский	0,0	г.Учалы	0,0	Федоровский	0,0
74	Абзелиловский	0,0	г.Сибай	0,0	Хайбуллинский	0,0	Хайбуллинский	0,0
75	Зианчуринский	0,0	Хайбуллинский	0,0	Янаульский	0,0	Янаульский	0,0
76	г.Межгорье	0,0	г.Межгорье	0,0	г.Межгорье	0,0	г.Межгорье	0,0

В структуре ООХЭ лидирующее положение занимают отравления, связанные с приемом алкогольных напитков – 42,4%, при этом 73,5% этих отравлений вызваны употреблением этилового спирта.

Доля отравлений, вызванных лекарственными препаратами, в 2021 году составила 19,6%. Среди пострадавших в этой группе преобладают женщины – 61,9%. Показатель отравлений лекарственными препаратами составил 11,2 на 100 тыс. населения, при этом в 211 случаях (46,8%) из 451 лекарственные средства, медикаменты и биологические вещества были употреблены с целью суицида.

Показатель отравлений спиртосодержащей продукцией за 5 лет уменьшился на 28,1% и составил в 2021 году 24,3 на 100,0 тыс. населения (2020 г. – 23,6). В 2021 году отравления спиртосодержащей продукцией в Республике Башкортостан отмечены в 57 административных территориях из 75. Выше среднереспубликанского уровня показатели в 12 административных территориях, из них: в 3,9-4,0 раза – в г.Октябрьский и Стерлитамакском районе; в 2,2-2,5 раза – в городах Туймазы, Стерлитамаке, Дюртюлинском

районе; в 1,3 раза – в городах Дюртюли, Уфа, Краснокамском, Туймазинском и Уфимском районах (рис.42).

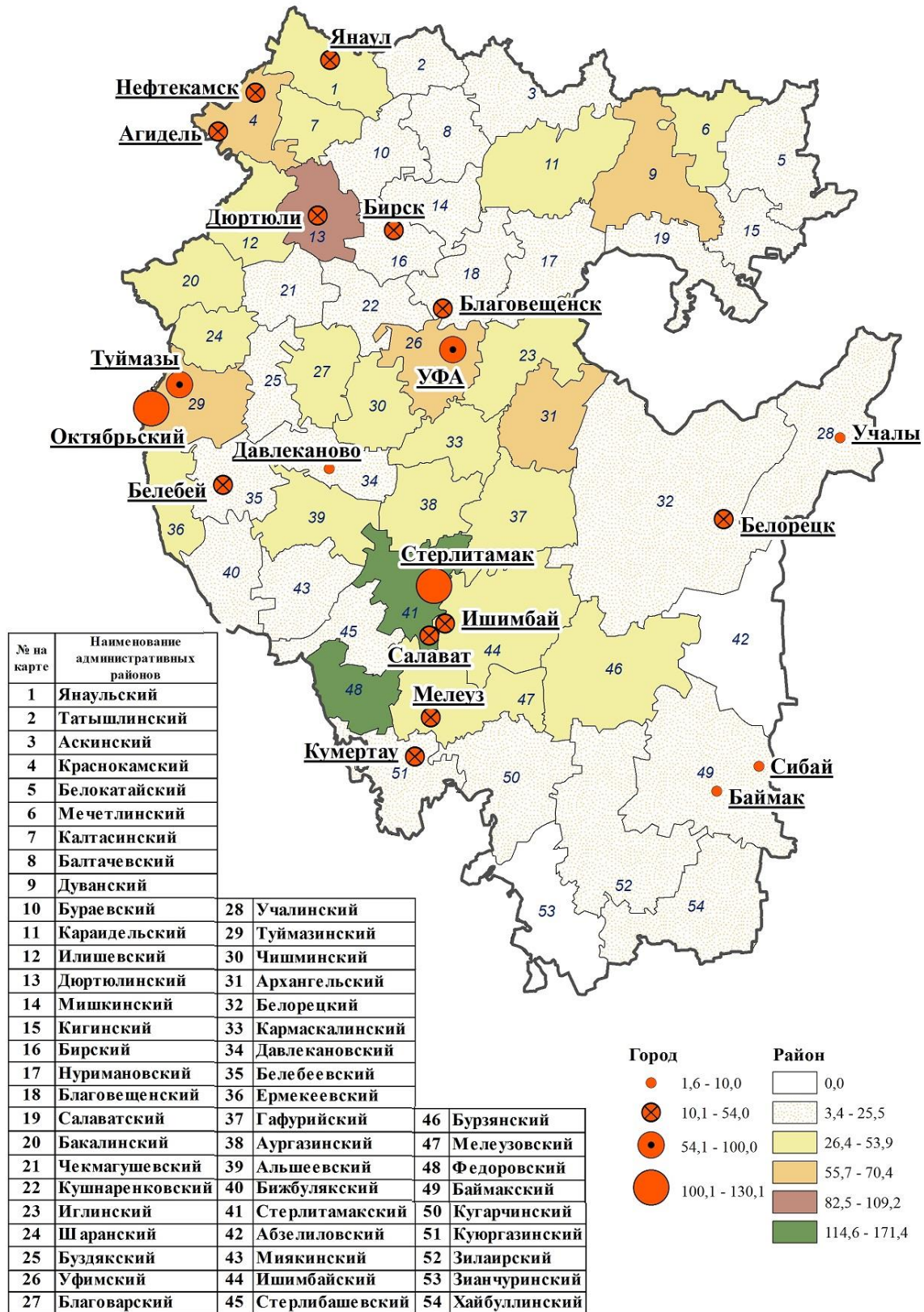


Рис.40. Острые отравления химической этиологии по административным территориям Республики Башкортостан в 2021 году, на 100,0 тыс. населения

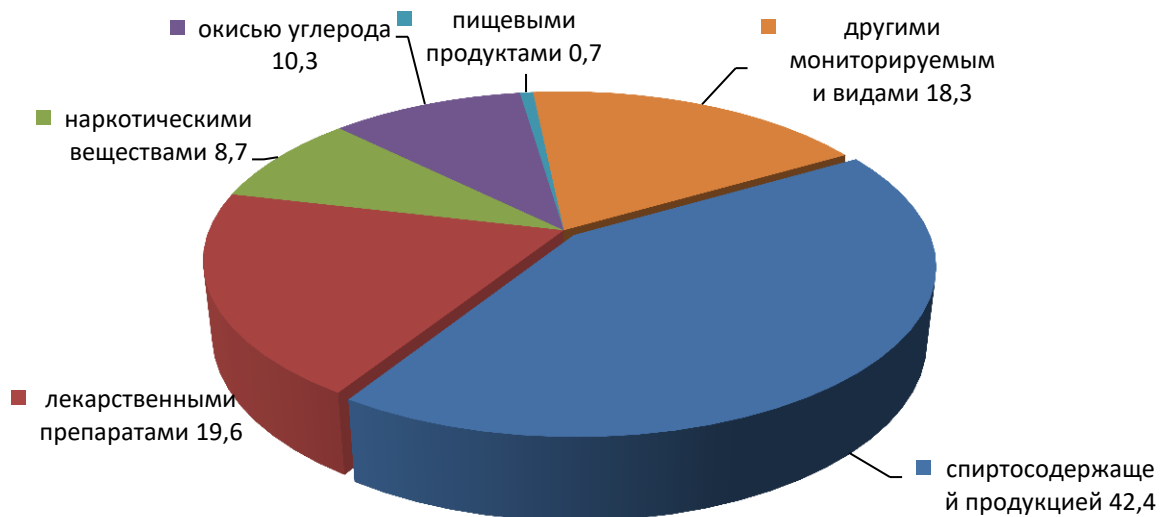


Рис.41. Структура острых отравлений химической этиологии по видам отравлений в Республике Башкортостан в 2021 году, %

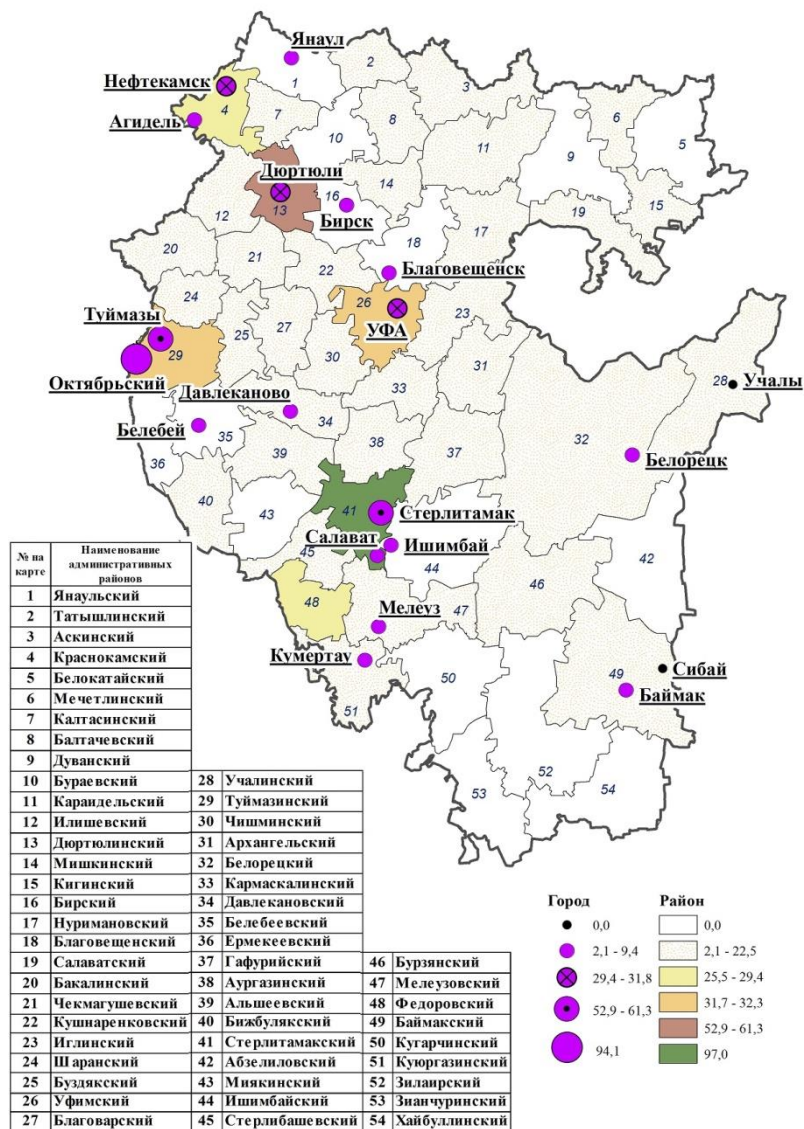


Рис.42. Отравления спиртосодержащей продукцией по административным территориям Республики Башкортостан в 2021 году, на 100,0 тыс. населения

Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией за 5 лет снизилась на 16,0% с 5,0 до 4,2 на 100,0 тыс. населения. В 2021 году выше среднереспубликанского уровня показатели смертности от отравлений спиртосодержащей продукцией зарегистрированы на 35 административных территориях, из них: 3,0-3,8 раза – в Аргазинском, Мечетлинском, Татышлинском, Шаранском, Илишевском районах; в 2,0-2,9 раза в Альшеевском, Караидельском, Куюргазинском, Калтасинском, Иглинском, Краснокамском, Белорецком, Бурзянском и Благоварском районах; в 1,5-1,9 раза – в г.Белорецке, Кигинском, Учалинском, Туймазинском, Давлеканском, Чекмагушевском, Буздякском, Баймакском районах; в 1,3-1,4 раз – в городах Нефтекамске, Баймаке, Благовещенске, Балтачевском, Аскинском, Стерлибашевском районах.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)

Вопросы создания здоровых и безопасных условий труда должны постоянно находиться в сфере внимания всех уровней государственной власти. Улучшение и оздоровление условий труда на производстве является важнейшей государственной задачей, без осуществления которой невозможно осуществление стратегического курса, направленного на ускорение социально-экономического развития страны и структурной перестройки экономики.

Состояние условий труда и снижение профессиональной заболеваемости, несомненно, находятся в зависимости от состояния экономики и реализации законодательства в данной области.

Как известно, основой общества является трудящийся человек и естественно он нуждается в защите. При создавшейся экономической ситуации, сохранение здоровья работающего населения имеет важное значение.

К сожалению, в республике, как и во всей стране, отсутствуют эффективные механизмы заинтересованности работодателей в создании и обеспечении безопасных условий труда, что закономерно ведет к игнорированию на значительной части промышленных предприятий соблюдения требований санитарного законодательства по вопросам гигиены труда. Стагнация в экономике и финансово-экономические трудности ведут к продолжению износа производственных фондов, сворачиванию инновационных проектов и отсутствию различных реконструкций, модернизаций на промышленных предприятиях.

Указанная ситуация отражается на состоянии условий труда, здоровье работающего населения и в долгосрочной перспективе может отразиться на показателях людских трудовых ресурсов, а также на демографических показателях.

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, основой улучшения условий труда, сохранения здоровья и высокой работоспособности работников является разработка и выполнение мероприятий по устранению причин возникновения профессиональных заболеваний и отравлений.

Под надзором Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2021 году находилось 5169 промышленных объектов, из них к категории чрезвычайно высокого риска отнесено 146 объектов (2,8%), высокого риска – 579 (11,2%) и значительного риска – 1373 (26,6%) (рис.55).

Наиболее неблагополучными из отраслей промышленности в республике являются обрабатывающие производства, сельское хозяйство и строительство, где объекты категорий чрезвычайно высокого и высокого риска составляют выше среднереспубликанского показателя, и отмечаются наиболее высокие доли рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по результатам лабораторно-инструментальных исследований.

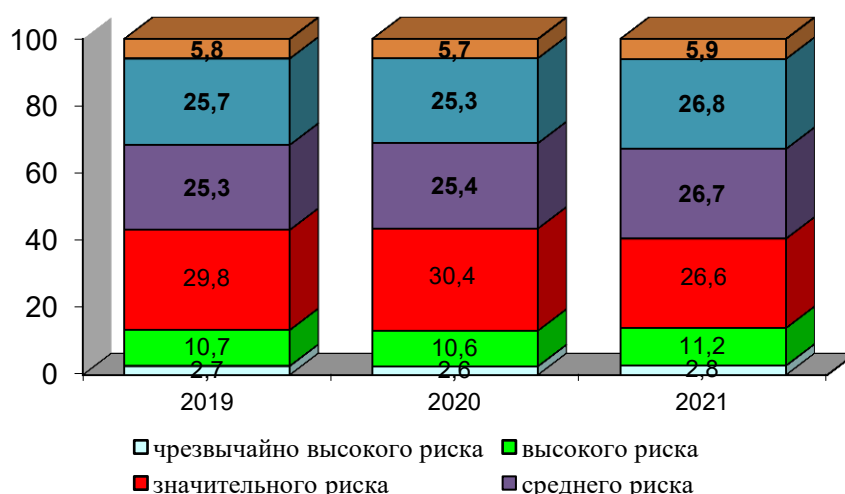


Рис.43. Распределение объектов надзора Республики Башкортостан по категории риска за 2019-2021 годы, %

Вместе с тем, анализ состояния условий труда работающего населения республики, с учетом результатов лабораторных и инструментальных исследований на рабочих местах, уменьшением количества надзорных мероприятий, свидетельствует, что на промышленных предприятиях коренного изменения не происходит.

Так, в 2021 году на промышленных предприятиях Республики Башкортостан, уровень химического загрязнения воздуха рабочей зоны, по сравнению с 2020 годом, снизился (табл. №46).

Таблица №46

Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны и удельный вес (%) на предприятиях Республики Башкортостан в 2019-2021 годах

Наименование показателей	Годы		
	2019	2020	2021
Число исследованных проб на пары и газы – всего,	7301	7510	6833
из них: превышает ПДК, %	1,6	1,0	1,0
в том числе вещества 1 и 2 класса опасности, %	0,66	0,26	0,3
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли – всего,	2973	4851	5901
из них превышает ПДК, %	10,86	4,3	2,8
в том числе вещества 1 и 2 класса опасности, %	9,2	3,6	1,9

Доля проб воздуха на пары и газы, не соответствующих гигиеническим требованиям, составила 1,0%, аналогично 2020 года. Также, доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности, в 2021 году увеличилась по отношению к 2020 году и составила 0,3% против 0,26%.

Доля проб воздуха на пыль и аэрозоли, превышающих ПДК, снизилась и составила 2,8% против 4,3% в 2020 году. Уровень загрязнения воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности, в 2021 году в сравнении с 2020 годом уменьшился и составил 1,9% против 3,6%.

Данные факты можно связать с отсутствием на предприятиях проведения мероприятий по замене технологических процессов на менее вредные, реконструкций и модернизации вентиляционных систем и т.д., а отчасти – проведением проверочных

мероприятий на самых неудовлетворительных по санитарно-эпидемиологическому благополучию объектах.

На состояние условий труда рабочих промышленных предприятий Республики Башкортостан оказывают также воздействие отдельные вредные физические факторы, такие как общая и локальная вибрации, производственный шум, неблагоприятный микроклимат, неудовлетворительная освещенность и электромагнитные излучения.

Доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, на промышленных предприятиях республики составила:

- по вибрации в 2021 году 0,8%, что выше, чем в 2020 году, когда данный показатель составил 0,6%;
- по шуму в 2021 году 6,7%, что ниже, чем в 2020 (7,0%);
- по микроклимату составила 5,5% против 3,8% в 2020 году;
- по освещенности в 2021 году повысилась в сравнении с 2020 (5,5%) и составила 7,0%;
- по электромагнитным полям в 2021 году повысилась до 6,0%, составляя 05% в 2020 году (табл. №47).

Таблица №47

Результаты контроля рабочих мест по отдельным физическим факторам в 2019-2021 годах

Наименование показателей	Годы		
	2019	2020	2021
Исследовано физических факторов – всего,	9393	4367	4182
из них не отвечает СН, %	6,8	4,3	5,7
Число обследованных рабочих мест по вибрации – всего,	604	328	501
из них не отвечает СН, %	2,9	0,6	0,8
Число обследованных рабочих мест по шуму – всего,	1676	930	1086
из них не отвечает СН, %	12,2	7,0	6,7
Число обследованных рабочих мест по микроклимату – всего,	2110	1295	1120
из них не отвечает СН, %	2,5	3,8	5,5
Число обследованных рабочих мест по освещенности – всего,	2958	1255	1141
из них не отвечает СН, %	9,6	5,5	7,0
Число обследованных рабочих мест по ЭМИ – всего,	2045	559	334
из них не отвечает СН, %	3,8	0,5	6,0

Таким образом, в 2021 году доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, по шуму снизилась по отношению к 2020 году. Вместе с тем, доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, по вибрации, освещенности, микроклимату и электромагнитным излучениям в отчетном году повысилась по отношению к 2020 году.

В этом немаловажное значение имеют износ оборудования, отсутствие профилактических ремонтов и, несомненно, отсутствие или экономия материальных ресурсов на предприятиях.

Отдельно необходимо отметить о неблагоприятном воздействии факторов тяжести трудового процесса из-за низкой механизации и высокой доли ручного труда. Несоблюдение рациональных режимов труда и отдыха, норм подъема и перемещению тяжестей, значительные стереотипные движения, повышенная статическая нагрузка и т.д.

Факторы неудовлетворительного состояния остаются актуальными на предприятиях сельского хозяйства, обрабатывающей промышленности, строительстве и других.

Следует также учитывать, что вышеуказанные вредные факторы производственной среды зачастую на производстве оказывают воздействие на работающих в различных комбинациях и сочетаниях, порой усугубляя воздействие друг друга.

Имеющие факторы неудовлетворительного состояния условий труда на предприятиях, несомненно, отражаются на здоровье работающих, вплоть до развития профессиональной патологии. Недостатки в медико-санитарном обеспечении работающих еще более усугубляют данный процесс.

В целях реализации подпрограммы №6 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья» Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» 2018-2025 годы (утв. постановлением Правительства РФ от 26.12.2017 №1640) Управлением осуществляется расследование профессиональных заболеваний работающих и анализ профессиональной заболеваемости по республике.

За последние 3 года в Республике Башкортостан зарегистрировано 162 случая профессиональных заболеваний и отравлений. В 2021 года наблюдается увеличение регистрации случаев профессиональных заболеваний (табл. №48).

Таблица №48

Количество профессиональных больных, зарегистрированных в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах

Наименование	Число больных с впервые установленными диагнозами					
	всего			из них: женщин		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Профессиональные заболевания (отравления)	40	37	60	10	19	32
в том числе:						
острые профессиональные заболевания (отравления)		18	31		11	21
из них со смертельным исходом		18	31		11	21
Хронические профессиональные заболевания (отравления)	40	19	29	10	8	11
из стр. 1 число лиц с двумя и более зарегистрированными заболеваниями (отравлениями)	6	5	11	1	1	6
из стр. 1 с впервые установленной инвалидностью вследствие профессионального заболевания (отравления)	1	2	4	1	2	1
1 группы						
2 группы	1			1		
3 группы		2	4		2	1

В 2021 году в республике установлено 74 случая профессиональных заболеваний и отравлений, из них у женщин – 40 (54,1%) (2020 г. – 42 случая, из них у женщин 20 (47,6%) (рис.44).

Показатель профессиональной заболеваемости в 2021 году по республике (по предварительным данным Башкортостанстата) составил 0,7 на 10 тыс. работающих (2020 г. – 0,39), что выше в 1,75 раза в сравнении с прошлым годом (рис.45).

При этом показатели профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах были значительно ниже среднероссийских показателей.

В 2021 году зарегистрировано 31 случай острых заболеваний у 31 работника медицинских организаций, все случаи со смертельным исходом. Удельный вес острых заболеваний составил 43,1%.

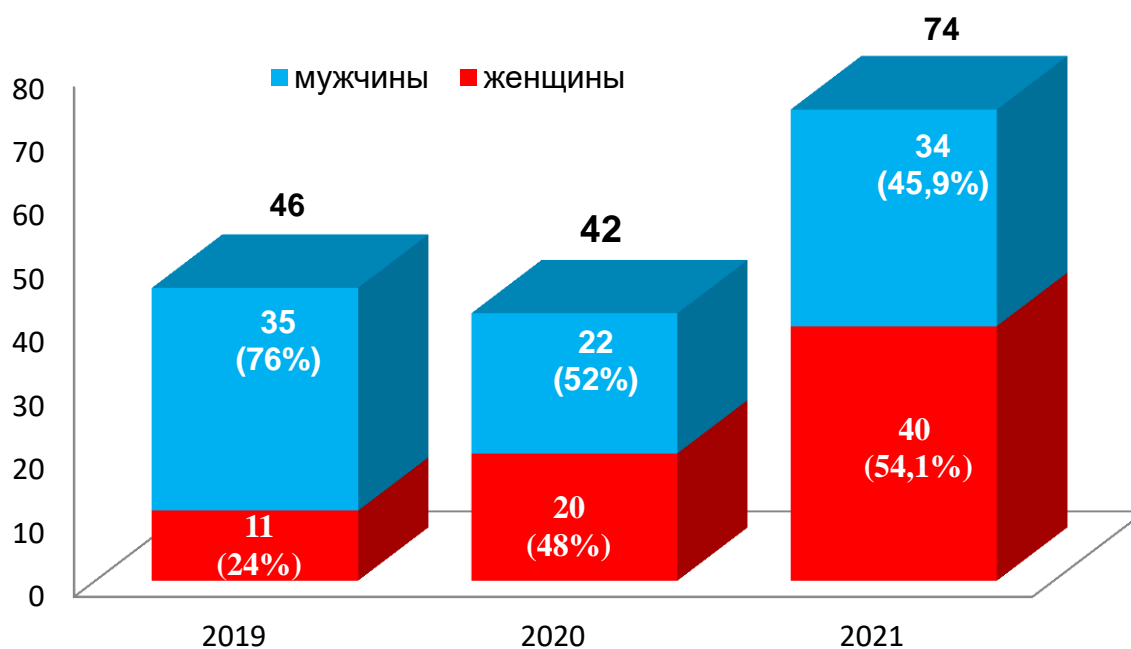


Рис.44. Количество случаев профессиональных заболеваний с впервые установленными диагнозами по Республике Башкортостан в 2019-2021 годах

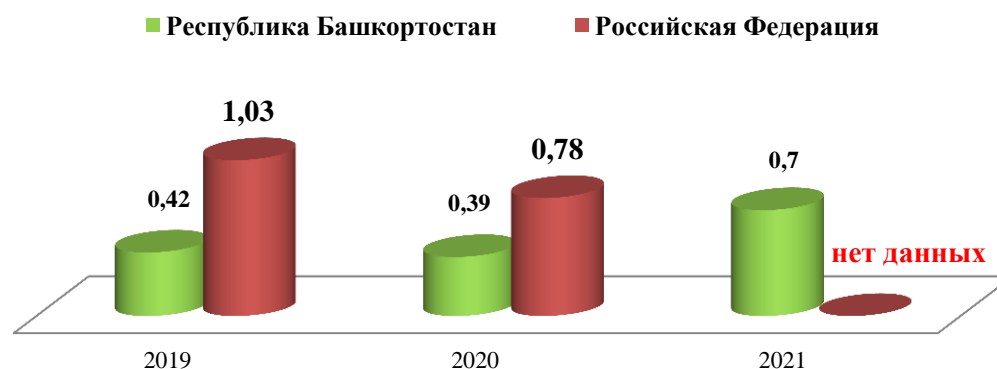


Рис.45. Динамика профессиональной заболеваемости в Российской Федерации и Республике Башкортостан в 2019-2021 годах, на 10,0 тыс. работающих.

За период с 2019 по 2021 годы острые профессиональные отравления не регистрировались. Показатели профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности представлены в таблице №49.

Таблица №49

Показатели профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан по видам экономической деятельности, на 10,0 тыс. работников в 2019-2021 годах (предварительные данные)

Виды экономической деятельности	Годы		
	2019	2020	2021
РАЗДЕЛ А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство»	2,39	1,59	1,93
РАЗДЕЛ В «Добыча полезных ископаемых»	5,0	1,0	2,2
РАЗДЕЛ С «Обрабатывающие производства»	2,4	1,04	3,82
РАЗДЕЛ Д «Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха»			

Виды экономической деятельности	Годы		
	2019	2020	2021
РАЗДЕЛ F «Строительство»	0,14		0,3
РАЗДЕЛ H «Транспортировка и хранение»	2,0	2,0	1
РАЗДЕЛ L «Деятельность по операциям с недвижимым имуществом»			
РАЗДЕЛ M «Деятельность профессиональная, научная и техническая»	0,21		
РАЗДЕЛ P «Образование»			
РАЗДЕЛ Q «Здравоохранение и предоставление социальных услуг»	0,38	2,2	3,75

Анализ показателей профессиональной заболеваемости за 2021 год, рассчитанных на численность работников (по предварительным данным Башкортостанстата), показал, что наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости зарегистрирован в организациях, относящихся к разделу С «Обрабатывающие производства» – 3,82 на 10 тыс. работников (2020 г. – 1,04).

Второе ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает раздел Q «Здравоохранение и предоставление социальных услуг» – 3,75 на 10,0 тыс. работников (2020 г. – 2,2). Среди работников медицинских организаций зарегистрировано 39 случаев профессиональных заболеваний, в том числе 31 случай острых заболеваний со смертельным исходом.

Третье ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает раздел В «Добыча полезных ископаемых» – 2,2 на 10,0 тыс. работников (2020 г. – 1,0).

В структуре профессиональных заболеваний и отравлений в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора на первом месте преобладают заболевания вызванные действием биологическим фактором – 52,7% (2020 г. – 50%). На втором месте заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем – 35,1% (2020 г. – 23,8%). Заболеваний от воздействия физических факторов составляло – 9,5% (2020 г. – 11,9%), вызванных воздействием химических факторов – 1,35% (2020 г. – 7,15%), вызванные воздействием промышленных аэрозолей – 1,35% (2020 г. – 7,15%), аллергических заболеваний – 0% (2020 г. – 0) (рис.46).

Анализ профессиональной заболеваемости в зависимости от профессии и стажа контакта с вредным производственным фактором выявляет профессиональные группы работников, наиболее подверженные риску возникновению профессиональной патологии. В течение последних 3-х лет наиболее часто регистрировались профессиональные заболевания среди следующих профессий: врач (2021 г. – 27,0%; 2020 г. – 23,8; 2019 г. – 2,2), средний медицинский персонал (медицинская сестра, акушерка, фельдшер) (20,3%; 19%; 6,5% соответственно), тракторист (1,4%, 7,1%; 10,9% соответственно), волочильщик проволоки (6,8%, 9,5%; 6,5% соответственно) (табл. №50).

Причиной формирования профессиональных заболеваний работников медицинских организаций в основном явился биологический фактор (возбудитель коронавирусной инфекции (SARC-CoV-2) и микобактерии туберкулеза).

В зависимости от стажа работы в контакте с вредными производственными факторами максимальный риск формирования хронической профессиональной патологии отмечен при стаже 31-35 лет (24,1%) и 0-5 лет (24,1%) за счет формирования интерстициального поражения легких у работников медицинских организаций, вследствие перенесенной новой коронавирусной инфекции (табл. №51).

Нарушение системы и коммерциализация медицинского обеспечения работающего населения, экономия работодателя на проведении периодических медицинских осмотров, сокрытие самими работниками начальных симптомов профпатологии из-за боязни потерять

работу, активное обращение работников предпенсионного возраста в центр профпатологии с целью получения профессионального заболевания и соответствующую материальную компенсацию подтверждается не стопроцентным выявлением хронических профессиональных заболеваний у работников при проведении периодических медицинских осмотров: в 2020 году среди впервые установленных профзаболеваний составил – 51,7% (2020 г. – 56,5%, 2018 г. – 75%).

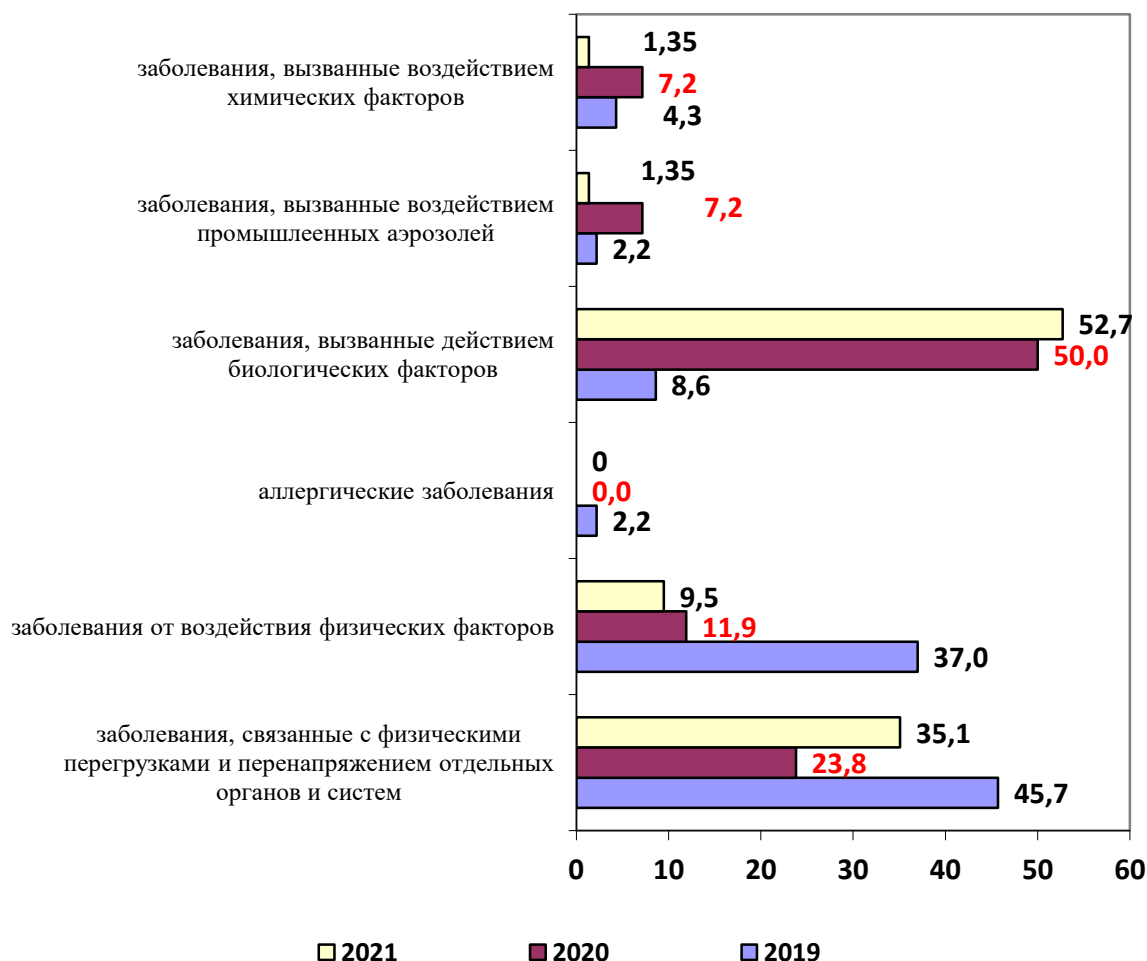


Рис.46. Структура профессиональных заболеваний в зависимости от воздействия вредных производственных факторов в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах, %

Таблица №50

Распределение случаев профессиональных заболеваний по наиболее регистрируемым профессиям в 2019-2021 годах

Наименование профессии, должности	Годы					
	2019		2020		2021	
	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %
Тракторист	5	10,9	3	7,1	1	1,4
Волочильщик проволоки	3	6,5	4	9,5	5	6,8
Средний медицинский персонал (медицинская сестра, акушерка, фельдшер)	3	6,5	8	19	15	20,3
Врач	1	2,2	10	23,8	20	27,0

Таблица №51

Количество случаев хронических профессиональных заболеваний и их удельный вес в зависимости от стажа работы во вредных условиях труда

Стаж работы, в годах	Годы					
	2019		2020		2021	
	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %
0-5	3	6,5	3	13,05	7	24,1
6-10	2	4,3	-	-	1	3,5
11-15	4	8,7	2	8,7	-	-
16-20	6	13,0	2	8,7	4	13,8
21-25	6	13,0	2	8,7	5	17,2
26-30	9	19,7	6	26,1	3	10,3
31-35	11	23,9	5	21,7	7	24,1
36-40	5	10,9	3	13,05	2	6,9

Необходимо отметить, что в 2021 году также значительному количеству больных с профессиональной патологией установлено 2 и более диагноза профессиональных заболеваний: в 2021 году – 11 человек (18,3%), в 2020 году – 5 человек (13,5%), в 2019 году – 6 человек (15%).

По данным Главного бюро медико-социальной экспертизы по Республике Башкортостан в 2021 году были признаны инвалидами по профессиональному заболеванию из числа первично выявленных 4 профессиональных больных или 6,7% (2020 г. – 4,8%; 2019 г. – 2,5%).

Таким образом, уровень регистрируемой профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан за последние три года не имеет тенденцию к снижению из-за высокой профессиональной заболеваемости работников медицинских организаций. Формируется на фоне низкого уровня медицинских мероприятий, не отражает истинного положения и зависит в некоторой степени от активности медицинских организаций и самих работников.

Исходя, из регистрируемой профессиональной заболеваемости в республике следует, что максимальный риск возникновения профессиональных заболеваний отмечается в таких видах экономической деятельности как здравоохранение и предоставление социальных услуг, обрабатывающие производства и сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство.

Наиболее подвержены риску возникновения профессиональных заболеваний – работники медицинских организаций, трактористы и волочильщики проволоки. Наибольшее количество профессиональных заболеваний отмечено у лиц, со стажем работы во вредных условиях по 31-35 лет.

В течение 2021 году контрольно-надзорные мероприятия на промышленных предприятиях проведены в отношении 118 контролируемых лиц (7,6% от общего количества промышленных объектов), из которых с применением лабораторных и инструментальных исследований – 86 (72,9%).

Выявлено 1315 нарушений санитарного законодательства. Наибольшая доля нарушений Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» выявлена по ст. 25 – 465 (35,4%), ст. 27 – 366 (27,8%) и ст. 24 – 192 (14,6%). Число выявленных нарушений увеличилось по сравнению с 2020 г. (3036) на 49%.

За выявленные правонарушения возбуждено в отношении контролируемых лиц 441 дел об административных правонарушениях. Вынесено постановлений о назначении административных наказаний – 391 (2020 г. – 246), в том числе 28 в виде предупреждения (2020 г. – 23) и 363 в виде административных штрафов (2020 г. – 223), из которых 36,4%

(132) наложено на юридические лица (2020 г. – 88 или 39,5%). 65 дел об административных правонарушениях направлено на рассмотрение в судебные органы (2020 г. – 85), по которым судами принято решение о назначении административного наказания в виде административного штрафа – 41 (2020 г. – 35) и в виде административного приостановления деятельности – 19 (2020 г. – 11). Вынесено 56 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Проведено 288 профилактических мероприятия контролируемым лицам, из них в виде консультирования – 216 и объявлено 72 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (2020 г. – 58).

По результатам государственного контроля (надзора) контролируемым лицам выдано 109 предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, из них по результатам плановых проверок – 87 и внеплановых проверок – 22.

В целях реализации Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утв. Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 №254, осуществлялись мероприятия по выявлению и профилактике профессиональной заболеваемости работающих. В рамках расследования случаев профессиональных заболеваний (отравлений) в 2020 г. проведено 37 проверок, при 31 (83,8%) (2019 г. – 34 или 85%) из которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследований, в 36 (94,6%) (2019 г. – 36 или 90%) случаях выявлялись нарушения санитарно-эпидемиологических требований предпринимались меры административного наказания.

В пределах компетенции осуществляются мероприятия по реализации программы укрепления здоровья на рабочих местах национального проекта «Демография», определенный Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. №204, в том числе контроль (надзор) за охватом работающих граждан с вредными и опасными условиями труда предварительными и периодическими медицинскими осмотрами. Проведена 71 проверка по контролю за проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, по результатам которых выявлено 42 нарушений санитарного законодательства, в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей возбуждено 14 дел об административных правонарушениях в указанной сфере.

Анализ соблюдения требований санитарного законодательства на промышленных объектах и результаты лабораторных и инструментальных исследований факторов производственной среды на рабочих местах, свидетельствует, что санитарно-эпидемиологическая ситуация остается стабильной.

Основными проблемами по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия работающего населения, на данном этапе, остаются проблемы связанные с материально-финансовыми затруднениями на промышленных предприятиях. Указанные затруднения влекут за собой отсутствие обновления основных производственных фондов и оборудования, резкое сокращение объемов модернизации и реконструкции, направленных на создание более безопасных для здоровья технологий и оборудования.

Определенную роль также оказывают низкие уровни «санитарной культуры» среди работодателей и самих работников, а также незначительные меры административной ответственности, предусмотренные законодательством. Отсутствие эффективных механизмов заинтересованности работодателей в создании и обеспечении безопасных условий труда, ограничение стажа работы во вредных условиях труда при реальных рисках угрозы здоровью ведут к игнорированию соблюдения требований санитарного законодательства по вопросам гигиены труда. Проблема углубляется также недостатками в организации и качестве проведения обязательных медицинских осмотров работающего населения.

Деятельность в области улучшения условий труда и профилактики профессиональной заболеваемости, а также в целях решения вышеуказанных проблем, в 2021 году проводились

мероприятия в соответствии с планом основных организационных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан на 2021 год и основными направлениями работы по охране труда в Республике Башкортостан на 2021 год. Данные мероприятия осуществлялись во взаимодействии с органами исполнительной власти, органами здравоохранения, ОМСУ, профсоюзами и другими организациями и ведомствами. Указанное взаимодействие обеспечивается, прежде всего, Межведомственной комиссией (далее – МВК) по охране труда в Республике Башкортостан и Советом инспекций при этой комиссии.

Так, в 2021 году на заседаниях МВК по охране труда в Республике Башкортостан рассмотрены и заслушаны следующие вопросы:

- «О состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости, производственного травматизма в организациях Республики Башкортостан за 2020 год»;
- «Итоги реализации в 2021 году отраслевых планов мероприятий («дорожных карт») по снижению уровня производственного травматизма»;
- «Об основных направлениях работы по охране труда в Республике Башкортостан на 2022 год»;
- «О состоянии производственного травматизма в организациях Республики Башкортостан, осуществляющих грузопассажирские перевозки»;

На Совете инспекций при МВК по охране труда в Республике Башкортостан рассмотрены и заслушаны следующие вопросы:

- «О состоянии условий и охраны труда, производственного травматизма в организациях городского округа г.Нефтекамск Республики Башкортостан»;
- «О соблюдении правил и норм эксплуатации самоходных машин в сельскохозяйственных организациях муниципального района Туймазинский район Республики Башкортостан»;
- «Результаты профилактических и контрольно-надзорных мероприятий в сфере эксплуатации самоходных машин в организациях Республики Башкортостан»;

На заседании МВК по охране труда Администрации ГО г.Уфа Республики Башкортостан рассмотрены и заслушаны следующие вопросы:

- «О выполнении требований трудового законодательства в области охраны труда и условий труда, а так же о состоянии профессиональной заболеваемости в организациях жилищно-коммунальной сферы, благоустройства и строительства дорог».

Глава 1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)

Туберкулез. В 2021 году уровень заболеваемости активным туберкулезом составила 1306 случаев, 32,54 на 100 тыс. населения, что на 13,0% ниже показателя предыдущего года (2020 г. – 37,4; 2019 г. – 43,8). Заболеваемость активным туберкулезом в Республике Башкортостан выше, чем в Российской Федерации в течение последних 3 лет (рис.47).

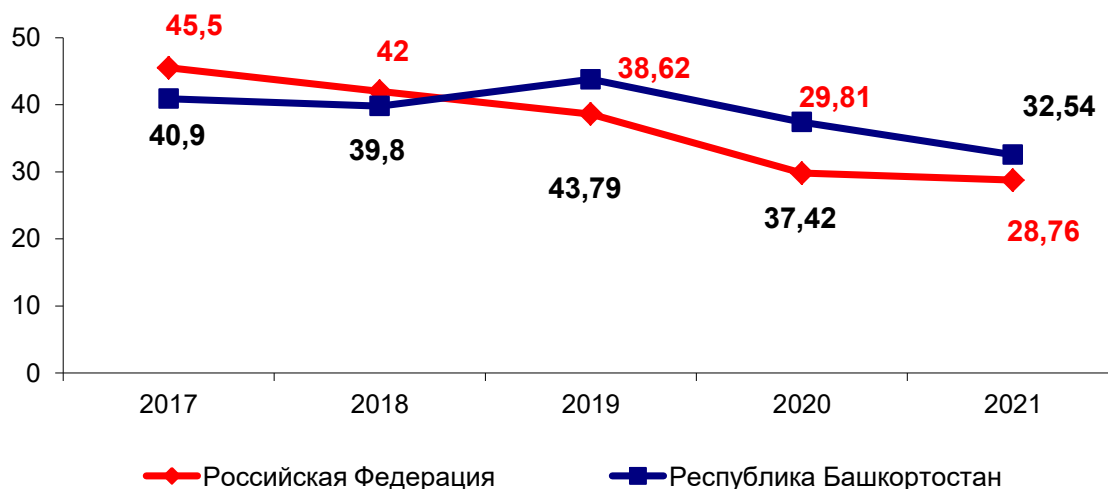


Рис.47. Заболеваемость активным туберкулезом в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2017-2021 годах, на 100 тыс. населения

Республиканский показатель заболеваемости активным туберкулезом (32,54) выше среднероссийского (28,76) на 13,3% и по Приволжскому федеральному округу (27,89) на 16,6% (2019 г. – на 13,4% и 15,8%; 2020 г. – на 25,5% и 29,7%).

В 2021 году зарегистрировано 1281 случая туберкулеза органов дыхания, показатель 31,9 на 100 тыс. населения, что на 13,0% ниже по сравнению с уровнем предыдущего года (2019 г. – 42,4; 2020 г. – 36,7). Заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением составила 623 случая, показатель 15,52 на 100 тыс. населения, что на 5,0% ниже показателя предыдущего года (2019 г.-15,2; 2020 г. –16,4).

Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости активным туберкулезом зарегистрировано на административных территориях республики: Нуримановский (76,46), Иглинский (71,14), Калтасинский (65,13), Бижбулякский (52,22), Благовещенский (51,92), Федоровский (50,96), Мишкинский (50,52), Гафурийский (49,43), Куюргазинский (46,00), г.Белорецк (44,98), Белорецкий (43,86), Салаватский (43,59), г.Агидель (43,06), Кигинский (42,98), Баймакский (41,95), Мелеuzовский (41,13), Ишимбайский (41,10), Кугарчинский (40,37), Стерлибашевский (40,37), Аскинский (40,12), г.Кумертау (39,76), Кушнаренковский (39,07), Абзелиловский (38,73), Давлекановский (36,57), Мечетлинский (36,19), Альшеевский (35,88), Зилаирский (34,98), Краснокамский (34,9), Хайбуллинский (33,69), г.Уфа (33,05), г.Сибай (32,77), Янаульский (32,54).

Заболеваемость среди детей до 17 лет составила 40 случаев, 4,3 на 100 тыс. населения, снизилась на 1 случай (2019 г. – 41 случай, 4,4 на 100 тыс. детского населения; 2020 г. – 40 случаев, 4,3 на 100 тыс. детского населения). Из числа зарегистрированных случаев заболевания туберкулезом среди детей, на возраст от 0 до 2 лет приходится 12,5%

(5 случаев), с 3 до 6 лет – 20% (8 случаев), с 7 до 14 лет – 30% (12 случаев), с 15 до 17 лет включительно – 37,5% (15 случаев).

В 2021 году показатель смертности от туберкулеза по данным РПТД составил 3,6 на 100 тыс. населения снижении е на 7,0% (2019 г. – 4,0; 2020 г. – 3,9).

Охват госпитализацией впервые выявленных больных туберкулёзом в 2021 году по данным ГБУЗ РБ РПТД составил 99,6% (2019 г. – 99,5%; 2020 г. – 99,6%). Впервые выявленные больные с бактериовыделением госпитализированы в 100% случаев.

В 2021 году охват прививками против туберкулёза от числа состоящих на учёте детей до 1 года составил 97,0% (2019 г. – 97,3%, 2020 г. – 97,2%), ревакцинацией детей в возрасте 7 лет – 14,0% (2019 г. – 13,5%; 2020 г. – 12,5%). Своевременность охвата прививками против туберкулеза новорожденных (в роддомах) составила 96,1% (2019 г. – 97,2%; 2020 г. – 97,2%).

Выполнение плана прививок против туберкулеза: вакцинация детей 84,8% (37 530 от плана 44 250, причина невыполнения – снижение рождаемости), ревакцинация – 105,2% (9476 при плане 9000, что зависит от количества детей с отрицательными туберкулиновыми пробами в 6-7 лет).

В 2021 году случаев поствакцинального осложнения от вакцинации против туберкулеза не зарегистрировано (2019 г. – 0; 2020 г. – 0). Последний случай ПВО зарегистрирован в 2017 году (остит в г.Агидель, БЦЖ-М).

В 2021 году заключительная дезинфекция была проведена в 3186 очагах туберкулёза – 100% заявок (2020 г. – 3426- 100%; 2019 г. – 4265 -100%), в том числе с применением камерной дезинфекции в 3186 очагах – 100% от подлежащих (2020 г. – 3426 – 100%; 2019 г. – 4092 очагах – 100%).

ВИЧ-инфекция. В настоящее время в республике эпидемическая обстановка по ВИЧ-инфекции остается неблагоприятной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных и больных.

В республике по данным ГБУЗ РБ ЦСПИД и ИЗ на 31.12.2021 нарастающим итогом количество зарегистрированных ВИЧ инфицированных российский граждан составляет 33 709 человек (2020 г. – 32 064; 2019 г. – 30 220).

Количество умерших ВИЧ-инфицированных российский граждан составило 1125, из них вследствие ВИЧ инфекции 187 (16,6%) (2020 г. – 326 из 1278, 25,5%; 2019 г. – 605 из 1527, 39,6%), отмечается тенденция к снижению показателя летальности вследствие ВИЧ-инфекции.

В 2021 году, по данным формы федерального государственного статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», в республике зарегистрировано 1645 новых случаев ВИЧ-инфекции (2020 г. – 1693; 2019 г. – 1949). Показатель заболеваемости составил 40,98 на 100 тыс. населения, что на 2,27% ниже уровня предыдущего года (2020 г. – 41,9; 2019 г. – 48,1) (рис.48).

В 2021 году республиканский показатель заболеваемости ВИЧ (40,98) выше на 0,68% среднероссийского показателя (40,7) и ниже на 13,14% показателя по Приволжскому федеральному округу (47,18).

Среди детей в возрастной группе до 17 лет включительно зарегистрировано 14 случаев ВИЧ-инфекции – 1,54 на 100 тыс. детского населения (2020 г. – 12 случая, 1,3; 2019 г. – 19 случаев, 2,1). Из числа зарегистрированных случаев заболевания ВИЧ инфекцией среди детей (14 случаев – 100%) на возраст до 1 года приходится – 57,2% (8 случаев), с 1 года до 2 лет – 14,2% (2 случая), с 3 до 6 лет – 7,2% (1 случай), 7-14 лет – 7,2% (1 случай), с 15 до 17 лет – 14,2% (2 случая).

В 2021 году количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных российских граждан на территории субъекта Российской Федерации составляет 1975 человек (включая

ГУФСИН) и 1645 не включая ГУФСИН, выявлено 330 новых случаев ВИЧ-инфекции российских граждан среди лиц, находящихся в местах лишения свободы в учреждениях ГУ ФСИН Российской Федерации по Республике Башкортостан (2019 г. – 122; 2020 г. – 79).

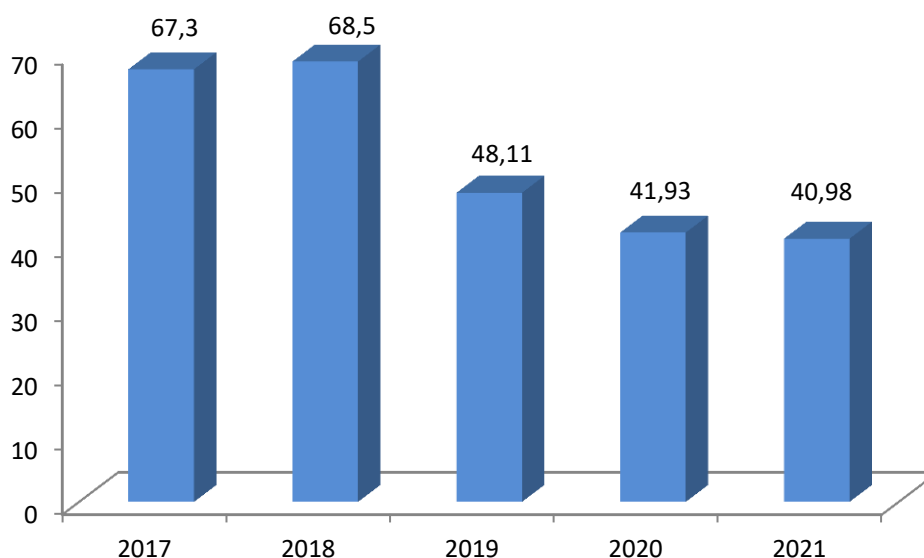


Рис.48. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан в 2017-2021 годах

В 2021 году впервые зарегистрированные случаи ВИЧ-инфекция учтены на всех территориях республики. Наиболее высокие уровни, превышающие среднереспубликанский показатель 40,98 на 100 тыс. населения, зарегистрированы в 28 территориях: г.Белорецк (88,4), г.Кумертау (84,29), Мелеузовский (73,53), Хайбуллинский (67,39), Дуванский (65,56), Агидель (64,59), Кюргазинский (64,39), Белорецкий (64,33), Кугарчинский (62,39), Абзелиловский (59,24), Белокатайский (57,49), г.Салават (56,4), г.Учалы (55,10), Мечетлинский (54,28), Давлекановский (52,25), Зианчуринский (49,44), г.Нефтекамск (47,59), Бижбулякский (47,47), Альшеевский (46,92), г.Стерлитамак (46,69), Татышлинский район (46,44), Ишимбайский (44,62), г.Сибай (44,24), Благовещенский (43,61), Салаватский (43,59), Кигинский (42,98), г.Уфа (41,05).

В 2021 году на бюджетные средства обследовано на ВИЧ-инфекцию 1 052 036 человек (2020 г. – 904,4 тыс.; 2019 г. – 1023,9 тыс.), что больше предыдущего года на 16,3% и составляет 26,2% от численности населения (2020 г. – 22,3%); 86,8% от запланированных к обследованию 1 211 000 человек (включая ГУФСИН).

По состоянию на 31 декабря 2021 года, антиретровирусную терапию – ВААРТ получили 18 025 ВИЧ-инфицированных (включая ГУ ФСИН) показатель 98,0% из числа прошедших диспансерное обследование (18389 человек), (2020 г. – 18238; 2019 г. – 14762). Количество ВИЧ-инфицированных, впервые взятых на антиретровирусную терапию, составляет 1999.

Антиретровирусную терапию получили 271 детей состоявших на диспансерном наблюдении (2020 г. – 275; 2019 г. -281).

В 2021 году 333 из 403 ВИЧ-инфицированных женщин завершили беременность родами-82,6% (2020 г. – 355; 2019 г. – 478).

В 2021 году получили химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку 332 ВИЧ-инфицированных женщин из 333 завершивших беременность родами – 99,6% (2019 г. – 351 из 353, 99,4%; 2020 г. – 352 из 355, 99,2%).

Индикативный показатель (более 95%) охвата химиопрофилактикой при рождении детей от ВИЧ-инфицированных матерей выполнен: трехэтапной химиопрофилактикой

(во время беременности, в родах и новорожденному) охвачены 322 из 332 пары мать-ребенок – 96,9% (2020 г. – 98,5%; 2019 г. – 98,5%).

Охват новорожденных химиопрофилактикой составил 100,0% (333 из 333 человек) (2020 г. – 358 детей – 100,0%; 2019 г. – 356 детей – 100%).

Индикативный показатель (более 90%) выполнен: диспансерным обследованием охвачено ВИЧ-инфицированных 95,2% (18389) из числа лиц, состоящих на диспансерном наблюдении на конец отчетного года (19 300) (2020 г. – 97,2%; 2019 г. – 98,9%).

В 2021 году 18 275 из 18 389 ВИЧ-инфицированных прошли исследование на определение иммунного статуса и 18334 из 18 389 обследованы на определение вирусной нагрузки, что составляет 99,3% и 99,7% соответственно (2020 г. – 99,9% и 99,7%).

В 2021 году количество лиц инфицированных ВИЧ и вирусным гепатитом В составило 442 (2020 г. – 418; 2019 г. – 372), ВИЧ и вирусным гепатитом С 4736 человек (2020 г. – 4657; 2019 г. – 4351).

В 2019-2021 годах случаи заражения ВИЧ-инфекцией при переливании донорской крови, пересадке органов и тканей, а также, при проведении медицинских манипуляций не регистрировались.

Венерические заболевания.

В 2021 году зарегистрировано 258 случаев **сифилиса**, 6,4 на 100 тыс. населения, отмечается снижение к предыдущему году на 12,3% (2020 г. – 296 случаев, 7,3 на 100 тыс. населения; 2019 г. – 463 случая; 11,4).

Республиканские показатели заболеваемости сифилисом (6,4) ниже среднероссийского показателя (13,12) в 2,0 раза, и показателя по Приволжскому федеральному округу (8,05) ниже – на 20,1%.

В 2021 году заболеваемость сифилисом, превышающая республиканский показатель 6,43 на 100 тыс. населения зарегистрирована в 8 административных территориях : г.Уфа (5,3), Благоварский (12,18), Шаранский (10,59), Нуримановский (10,19), Хайбуллинский (10,11), Гафурийский (9,89), Дюртюлинский (8,34), Зилаирский (7,0) районах. Из числа заболевших сифилисом на долю городских жителей приходится 81,1%, сельских жителей – 18,9%.

Сифилисом заболели 4 детей (0,44 на 100 тыс. детского населения), что составляет 1,6% от всех заболевших (2020 г. – 5 случаев – 1,7%; 2019 г. – 9 случаев – 1,0%). Из них до 1 г -1 случай, 1-2 года-1, у подростков 15-17 лет- 2 случая.

В 2021 году зарегистрирован 165 случай **гонореи** – 4,11 на 100 тыс. населения, показатель больше предыдущего года на 17,7% (2020 г. – 141 случаев, 3,49; 2019 г. – 204 случая, 5,04).

Республиканские показатели заболеваемости гонореей (4,11) ниже среднероссийского показателя (7,06) в 1,7 раза, показателя по Приволжскому федеральному округу (6,81) – на 39,6%.

В 2021 году заболеваемость гонореей выше среднереспубликанского показателя (4,1) отмечалась в 10 административных территориях: г.Уфа (7,3), г.Стерлитамак (6,93), Стерлитамакский район(6,77), г.Салават (6,71), г.Кумертау (6,36), Бурзянский район (5,98), г.Октябрьский (5,28), г.Белорецк (4,65), Стерлибашевский (5,77), Мечетлинский (4,52 на 100 тыс. населения) районы. Доля городских жителей из числа заболевших гонореей составляет 84,4%, сельских жителей – 15,6%.

Гонореей заболели 3 детей (0,33 на 100 тыс. детского населения), что составляет 1,8% от всей заболеваемости (2020 г. – 2 случая – 0,2; 2019 г. – 3 случая – 0,3), все случаи зарегистрированы среди подростков 15-17 лет.

Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики. Эпидемиологическая обстановка инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в республике в 2019-2021 годах стабильна и не имеет тенденции к резкому росту.

В 2021 году показатели заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в Республике Башкортостан ниже показателей по Российской Федерации: острым гепатитом В – в 6,1 раза. Случаев дифтерии, коклюша, кори, краснухи, эпидемического паротита и острого паралитического полиомиелита, включая ассоциированный с вакциной, не зарегистрировано (табл. №52).

Таблица №52

Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики

Наименования заболеваний		Годы								
		2019			2020			2021		
		РБ	ПФО	РФ	РБ	ПФО	РФ	РБ	ПФО	РФ
Острый паралитический полиомиелит включая ассоциированный с вакциной	Абсолютное число	0	0	6	0	0	2	0	0	2
	на 100 тыс. населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Острый гепатит В	Абсолютное число	12	122	839	4	74	516	2	47	453
	на 100 тыс. населения	0,30	0,41	0,57	0,1	0,25	0,35	0,05	0,16	0,31
Дифтерия	Абсолютное число	0	0	4	0	0	1	0	0	4
	на 100 тыс. населения	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Коклюш	Абсолютное число	564	2847	14406	65	1231	6071	0	68	1099
	на 100 тыс. населения	13,92	9,62	9,81	1,61	4,18	4,13	0	0,23	0,75
Корь	Абсолютное число	13	143	4478	0	31	1214	0	1	1
	на 100 тыс. населения	0,32	0,48	3,05	0,0	0,11	0,83	0	0,005	0,0014
Краснуха	Абсолютное число	2	12	43	0	0	3	0	2	2
	на 100 тыс. населения	0,05	0,04	0,03	0,0	0,0	0,00	0	0,01	0,00
Паротит эпидемический	Абсолютное число	1	19	1022	0	3	444	0	0	272
	на 100 тыс. населения	0,02	0,06	0,70	0,0	0,01	0,30	0	0,00	0,19

Эпидемическое благополучие по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в 2019-2021 годах сохранялось в результате поддержания достигнутых регламентируемых критериев показателей охвата профилактическими прививками на уровне более 95%.

В 2021 году по Национальному календарю прививок, против 11 инфекций (туберкулез, вирусный гепатит В, коклюш, дифтерия, столбняк, полиомиелит, корь,

эпидемический паротит, краснуха, пневмококковая инфекция, гемофильная инфекция) выполнено 1,83 млн. прививок (без гриппа) (2020 г. – 1,7 млн.) и 4,24 млн. прививок (включая грипп), в том числе в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» – 2,194 млн. прививок (табл. №53)

Таблица №53

Показатели охвата населения профилактическими прививками против инфекционных заболеваний по Республике Башкортостан в 2019-2021 годах, %

Вид прививки	Возраст	Годы		
		2019	2020	2021
Против дифтерии				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	98,2	98,1	98,2
Своевременность 1 ревакцинации	к 24 мес.	97,7	97,4	97,5
2 ревакцинация	7 лет	98,8	98,4	98,4
3 ревакцинация	14 лет	98,7	97,4	98,3
Вакцинация и ревакцинация	18 и старше	98,8	99,0	
Против коклюша				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	97,9	97,9	98,0
Своевременность ревакцинации	к 24 мес.	97,2	97,2	97,4
Против кори				
Вакцинация	1 год	98,4	98,2	98,4
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,8	98,8	98,5
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	98,6	98,6	98,3
Вакцинация и ревакцинация	18-35 лет	99,2	99,3	99,3
Против эпидемического паротита				
Вакцинация	1 год	98,4	98,2	98,4
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,8	98,8	98,5
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	98,6	98,6	98,3
Против полиомиелита				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	98,5	98,5	98,5
Своевременность 2 ревакцинации	к 24 мес.	97,8	97,8	97,7
3 Ревакцинация	14 лет	99,1	98,9	99,4
Против туберкулеза				
Вакцинация	от 0 до 12 мес.	97,3	97,2	97,0
Против краснухи				
Вакцинация	1 год	98,4	98,2	98,4
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,8	98,8	98,5
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	98,6	98,6	98,3
Против вирусного гепатита В				
Своевременность вакцинации	до 12 мес.	98,2	98,1	97,4
Вакцинация	7-14	99,6	99,7	99,7
Вакцинация	15-17	99,9	99,9	99,7
Вакцинация	18-35 лет	98,6	95,5	99,9
Против пневмококковой инфекции				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	97,6	97,5	96,8

В рамках дополнительной иммунизации приоритетного Национального проекта «Здоровье» при плане 41 600 выполнено 41 600 второй вакцинодачи против полиомиелита инактивированной вакциной, что составило 100,0%.

В 2021 году против гриппа вакцинами из федерального бюджета иммунизировано 2 134 490 человек – 100% от поставок вакцины из федерального бюджета. Выполнение

вакцинами из федерального бюджета первоначального утвержденного плана составило 2 400 000 прививок (88,9%), в том числе: детей привито 416 304 от плана 493 000 (84,4%), из них дети от 6 мес. до 7 лет (организованные и неорганизованные) 141 291 человек – от плана 141650 (99,7%), учащиеся 1-11 классов – 275 013 чел. от плана 351 350 (78,3%); в том числе взрослые групп риска: медицинские работники 66 690 – 100% от плана, работники образовательных учреждений 81 020 – 100% от плана, взрослые старше 60 лет – 551 950 – 100% от плана, студенты 106 300 – 100% от плана, другие группы риска 912 226 от плана 1 101 040 (82,8%). Поставленная вакцина использована на 100%. Индикаторный показатель охвата прививками населения – 60,0% выполнен использованием вакцин из других источников финансирования (республиканский бюджет, средства предприятий).

В рамках приоритетного Национального проекта «Здоровье» вакцинировано 7800 человек взрослого населения против кори, что составило 100,0% от плана, ревакцинировано – 11,0 тыс. человек (100,0% от плана) (табл. №54).

Таблица №54

Выполнение плана иммунизации населения в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» Ведомственная статистическая отчетность «Сведения о контингентах детей и взрослых, дополнительно иммунизированных против гепатита В, гриппа, кори и о движении вакцин»

Вид прививки и возраст	Показатели	Годы		
		2019	2020	2021
Иммунизация против полиомиелита инактивированной полиомиелитной вакциной детей до 1 года	Подлежало, человек	47 800	43 800	41 600
	Привито, человек	47 277	43 800	41 600
	Удельный вес, %	98,9	100,0	100,0
Иммунизация против гриппа (медицинские работники, работники образовательных учреждений, взрослые старше 60 лет, дети, посещающие дошкольные учреждения и школы, другие группы риска)	Подлежало, человек	1 830 000	1 830 000	2 134 490
	Привито, человек	1 741 972	1 830 000	2 134 490
	Удельный вес, %	95,2	100,0	100,0
Иммунизация против кори взрослых до 55 лет	Подлежало, человек	23 500	27 000	18 800
	Привито, человек	23 500	27 000	18 800
	Удельный вес, %	100,0	100,0	100,0

Проведение дополнительной иммунизации населения в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в течение 16 лет (2006-2021 годы) дало реальные результаты в снижении инфекционной заболеваемости в республике. Привито против вирусного гепатита В с 2006 года 2 831 905 человек, из них взрослых до 55 лет – 1 630 486 человек; инактивированной полиовакциной – 681 648 детей первого года жизни, в т.ч. в 2021 году – 41 600; кори взрослое население до 55 лет – 416 722 человека, в т.ч. в 2021 году – 18 800 человек;

Увеличился охват населения республики профилактическими прививками против гриппа с 9% до 60,0% в 2021 году, в том числе вакцинами из федерального бюджета в 2021 году привито 2 134 490 человек..

Достигнуты целевые показатели заболеваемости.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В снизилась в 56,6 раз (с 5,7 на 100 тыс. населения в 2005 году до 0,05 на 100 тыс. населения (2 случая) в 2021 году).

Заболеваемость краснухой отсутствует (снизилась с 250,0 на 100 тыс. населения в 2005 году до 0,0 в 2020-2021 годах).

Иммунизация против полиомиелита инактивированной полиомиелитной вакциной детей до года позволила исключить возникновение случаев вакциноассоциированного паралитического полиомиелита, которые до 2006 года ежегодно регистрировались в республике (2005 г. – 1, 2006 г. – 1 случай).

В рамках отдельных мероприятий раздела «Вакцинопрофилактика» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» в 2021 году освоено 217 937 тыс. руб. из республиканского бюджета (2020 г. – 279 316,5 тыс. руб.; 2019 г. – 174 217 тыс. руб.) на приобретение иммунобиологических препаратов для:

- активной иммунизации в соответствии с Календарем прививок по эпидемическим показаниям – вакцины (пневмококковая 45 419 доз; менингококковая Менактра 8912 доз; против: дифтерии, столбняка и коклюша с уменьшенным содержанием антигена 1000 доз; ветряной оспы 1000 доз; вируса папилломы человека 2520 доз; клещевого энцефалита 50 500 доз; бешенства 40 000 доз; туляремии 150 доз; брюшного тифа 800 доз; сибирской язвы 750 доз; гепатита А детская 300 доз; гепатита А взрослая 1000 доз; гриппа 3000 доз; кори 80 доз);

- экстренной пассивной профилактики (иммуноглобулин человека нормальный 300 мл, иммуноглобулин против клещевого энцефалита 12 250 мл, иммуноглобулин антирабический гомологичный 6000 мл);

- диагностических целей перед прививкой – аллергены (туберкулезный «Диаскинтест»; туберкулезный Туберкулин; туляреминый; бруцеллезный);

- профилактики острых кишечных инфекций по эпидемическим показаниям в период паводка – бактериофаги (дизентерийный; сальмонеллезный).

Дифтерия. В республике последний случай заболевания дифтерией зарегистрирован в 2002 году. Эпидемиологическая ситуация в 2019-2021 годах оставалась благополучной. Случаев заболевания и носительства токсигенных штаммов коринебактерий дифтерии не зарегистрировано.

Планы профилактических прививок против дифтерии в 2019-2021 годах выполнялись в полном объеме. В 2021 году привито 431 тыс. человек детского и взрослого населения (2020 г. – 423 тыс. человек, 2019 г. – 469 тыс. человек). Высокие уровни привитости населения (более 95%) подтверждаются результатами серологического мониторинга, показатели не превышали регламентируемый критерий (10,0%), что является показателем достаточной защищенности от дифтерии. В 2021 году обследовано 800 человек (2020 г. – 800; 2019 г. – 800). Удельный вес лиц, не имеющих защитный титр антител к дифтерии, составил 1,9% (15 из 800) (2020 г. – 1,5%; 2019 г. – 0,25%), в том числе детей в возрасте 3-4 года – 1,0%, 16-17 лет – 1,0%, 18-29 лет – 8,0%, 30-39 лет – 8,0%, 40-49 лет – 0%, 50-59 – 2,0%, старше 60 лет – 0,0%.

Результаты эпидемиологического надзора за дифтерийной инфекцией в 2019-2021 годах (отсутствие случаев заболеваний дифтерией, высокий уровень охвата профилактическими прививками детей и подростков всех возрастов, высокий уровень противодифтерийного иммунитета среди обследованных групп населения) позволяют оценить эпидемиологическую ситуацию по дифтерии как благополучную.

Коклюш. В 2021 году заболеваемость коклюшем составила 0 случаев (2020 г. – 65 или 1,6 на 100 тыс. населения; 2019 г. – 564 случая). Заболеваемость уменьшилась по сравнению с предыдущим годом на 65 случаев. Летальные исходы отсутствовали.

Заболеваемость по Российской Федерации составила 1099 случаев (0,75 на 100 тыс. населения), Приволжскому федеральному округу ниже – 68 случаев – 0,23 на 100 тыс. населения.

Коклюшем болели преимущественно дети: 2020 г. – 96,9%, 2019 г. – 93,9%. В

2020 году максимальные показатели заболеваемости выявлены среди детей младшего возраста – до 1 года – 17 случаев (40,93 на 100 тыс. населения) и 1-2 года – 18 случаев (18,88 на 100 тыс. населения). В 2019-2021 годах очагов коклюша с числом 5 и более в организованных коллективах не зарегистрировано. Диагноз «коклюш» 2020 году подтверждался молекулярно-биологическим и серологическим методами – 100%.

В 2021 году к возрасту 12 месяцев вакцинацию против коклюша получили 98,1% детей, своевременно ревакцинировано к 24 месяцам 97,4% детей.

В 2021 году исследование иммунитета к коклюшу среди привитых в индикаторной группе 3-4 года проведено у 200 человек (Уфа – 100, г.Туймазы – 100). Лиц с отрицательными и титрами 1/10 выявлено 11 человек – 5,5%, что подтверждает эффективность вакцинопрофилактики (2020 г. – 1,5%, 3 чел.). Защищенность детей против коклюша оценивается как достаточная в г.Туймазы – 100%, недостаточная – г.Уфа – 89%. Удельный вес детей, привитых в 2021 году вакциной без коклюшного компонента, был незначительным – 0,28% – 120 детей (2019 г. – 0,3%, 2020 г. – 0,1%). В 2021 году в республике закуплена вакцина Адасель с уменьшенным содержанием антигена против коклюша, для ревакцинации против коклюша.

Эпидемический паротит. В 2021 году случаев эпидемического паротита не зарегистрировано (2019 г. – 0,02; 2020 г. – 0). В Российской Федерации зарегистрировано 272 случая (0,19 на 100 тыс. населения), ПФО – 0.

В 2021 году показатели охвата прививками по национальному календарю составили: вакцинацией в 1 год – 98,4%, ревакцинацией в 6 лет – 98,3%, своевременность вакцинации к 24 месяцам – 98,5% (рис.49).

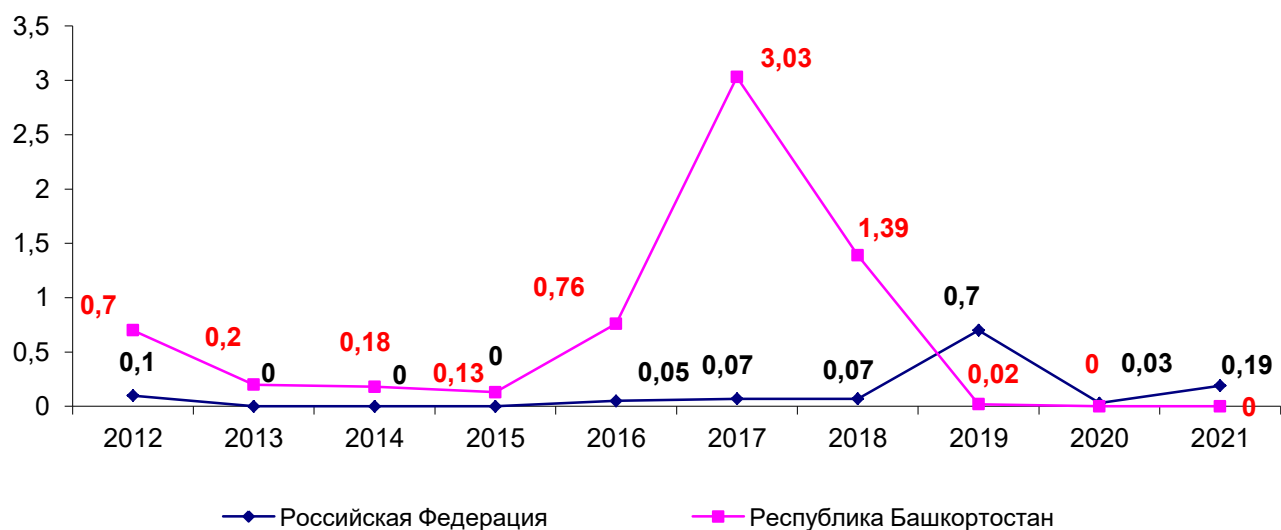


Рис.49. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2012-2021 годах, на 100 тыс. населения

В 2021 году на напряженность коллективного иммунитета к паротиту обследовано 700 человек, из них у 132 человек титр антител ниже защитного. При критерии эпидблагополучия 10,0%, удельный вес серонегативных в реакции ИФА составил 18,9% (2019 г. – 20,7% 145 из 700; 2020 г. – 10,0% 216 из 700), в том числе 3-4 года – 25,5% (51 из 200), 9-10 лет – 9,0% (18 из 200), 16-17 лет – 17,5% (35 из 200), 25-29 лет – 28% (28 из 100). Удельный вес серонегативных превышал критерий эпидблагополучия в г.Уфа – 19,7% (79 из 400), г.Октябрьский 17,6% (53 из 300).

Корь. В 2021 году случаев кори не зарегистрировано (2020 г. – 0; 2019 г. – 13). В Российской Федерации зарегистрирован 1 случай кори в Оренбургской области, местный, выявлен при активном надзоре за лицами с температурой и сыпью у непривитой женщины старше 60 лет, подтвержден в лаборатории Регионального центра (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан») и Национальном научно-методическом центре по надзору за корью и краснухой.

Охват вакцинацией детей в 1 год составил 98,4%, ревакцинацией в 6 лет – 98,3%, своевременности вакцинации к 24 месяцам- 98,5%. Во всех административных территориях достигнут требуемый охват иммунизацией против кори детского и взрослого населения (более 95%). Уровень охвата прививками против кори взрослого населения с 18 до 35 лет составил 99,3%, иммунная прослойка 99,4%.

В 2021 году привито 32 356 взрослых (8144 вакцинация и 24 212 ревакцинация) из них 18 800 человек – в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» (7800- вакцинация, 11 000- ревакцинация) (2020 г. – 35 788 взрослых/ в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье»: 10 000- вакцинация, 17 000 – ревакцинация).

В 2021 году на напряженность коллективного иммунитета к кори обследовано 1200 человек из Республики Башкортостан, из них у 81 человек титр антител был ниже защитного. При критерии эпидблагополучия не более 7,0%, удельный вес серонегативных составил 6,7% (2019 г. – 17,8%; 2020 г. – 17,8%), в том числе 3-4 года 3% (6 из 200), 9-10 лет – 5,5% (11 из 200), 16-17 лет – 8,5% (17 из 200), 25-29 лет – 8% (16 из 200), 30-35 лет – 9,5% (19 из 200), 40-49 лет – 6% (12 из 200). Результаты обследования различных групп детей свидетельствуют о достаточной напряженности иммунитета против кори. Выявлены возрастные группы риска 16-17 лет, 25-29 лет, 30-35 лет.

Краснуха. В 2021 году эпидемиологическая ситуация по краснухе оставалась благополучной, случаи заболевания в республике не зарегистрированы (2019 г. – 2, 2020 г. – 0). В 2021 году в Российской Федерации – 2 случая (0,0014 на 100 тыс. населения), в ПФО – случаев не зарегистрировано (рис.61).

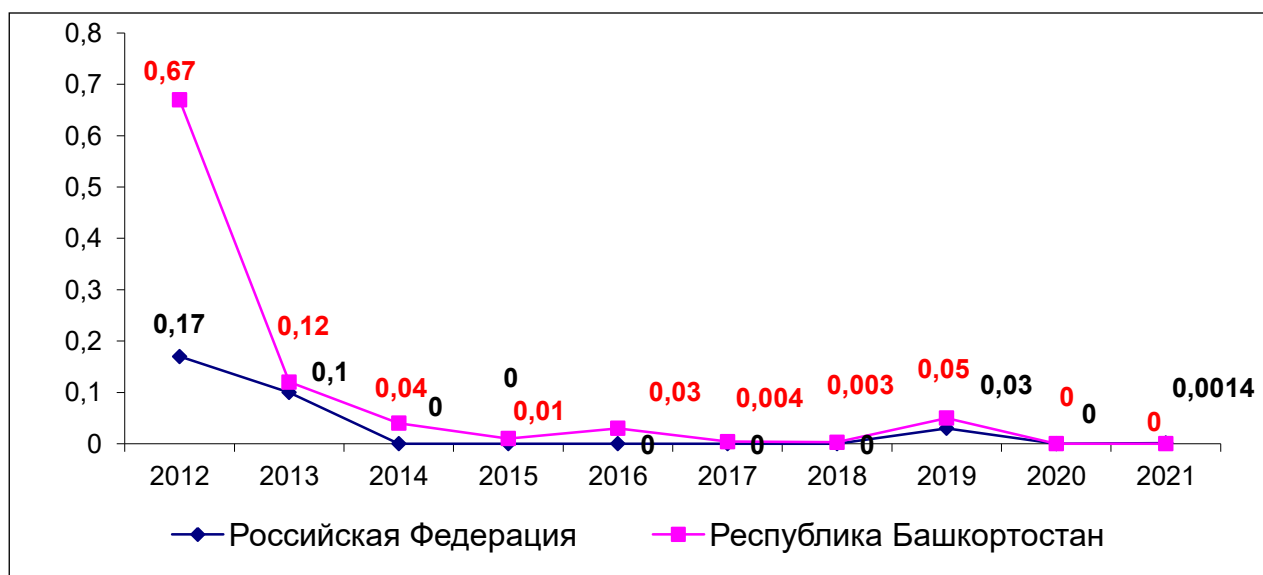


Рис.61. Заболеваемость краснухой в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2012-2021 годах, на 100 тыс. населения

Случаи врожденной краснухи не зарегистрированы.

Показатели уровня охвата населения профилактическими прививками против

краснухи в декретированных возрастах в 2019-2021 годах соответствуют регламентируемому критерию (более 95%). В 2021 году охват вакцинацией детей в возрасте 1 год составил 98,4%, ревакцинацией в 6 лет – 98,3%, своевременность вакцинации к 24 месяцам 98,5%, дети 7-14 лет – иммунная прослойка 99,8%, 15-17 лет – 99,9%. В 2021 году по национальному календарю ревакцинировано 1525 женщин (2020 г. – 4108), вакцинация взрослых не проводилась.

В 2021 году на напряженность коллективного иммунитета к краснухе обследовано 1000 человек, из них у 40 человек титр антител был ниже защитного. При критерии эпидблагополучия 7,0%, удельный вес серонегативных в реакции ИФА составил 4,0% (2019 г. – 4,4%; 2020 г. – 4,4%), в том числе 3-4 года – 5,0% (10 из 200), 9-10 лет 0,5% (1 из 200), 16-17 лет – 5,0% (10 из 200), 25-29 лет – 2,5% (5 из 200), 30-35 лет – 5% (5 из 100), 40-49 лет – 9% (9 из 100). Удельный вес серонегативных не превышал критерий эпидблагополучия и составил в г.Уфа – 3,4% (24 из 700), г.Октябрьский 5,3% (16 из 300).

Полиомиелит.

Случаи полиомиелита, вызванного «диким» полиовирусом не регистрируются с 1968 года, вакциноассоциированным паралитическим полиомиелитом – с 2007 года. В 2021 году в РФ – зарегистрирован 1 случай полиомиелита, ассоциированного с вакциной, ПФО – 0.

В 2021 году индикатор выявления полиомиелита среди острых вялых параличей у детей выполнен- зарегистрировано 9 случаев (2020 г. – 9, 2019 г. – 14 случаев), показатель выявления случаев острого вялого паралича составил 1,14 на 100 тыс. детей до 14 лет, при регламентируемом критерии не менее 1,0 (8 случаев). Случаи зарегистрированы г.Уфа – 5 случаев, Миякинский район – 1 случай, г.Белорецк – 1 случай, г.Октябрьский – 1 случай, Кармаскалинский район – 1 случай). В структуре ОВП преобладали полинейропатия – 4 случая (40%), мононейропатии конечностей – 4 случая (44,4%), парапарез – 1 (10%). Все 9 случаев выявлены в первые 7 дней с момента возникновения ОВП, пробы для лабораторного обследования отобраны своевременно – 100%. Лабораторное обследование всех случаев ОВП проведено в региональном центре и национальном центре (пилотный проект) по диагностике полиомиелита (1 случай Коксаки В1 – 6.) Внедрен пилотный проект по выявлению неполиомиелитных энтеровирусов среди случаев острого вялого паралича, участником которого определена Республика Башкортостан, в Институт полиомиелита направлен клинический материал от одного случая ОВП, соответствующего критерию проекта.

В 2021 году осуществлялся сбор фекалий и их исследования на полиомиелит вирусологическим методом от детей, прибывших из Таджикистана в 2021 году, где летом проводилась дополнительная массовая иммунизация живой полиомиелитной вакциной 2 типа полиовируса. В вирусологическую лабораторию поступило 364 проб фекалий, из которых 251 исследованы в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» (Региональный центр) – 69%, 102 поступило в вирусологической лаборатории в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» из которых по 90 пробам исследования завершены (79 проб отрицательные, 11 проб выделены изоляты цитопатогенного агента на клеточных культурах, направленные в Национальный центр, где идентифицировали полиовирус 1 типа вакцинного происхождения – 1, полиовирус 2 типа вакцинного происхождения – 1, неполиоэнтеровирус – 9. Получены результаты Регионального центра на 184 пробы (161 проба – отрицательный результат, неполиоэнтеровирус – 20, полиовирусы вакцинного происхождения – 3: 1 типа – 1, 3 типа – 1, 2 типа – 1). В 2021 году обнаруженные 2 штамма вирусов полиомиелита 2 типа по результатам Национальной лаборатории отнесены к вакциноподобному оральной вакцине, применявшейся в Таджикистане по эпидпоказаниям (дети здоровы, проживают в

Чишминском районе).

За 2021 год из 271 проб сточной воды классическим вирусологическим методом выделено 43 штамма полиовирусов 1 типа 4, 3 типа 24, смесь 1+3 типов 2 штамма, выделяемость составила 15,8%. Полиовирусы 2 типа не выделяли ни разу с 2014 года, что является результатом исключения его из состава вакцин и подтверждает отсутствие циркуляции среди населения. Обнаружено 13 неполиовирусов (определение серотипов в Национальной лаборатории не проводилось).

В республике 2021 году показатели привитости детского населения против полиомиелита в декретированных возрастах соответствовали регламентируемым критериям: своевременность вакцинации к 12 мес. – 98,5%, своевременность второй ревакцинации к 24 месяцам – 97,7%, третья ревакцинация в 14 лет – 99,4%.

В течение последних 3 лет ни на одной административной территории республики показатель своевременности охвата вакцинацией в установленные сроки не был ниже 95%.

В 2021 году на напряженность иммунитета к полиомиелиту обследовано 300 человек с известным прививочным анамнезом в возрастных группах 3-4 года, 16-17 лет (2020 г. – 300; 2019 г. – 300). Удельный вес серонегативных детей к 1 типу полиовируса составил 0% (2020 г. – 0,5%; 2019 г. – 0%), к 3 типу полиовируса – 0,5% (2020 г. – 1,0%; 2019 г. – 0,5%). Результаты исследований подтверждают эффективность вакцинопрофилактики и являются показателем достаточной защищенности детей от полиомиелита в республике. У 98% -99% взрослых старше 30 лет выявлено наличие антител.

Республика сертифицирована как территория, свободная от полиомиелита с 2002 года. Реализация мероприятий осуществлялась в соответствии с планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса республики на 2020-2022 годы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 04.03.2020 №168-А/48-ПР.

С целью сохранения стабильной эпидемиологической ситуации по полиомиелиту в республике необходимо не допустить снижения достигнутых уровней привитости населения против полиомиелита, проводить разъяснительную работу с лицами, сознательно отказывающихся от иммунизации детей, с труднодоступными контингентами населения (асоциальные и религиозные семьи, беженцы, мигранты, цыганские диаспоры, кочующее население), обследовать на носительство полиовирусов детей, прибывших из территорий, неблагополучных по полиомиелиту.

Менингококковая инфекция. В 2021 году зарегистрировано 2 случая заболевания менингококковой инфекцией, показатель 0,05 на 100 тыс. населения (2019 г. – 10 случаев, 0,25 на 100 тыс. населения; 2020 г. – 3 случая, 0,07 на 100 тыс. населения). Заболеваемость менингококковой инфекцией снизилась на 1 случай в сравнении с предыдущим годом. Групповые случаи ГФМИ (5 и более) не зарегистрированы

Заболеваемость в Республике (0,05 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации в 4,2 раза (0,21 на 100 тыс. населения) и в 2,2 раза ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,11 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость зарегистрирована в 2 территориях: Иглинский район (апрель – 1 случай, 1,51 на 100 тыс. населения, сельский, возрастная группа 15-17 лет); Кугарчинский район (август, 1 случай, 3,67 на 100 тыс. населения, сельский, возрастная группа 3-6 лет, неорганизованный) Таким образом, в 2021 году отмечалась благополучная эпидситуация: низкий уровень заболеваемости, единичные случаи без распространения, не вовлечены организованные коллективы первокурсников и коллективы с круглосуточным пребыванием.

Заболеваемость детей составила 2 случая или 0,22 на 100 тыс. населения (2019 г. – 0,88; 2020 г. – 0,11), В возрастной структуре заболеваемости ГФМИ дети 3-6 лет года

составили 1 случай (50,0%), подростки 15-17 лет – 1 случай (50,0%).

В структуре клинических проявлений ГФМИ менингит – 1 случай (50,0%); смешанная форма менингококцемии и менингита – 1 случай (50,0%). Диагноз ГФМИ подтвержден лабораторно в 1 случае (50,0%). Этиология представлена серогруппа С.

В 2021 году против менингококковой инфекции конъюгированной вакциной Менактра четырехвалентной (серогруппы А, С, Y и W-135) привито 9843 человек, из них 557 детей (2020 г. – 12 455; 2019 г. – 2021). Прививки проводились: призывникам, контактными лицам в очагах.

Энтеровирусные инфекции. В 2021 году в республике зарегистрировано 57 случаев заболевания энтеровирусной инфекцией, показатель –1,42 на 100 тыс. населения, что в 8,2 раз больше заболеваемости предыдущего периода (2020 г. – 7 случаев, 0,17 на 100 тыс. населения). Регистрировались спорадические случаи заболевания энтеровирусной инфекцией.

Заболеваемость в республике (1,42 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации в 2,9 раза (4,20 на 100 тыс. населения) и в 1,8 раза ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (2,68 на 100 тыс. населения).

Все случаи подтверждены лабораторно обнаружением РНК энтеровирусов в двух пробах нестерильного материала (фекалии и мазок из зева). Для определения серотипа пробы от 20 больных отправлены в Референс центр по ЭВИ (г.Нижний Новгород). Доля детей преобладала – 94,7%. Распределение по возрастам: 1-2 года (22 случая; 24,9 на 100 тыс. населения), до 1 года (6 случаев; 14,7 на 100 тыс. населения), 3-6 лет (20 случаев; 9,0 на 100 тыс. населения); 7-14 лет (6 случаев; 1,4 на 100 тыс. населения), старше 18 лет (3 случая; 0,1 на 100 тыс. населения). По клиническим формам не зарегистрирован серозный менингит, преобладали малые формы с поражением зева и ротоглотки, средней степени тяжести. Групповых случаев энтеровирусной инфекции с числом пострадавших 5 и более не зарегистрировано.

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией зарегистрирована на 8 административных территориях: Мелеузовский (9,97), Благовещенский (8,31), Нуримановский (5,1), Краснокамский (3,88), г.Уфа (3,43), Хайбуллинский (3,37) Уфимский (1,95) Чишминский (1,95) районы.

Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) занимают лидирующее положение в инфекционной патологии человека и имеют чрезвычайно широкое распространение.

Заболеваемость гриппом составила 424 случая (10,56 на 100 тыс. населения), снижение по сравнению с предыдущим годом в 2,8 раза (2020 г. – 30,3; 2019 г. – 29,4). Летальные случаи от гриппа не зарегистрированы.

Заболеваемость ОРВИ в Республике Башкортостан (26 465,4) выше показателя заболеваемости по Российской Федерации на 1,7% (26 150,64 на 100 тыс. населения) и в 1,02% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (26 926,96 на 100 тыс. населения).

ОРВИ заболели 540 583 детей до 17 лет включительно (59 538,9 на 100 тыс. населения), что составляет 50,9% от общего числа заболевших (2020 г. – 55 042,8). Доля детей первого года жизни в общей сумме заболевших детей составляет 4,1%, с 1 года до 2 лет – 8,7%, с 3 до 6 лет – 16,6% (из них 73,9% – организованные дети), с 7 до 14 лет – 15,8% и среди подростков 15-17 лет включительно – 5,7%. В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей в возрастной группе 3-6 лет – 79 845,1.

Заболееваемость ОРВИ выше среднереспубликанского показателя (26 465,4 на 100 тыс. населения) зарегистрирована в 18 административных территориях. Наиболее высокие показатели в Иглинском районе (55 846,5), г.Салават (52 456,2), Гафурийском районе (49 431,5), г.Стерлитамак (42 126,1), г.Октябрьский (41 307,6), Илишевском районе (39 867,0).

Доля городских жителей в числе заболевших ОРВИ составляет 72,6%, сельских жителей – 27,4%.

В 2021 году заболеваемость гриппом в республике (10,56) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации (14,22) на 25,7% и выше показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (9,21 на 100 тыс. населения) на 14,6%. Период начала регистрации гриппа – последняя декада ноября.

Заболееваемость гриппом установлена в 32 из 63 административных территорий республики, из них наиболее высокая заболеваемость отмечена в Дуванском районе (111,5 на 100 тыс. населения или 34 случая), г.Кумертау (98,60 или 62 случая), Гафурийском (69,21 или 21 случай), Краснокамском районе (58,1 или 15 случаев), Бураевском районе (53,87 или 11 случаев), Белокатайском районе (46,0 или 8 случаев), Мелеузовском (37,39 или 30 случаев), Мечетлинском районе (36,19 или 8 случаев), Калтасинском районе (18,61 или 4 случая), г.Уфа (15,03 или 171 случай), Бижбулякском районе (14,24 или 3 случая), Стерлибашевском районе (11,53 или 2 случая). Доля городских жителей в числе заболевших гриппом составляет 60,4%, сельских жителей – 39,6%.

Из числа заболевших гриппом дети до 17 лет составили 322 (35,46%). Доля детей первого года жизни в общей сумме заболевших детей до 17 лет составляет 6%, с 1 года до 2 лет – 9,3%, с 3 до 6 лет – 14,9% (из них 47,9% – организованные дети), с 7 до 14 лет – 49,7% и среди подростков 15-17 лет – 23,3%. В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей в возрастной группе 15-17 лет – 57,22 и 7-14 лет – 37,42 на 100 тыс. детей.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» обследовано 7068 человек (6714-ПЦР, 354- ИФ), проведено 55437 исследований. В лаборатории ООИ и ПЦР методом ПЦР обследовано на грипп 6714 человека, проведено 52 605 исследований (2020 г. – 1609, 2019 г. – 1878), из них были обнаружены: грипп А (H₃N₂) – 293, парагрипп 3 – 1, аденовирусные инфекции – 6, РС-вирусные инфекции – 2, другие респираторные вирусы – 99 (метапневмовирус-9, риновирус-46, бокавирус – 3, сезонный коронавирус -31, парагрипп 2 типа – 1, COVID-19 – 3, грипп А нетипированный – 6). В лаборатории вирусологических исследований методом иммунофлуоресценции обследовано 354 человек (2020 г. – 1064, 2019 г. – 688), проведено 2832 исследования из них были обнаружены парагрипп 1 типа – 2, РС-вирусные инфекции – 3, аденовирусные инфекции – 8, другие респираторные вирусы – 5 (парагрипп 2 типа – 5).

В эпидсезоне 2021-2022 года привито 60,0% от численности населения Республики Башкортостан. Для иммунизации взрослого населения применялись вакцина «Совигрипп» (трехвалентная, с консервантом) / «Ультрикс квадри» из федерального бюджета – 1 734 190 доз, для иммунизации детского населения поступил «Совигрипп» без консерванта «Ультрикс квадри» – 394 300 доз. В республике на 30.12.2021 привито суммарно из всех источников финансирования 2 408 272 человек, что составляет 60% от численности населения Республики Башкортостан (40 13 786), из них 1 600 000 взрослых – Совигрипп, 111 186 взрослых Ультрикс, 85 304 – детей Ультрикс, 331 000 – детей Совигрипп (45,6% от численности (912 337)). Из других источников привито 273 782 человек, в том числе лица, не включенные в национальный календарь профилактических прививок – дети – 3000, из личных средств – 8845 человек, предприятия – 261 937.

За последние годы на территории республики самый значительный по численности эпидемический подъем заболеваемости отмечался в 2009 году: 365,0 тыс. больных гриппом и

ОРВИ или 8,8% от всего населения республики.

Проведены серологические исследования среди здорового детского и взрослого населения на популяционный иммунитет к гриппу (600 сывороток) в индикаторных группах 3-6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, 18-60 лет, 60 и старше, медработники, доноры по 30 человек каждого возраста до прививки против гриппа и через месяц после вакцинации. результаты свидетельствуют об эффективности проведенной вакцинации от гриппа во всех исследованных группах.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 30.09.2013 №714 «Об организации мониторинга за **гриппом птиц**» в результате ПЦР-диагностики мазков людей, проживающих близ птицеферм, РНК вируса гриппа птиц не обнаружены (весенне-летний период – 25 проб фекалий диких птиц и проб людей близ птицефабрик, осенний период – 14 шт. биопроб, полученных от людей, проживающих близ птицеферм в Туймазинском районе).

В ноябре 2021 года из Благоварского района, где зарегистрирована эпизоотия по гриппу птиц, проведено обследование сотрудников птицефабрики на грипп А, обнаружен РНК гриппа А (H₃N₂).

В ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» в декабре 2021 года направлены сыворотки работников животноводческих ферм и птицеферм для исследований на антитела к гриппу птиц.

В Республике Башкортостан за 2021 год зарегистрировано 102 498 (2553,6 на 100 тыс. населения) случаев **новой коронавирусной инфекцией**, включенных в федеральный регистр COVID-19. Лабораторное подтверждение диагноза составляет 100% обнаружением РНК Sars-Cov-2 методом ПЦР или антигена вируса другими экспресс методами. В структуре клинических проявлений лабораторно подтвержденных случаев преобладают ОРВИ – 88 174 (86,0%). Доля пневмоний – 12 818 (12,5%), бессимптомное течение заболевания 1506 (1,5%). Летальность за 2021 год среди лабораторно подтвержденных случаев COVID-19 составляет 3,3% – (3387 из 102498). Заболеваемость COVID-19 по месяцам: январь – 5178 случаев инфицирования (показатель заболеваемость – 128,3 на 100 тыс. населения), февраль – 4307 (показатель – 106,6), март – 3744 (показатель – 92,7), апрель – 3011 (показатель – 74,5), май – 2818 (показатель – 69,78), июнь – 3218 (показатель – 79,7), июль-6999 (показатель-173,3), август -8844 (показатель -219,0), сентябрь-9978(показатель -247,1), октябрь-19500 (показатель 485,8), ноябрь -20203 (показатель 503,3), декабрь -14698 (показатель 366,2).

Групповые заболевания (более 5 случаев в организованном коллективе в один инкубационный период) зарегистрированы: на 16 объектах в 11 административных территориях: Бирский район – 120 человек/0 детей; Кугарчинский район – 9 человек/0 детей; Дюртюлинский район – 5 человек/0 детей; Уфимский – 14 человек/12 детей, г.Стерлитамак – 54 человек/48 детей, Янаульский район 14 человек/11 детей, Караидельский район – 63 человек/54 детей, г.Октябрьский 15 человек/11 детей, Белебеевский 7 человек/6 детей, Ишимбай 16 человек/15 детей, г.Уфа 148 человек/20 детей. Всего заболели 465 человек, из них 142 ребенка. Очаги с наибольшим числом пострадавших: Бирский психоневрологический интернат – 120 человек, ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет – 91 человек, ДОЛ «Гастелло» Караидель – 63 человек, ДОЛ «Чайка-проф» в г.Стерлитамак, ГАУ ЦСО Республиканский геронтологический центр Именлек в г.Уфа – 21 человек.

В 2021 году выполнено 2,0 млн. прививок взрослого населения против новой коронавирусной инфекции COVID-19 вакцинами отечественных разработчиков «ГамКовидВак» (двухкомпонентная, векторная), «Спутник Лайт» (однокомпонентная) (ФГБУ «НИЦЭМ им. Н. Ф. Гамалеи» Минздрава России), ЭпиВакКорона» (пептидная,

ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора), «КовиВак» (инактивированная, ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова РАН»).

Внебольничные пневмонии. В 2021 году в республике зарегистрировано 38 808 случаев заболевания внебольничными пневмониями (966,9 на 100 тыс. населения), что на 33,6% меньше заболеваемости прошедшего года (2020 г. – 58 861 случай, 1457,6 на 100 тыс. населения; 2019 г. – 21 870 случаев, 539,9 на 100 тыс. населения; 2018 г. – 23 107 случаев, 568,7 на 100 тыс. населения): из них 3733 случая бактериальной этиологии (показатель 93,0 на 100 тыс. населения), в том числе 19 случаев пневмонии вызванной пневмококками (0,47 на 100 тыс. населения), 22 092 случая вирусной этиологии (550,4 на 100 тыс. населения).

Выше среднереспубликанского показателя заболеваемость внебольничными пневмониями зарегистрирована в 31 территории республики. Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2021 году зарегистрированы в Зилаирском районе (3813,1), Белебеевском (3482,5), Альшеевском (3317,7), Чекмагушевском (2949,0), Нуримановском (2579,3), Бижбулякском (2558,7), Кигинском (2455,8), Салаватском (2270,8), Краснокамском (2148,5), Баймакском (2101,1), Давлекановском (1865,3) и др. Из числа заболевших внебольничными пневмониями на долю городских жителей приходится 60%, сельских жителей – 40%.

В 2021 году внебольничными пневмониями заболело 2150 детей до 17 лет (236,8 на 100 тыс. населения), что составляет 5,5% от всех больных пневмониями. По сравнению с предыдущим годом показатель уменьшился на 1,6% (2020 г. – 3514 детей, 385,2 на 100 тыс. детей; 2019 г. – 8866 детей, 970,2 на 100 тыс. детей; 2018 г. – 9684 детей, 1063,0 на 100 тыс. детей). Доля детей первого года жизни в общей сумме заболевших детей до 17 лет составляет 15,1%, с 1 года до 2 лет – 22,8%, с 3 до 6 лет – 28%, с 7 до 14 лет – 23,4% и среди подростков 15-17 лет – 10,7%. В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей в возрастной группе до года – 792,9 и с 1 года до 2 лет – 556,6.

Вирусные гепатиты.

Зарегистрировано 29 случаев острого вирусного гепатита А (показатель 0,72 на 100 тыс. населения), что на 27,3% ниже заболеваемости прошлого года (2020 г. – 0,99; 2019 г. – 2,64) (рис.62).

Случаи ОВГА зарегистрированы в 10 административных территориях: г.Уфа (15 случаев; 1,32 на 100 тыс. населения), г.Стерлитамак (1 сл., 0,36), г.Октябрьский (2 случая, 1,76 на 100 тыс. населения), Илишевский район (1 случай, 3,2 на 100 тыс. населения), Бакалинский район (1 случай, 3,89 на 100 тыс. населения), Дюртюлинский район (1 случай; 1,66 на 100 тыс. населения), Кушнаренковский район (4 случая; 15,6 на 100 тыс. населения), г.Салават (1 случай; 0,66 на 100 тыс. населения), Белебеевский (1 случай, 1,0 на 100 тыс. населения), Чишминский (1 случай, 1,9 на 100 тыс. населения). Доля городских жителей в числе заболевших ВГА составляет 75,9%, сельских жителей – 24,1%.

Республиканский показатель заболеваемости (0,72) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации в 2 раза (1,43 на 100 тыс. населения) и на 22,9% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,93 на 100 тыс. населения).

В 2021 году ОВГА заболело 7 детей до 17 лет (0,77 случаев на 100 тысяч детей), что составляет 24,1% от всех заболевших. Заболеваемость детей спорадическая, в детской возрастной структуре детей- до 2 лет –случаев ВГА не зарегистрировано, количество с 3 до 6 лет –4 случая, с 7 до 14 лет –2 случая, среди подростков 15-17 лет –1 случай. В 2021 году привито против ВГА 1430 человек, из них 117 ребенка.

Зарегистрировано 2 случая **острого вирусного гепатита В** (показатель 0,05 на 100 тыс.

населения) (2020 г. – 0,1; 2019 г. – 0,3). Республиканский показатель заболеваемости ОВГВ (0,05) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (0,31 на 100 тыс. населения) в 6,1 раз (рис.63)

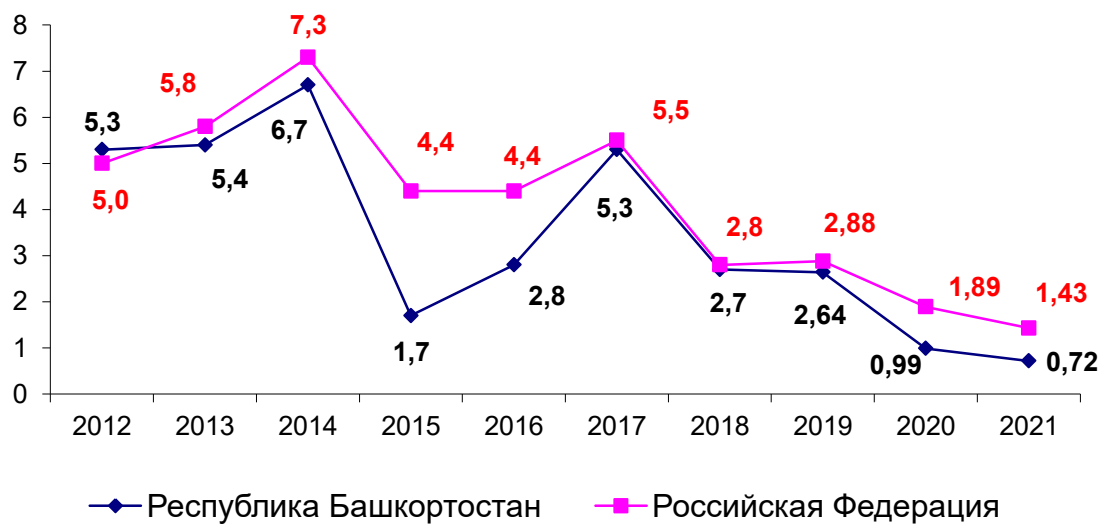


Рис.62. Заболеваемость острым вирусным гепатитом А в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2012-2021 годах, на 100 тыс. населения

Среди детей случаев ОВГВ не зарегистрировано, что является результатом плановой вакцинопрофилактики. Все случаи острого вирусного гепатита В зарегистрированы у взрослых в г.Уфа (2)

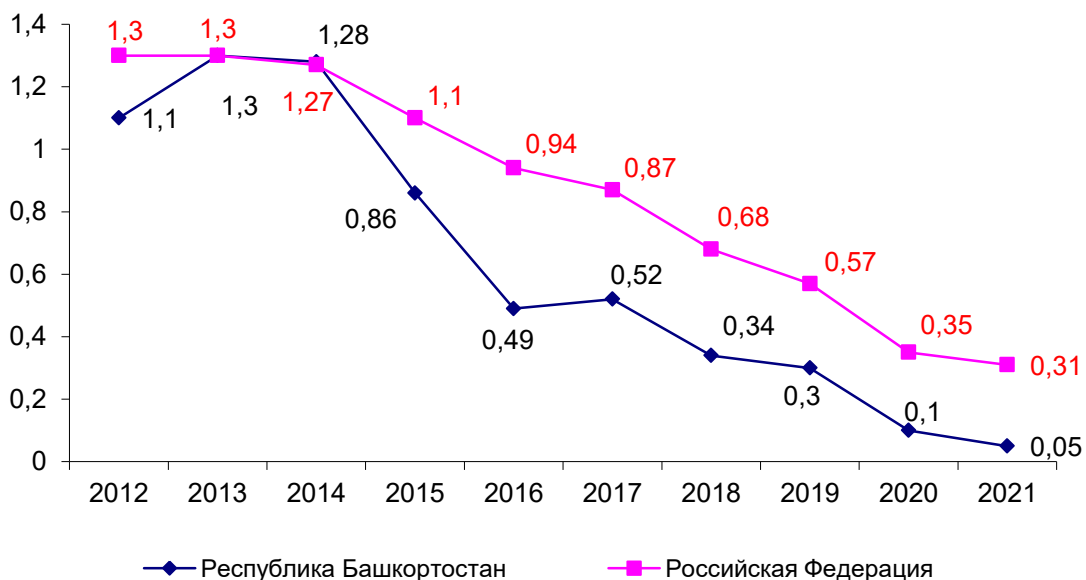


Рис.63. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2012-2021 годах, на 100 тыс. населения

Зарегистрировано 88 случаев впервые выявленного **хронического вирусного гепатита В** (2020 г. – 85 случаев; 1,7 на 100 тыс. населения). Республиканский показатель заболеваемости ХВГВ (2,19 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (4,45) в 2,0 раза.

Иммунизация против гепатита В отдельных групп населения (медицинских работников) в республике начата с 1996 года. За 26 лет в республике привито 3 298 689 человек, в том числе в 2021 году трехкратную вакцинацию завершили 110 027 человек, из них 41 128 детей. Тремя дозами вакцины привито 68 899 взрослых, из них 30 000 взрослых завершали иммунизацию временно приостанавливаемую в 2020 году из за новой коронавирусной инфекции, в 2021 году вакцинация проводилась в стандартном плане режиме (100% от плана),

Охват прививками против ВГВ взрослого населения составил: 18-35 лет – 99,9% (2020 г. – 98,5%; 2019-98,6%); 36-59 лет – 93,0% (2020 г. – 92,9%; 2019-92,0%).

В республике проводится иммунизация новорожденных в рамках национального календаря прививок. Своевременность охвата прививками детей к 12 месяцам жизни составила в 2021 году 97,4% (2020 г. – 98,1%; 2019-98,2%).

Зарегистрировано 4 случая **острого вирусного гепатита С** (показатель 0,10 на 100 тыс. населения) (2020 г. – 0,15; 2019 г. – 0,57) (рис.64).

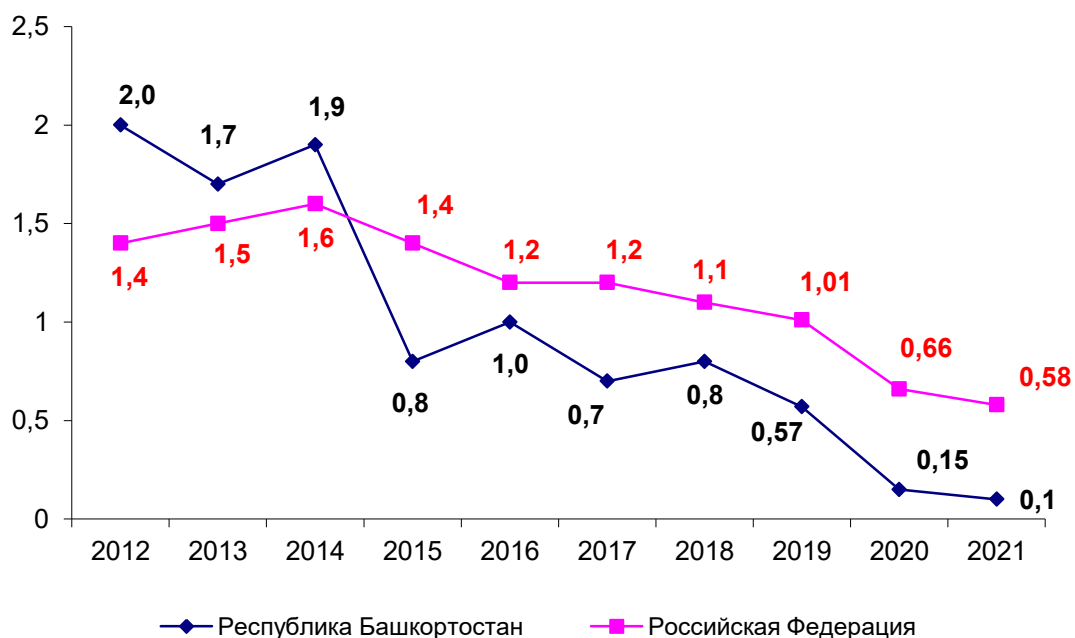


Рис.64. Заболеваемость острым вирусным гепатитом С в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2012-2021 годах, на 100 тыс. населения

Республиканский показатель заболеваемости ОВГС (0,1 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (0,58 на 100 тыс. населения) в 5,8 раза и в 3,2 раза меньше ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,16 на 100 тыс. населения).

ОВГС зарегистрирован в 2 административных территориях: Благоварском районе (1 сл.; 4,02) и г.Уфа (3 сл.; 0,26). Доля городских жителей в числе заболевших ВГВ составляет 100%, сельских жителей – 0%. Среди детей случаев ОВГС не зарегистрировано.

Зарегистрировано 325 случаев **хронического вирусного гепатита С** (8,1 на 100 тыс. населения), что на 3,2% выше заболеваемости предыдущего периода (7,8 на 100 тыс. населения). Республиканский показатель заболеваемости ХВГС (8,1 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (16,3) в 2,0 раза, и в 3,14 раза ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,31).

Эпидемиологическую обстановку по заболеваемости гемоконтактными гепатитами можно характеризовать как стабильную.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

В 2021 году в медицинских организациях республики зарегистрировано 90 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: 36 случаев новой коронавирусной инфекции у персонала, 2 случая туберкулеза у персонала, 36 случаев ГСИ новорожденных, 15 случаев ГСИ родильниц, 1 случай постинъекционных осложнений.

В структуре по типам учреждений (без случаев новой коронавирусной инфекции и пневмоний) в учреждениях родовспоможения зарегистрировано – 51 случай, что на 36,2% меньше, чем в предыдущем году (2020 г. – 80; 2019 г. – 143). В хирургических стационарах случаев ИСМП не зарегистрировано (2020 г. – 1; 2019 г. – 9), амбулаторно-поликлинических учреждениях – 1 случай (2020 г. – 1; 2019 г. – 9), детских стационарах (отделениях) – случаев ИСМП не зарегистрировано (2019 г. – 0; 2020 г. – 0).

В 2021 году случаи ИСМП, кроме случаев новой коронавирусной инфекции и туберкулеза, зарегистрированы в 2 муниципальных образованиях республики, в том числе в городах Уфа (51 случай), Стерлитамакский район (1) (2019 г. – 9; 2020 г. – в 4 муниципальных образованиях).

В 2021 году структура ИСМП, без учета новой коронавирусной инфекции и туберкулеза среди персонала МО, представлена: всего 52 случая, в том числе гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных – 69,2% (36 случаев из 52), ГСИ родильниц – 28,8% (15 из 52), постинъекционные осложнения – 2% (1 из 52).

В 2021 году случаев новой коронавирусной инфекции у пациентов не зарегистрировано (2020 г. – 1015). Зарегистрировано 36 случаев заражений (смерти), связанных с исполнением служебных обязанностей у персонала медицинских организаций (2020 г. – 119). Зарегистрировано 2 случая туберкулеза активной формы среди медицинских работников противотуберкулезных учреждений.

Среди новорожденных в учреждениях родовспоможения республики в 2021 году было зарегистрировано 36 случаев гнойно-септических инфекций, что в 2,2 раза меньше, чем в предыдущем году (2020 г. – 80; 2019 г. – 143). 97,2% (35 из 36) случаев ГСИ новорожденных зарегистрированы в одной административной территории – г.Уфа, и только 1 случай в других территориях республики, что свидетельствует о недостаточной регистрации малых форм ГСИ новорожденных в родильных отделениях МО городов и районов республики.

Тяжелые формы ГСИ новорожденных – менингит, остеомиелит, сепсис – не зарегистрированы (сепсис 2020 г.-1; 2019 г.-5). Число пневмоний у новорожденных уменьшилось на 34 случая или в 4 раза, составив 11 случаев (2020 г. – 45; 2019 г. – 71). Доля малых форм ГСИ новорожденных (25 из 36 случаев) составляет 69,4% (2020 г. – 30,0%; 2019 г. – 45%). Из 25 случаев омфалит новорожденного -7, заболевания кожи (пиодермия и другие) -4, офтальмологические заболевания (конъюнктивит или дакриоцистит) -14.

В 2021 году зарегистрировано 15 случаев ГСИ среди родильниц, которые зарегистрированы только в Уфе на протяжении календарного года, из них инфекция соска-1, инфекция акушерской раны – 1, остальные эндометриты. В 2021 году у родильниц не зарегистрировано случаев мастита (2019 г.- 22; 2020 г. – 2). Заболеваемость ГСИ родильниц на 25% меньше, чем в предыдущем году (2020 г. – 20; 2019 г. – 22). Случаев заболевания сепсисом, перитонитом в 2019-2021 годах не зарегистрировано.

Выявление внутриутробных инфекций (ВУИ) ежегодно увеличивается: 2019 г. – 202; 2020 г. – 271, 2021 – 313 случай. В 2021 году в 7 муниципальных образованиях зарегистрирован 313 случай ВУИ среди новорожденных, что больше чем в предыдущем году на 22,1%. ВУИ зарегистрированы в городах Уфе (245), Октябрьском (35), Салавате (17),

Стерлитамаке (11), Ишимбайском (3), Аургазинском, Гафурийском (по 1) районах.

Количество ГСИ новорожденных (36) меньше, чем ВУИ новорожденных (313), соотношение составило 1:8,7 (2020 г. – 1:3,4 – 80 против 271; 2019 г. – 1:3,4; 80 против 271).

В 2021 году в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях 1 муниципального образования зарегистрирован 1 случай инфекции, связанной с инфузией, трансфузией, лечебной инъекцией (2020 г. – 1; 2019 г. – 10).

В медицинских организациях (МО) республики в 2021 году не зарегистрировано случаев инфекций в области хирургического вмешательства (2020 г. – 2; 2019 г. – 10).

В 2021 годах заболеваемость инфекциями мочевыводящих путей, острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезами, острыми вирусными гепатитами А, В и С, воздушно-капельными инфекциями в МО республики не регистрировалась.

Профессиональные инфекционные заболевания у персонала зарегистрированы : COVID-19 – 36 случаев, туберкулез – 2 случая.

В 2021 году в МО республики имеется 160 стационарных дезинфекционных камеры, из них пригодны к работе 160 единиц -100% (2020 г. – 158 из 158, 100%; 2019 г. – 159 из 159, 100,0%). Подлежат оснащению дезинфекционными камерами 163 МО республики, из них оснащено – 160 или 98,2% (2020- 158, 98,1%, 2019 г. – 159 из 166, 95,8%). В 2021 году контроль камер с применением биологических индикаторов при надзорных мероприятиях проведён за работой 56 дезинфекционных камер (2020 г. – 36; 2019 г. – 23 камер). В учреждениях Роспотребнадзора имеется 4 стационарных дезинфекционных камеры, все пригодны к работе (2020 г.-4, 2019 г. – 4).

В 2021 году 193 МО подлежала оснащению централизованными стерилизационными отделениями (ЦСО), из них оснащено 190 – 98,5% (2020 г. – 98,5%, 190 из 193; 2019 г. – 98,6%, 189 из 191). При государственном надзоре за работой стерилизаторов удельный вес нестандартных проб при исследованиях с применением биологических индикаторов составил 0,2%- 1 из 473 исследованных циклов (2020 г. – 0,4%; 2019 г. – 1,3%).

Острые кишечные инфекции.

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (сумма ОКИ – сальмонеллез, дизентерия, носительство дизентерии, острые кишечные инфекции установленной и неустановленной этиологии) составила 7056 случаев (175,8 на 100 тыс. населения), что на 18,3% больше предыдущего года (2020 г. – 148,6; 2019 г. – 354,3).

Показатель заболеваемости суммой ОКИ в республике (175,8) ниже чем в РФ (342,39) в 1,94 раза, ниже чем в ПФО (266,94) на 34,1%.

За 2021 год очагов групповой заболеваемости острой кишечной инфекции (5 и более случаев) не зарегистрировано (2020 г. – 0; 2019 г. – 3).

Заболеваемость суммой острых кишечных инфекций в 2021 году превышала среднереспубликанский показатель в 12 административных территориях: Благовещенский район (192 случаев; 398,8 на 100 тыс. населения), Мелеузовский район (362 случая; 451,1), Гафурийский район (110 случаев; 362,5); Ишимбайский район (299 случаев; 351,1); Баймакский район (155 случаев; 282,7), г.Салават (454 случая; 304,8), г.Уфа (3027 случаев; 266,1); г.Стерлитамак (619 случаев; 225,8), Стерлитамакский район (93 случая; 209,8); Мишкинский район (44 случая; 202,1); г.Нефтекамск (281 случаев; 196,6), г.Кумертау (118 случаев, 187,7). Доля городских жителей среди заболевших кишечными инфекциями составляет 81,5%, сельских жителей – 18,5%.

В 2021 году кишечными инфекциями заболели 5240 детей до 17 лет (показатель 577,1 на 100 тыс. населения), что составляет 63,9% от общего числа заболевших (2019 г. – 1002,8; 2020 г. – 420,3 на 100 тыс. детского населения), снижение по сравнению с предыдущим годом на 37%. В 2021 году в детской возрастной структуре суммы острых кишечных инфекций: доля детей первого года жизни составляет 12,2%, с 1 года до 2 лет – 36,2%, с 3 до

6 лет – 32,0% (из них 77,6% – организованные дети), с 7 до 14 лет – 16,3% и среди подростков 15-17 лет – 3,3% от контингента «дети до 17 лет». В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей двух возрастных групп: до 1 года – 1558,9; с 1 года до 2 лет – 2154,7 на 100 тыс. населения указанной возрастной группы.

В этиологической структуре преобладают ОКИ неустановленной этиологии – 58,4% (2019 г.- 52,5%; 2020 г. – 63,8%), на втором месте ОКИ установленной этиологии – 39,4 (2019 г.- 44,5% , 2020 г. – 33,9%), доля сальмонеллеза составляет 2,1% (2019 г.- 2,7%; 2020 г. – 2,0%), доля дизентерии незначительна – 0,1% (2019 г.- 1,8%; 2020 г. – 0,1%).

Брюшной тиф в 2019-2021 годах не регистрировался.

Сальмонеллезами заболели 1146 человек, показатель 3,64 что на 21,3% больше предыдущего года (2020 г. – 3,0; 2019 г. – 9,7). В этиологической структуре преобладали сальмонеллезы группы D (в т.ч. сальмонелла энтеритидис) 108 случаев -74,0%; группы C -29 сл.-19,9%, группы B -9 сл.-6,2%.

Республиканский показатель заболеваемости сальмонеллезом (3,64) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (13,51 на 100 тыс. населения) в 3,7 раза, ниже чем в ПФО (12,33) в 3,4 раза.

Случаи заболевания сальмонеллезом зарегистрированы в 26 территориях, являются спорадическими, территория с максимальным уровнем – Мелеузовский район – 15 случаев, 18,7 на 100 тыс. населения В г.Уфа зарегистрировано 80 случаев -7,0 на 100 тыс. населения

Дизентерией заболели 8 человек, показатель 0,2 на 100 тыс. населения (2020 г. – 0,12; 2019 г. – 0,6), что на 3 случая больше, чем в предыдущем году. Уровень заболеваемости оценивается как низкий. Случаи заболевания зарегистрированы в 4 территориях, являются единичными, территория с максимальным уровнем – город Сибай – 5 случаев, 18,2 на 100 тыс. населения

Республиканский показатель заболеваемости (0,2) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (1,5 на 100 тыс. населения) в 7,5 раза, ниже ПФО (0,32) в 1,6 раза.

В этиологической структуре преобладает дизентерия Флекснера – 87% (7 случаев), 1 случай приходится на дизентерию Зонне. Летальных случаев не зарегистрировано (2019 г. – 0; 2020 г. – 0).

Среди ОКИ установленной этиологии (2780 случаев) – ОКИ бактериальной этиологии составляет – 1247 случая (31,07 на 100 тыс. населения) – 44,9%. **ОКИ вирусной этиологии** преобладают- 1533 случаев (38,19 на 100 тыс. населения)-55,1%. ОКИ вирусной этиологии меньше прочих ОКИ бактериальной этиологии (1247 против 1533, соотношение 1:1,2).

Среди ОКИ вирусной этиологии преобладает **ротавирусная инфекция** – 1241 случаев (30,94 на 100 тыс. населения; 81%), на втором месте - норовирусная инфекция – 291 случаев (7,25 на 100 тыс. населения; 19%). Заболеваемость ротавирусной инфекцией увеличилась в 3,0 раза по сравнению с предыдущим годом. Случаев астровирусной инфекции не выявлено.

Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней.

В 2021 году очаги групповых инфекционных заболеваний по нозологическим формам представлены: грипп и ОРВИ – 15,8% (3 из 19), новая коронавирусная инфекция – 84,2% (16 из 19), острые кишечные инфекции – 0, ГЛПС – 0 (табл. №55).

Таблица №55

Количество вспышек инфекционных заболеваний по данным формы №23-17 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» в Республике Башкортостан в 2017-2021 годах

Показатель	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Всего вспышек	3	5	3	60	19
Всего пострадавших	59	35	39	6046	741
из них: детей	18	19	18	163	434
в том числе вспышек острых кишечных инфекций	3	2	3	0	0
Всего пострадавших	59	14	39	0	0
из них: детей	18	0	18	0	0

Природно-очаговые и зооантропонозные болезни

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) для республики является наиболее актуальным природно-очаговым заболеванием.

В 2021 году заболеваемость ГЛПС зарегистрирована на 43 административных территориях республики. Всего зарегистрировано 610 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 15,2, что на 31,9% выше уровня заболеваемости предыдущего года (2020 г. – 465 случаев (11,52); 2019 г. – 1596 случаев (39,4)) (табл. №56).

Таблица №56

Заболеваемость ГЛПС в Республике Башкортостан в сравнении с Приволжским федеральным округом и Российской Федерацией в 2019-2021 годах, на 100 тыс. населения

Годы	Республика Башкортостан		Приволжский федеральный округ		Российская Федерация	
	Всего	На 100 тыс. населения	Всего	На 100 тыс. населения	Всего	На 100 тыс. населения
2019	1596	39,4	11316	38,2	14027	9,5
2020	465	11,5	3082	10,4	3850	2,6
2021	610	15,2	1913	6,52	2289	1,56

В 2021 году заболеваемость составила 26,6% от заболеваемости ГЛПС, зарегистрированной по Российской Федерации (2289 случаев) (табл. №57). Показатель заболеваемости ГЛПС выше показателей по Российской Федерации в 9,7 раза (1,56 на 100 тыс. населения), по Приволжскому федеральному округу в 2,3 раза (6,52 на 100 тыс. населения).

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 17 случаев, показатель заболеваемости составил 1,9 на 100 тыс. населения, что на 10% ниже уровня заболеваемости предыдущего года (2020 г. – 20 случаев, показатель 2,1; на 100 тыс. детей; 2019 г. – 66 случаев, показатель 7,2).

Зарегистрировано 2 летальных случая.

На 17 административных территориях заболеваемость превышает республиканский показатель. Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости ГЛПС в 5,7 раз зарегистрировано в Благовещенском районе (табл. №57).

Сохраняется традиционное распределение заболевших по полу. Процентное

соотношение составляет – мужчин 77% и женщин 23%. От числа всех заболевших 77% составляют лица трудоспособного возраста от 20 до 50 лет. По контингентам заболевшие распределяются следующим образом: 42,3% – рабочие; 37,5% – неработающие и прочие; 5,3% – учащиеся и студенты, 9,3% – служащие; 5,6% – работники сельского хозяйства.

Таблица №57

Ранжирование административных территорий по показателям заболеваемости ГЛПС в Республике Башкортостан в 2021 году, на 100 тыс. населения

Наименование территории	Количество случаев, всего	На 100 тыс. населения
Благовещенский	42	87,2
Янаульский	19	44,3
Мелеузовский	31	38,6
Нуримановский	6	30,5
Иглинский	20	30,2
Татышлинский	6	27,8
Уфимский	28	27,3
Уфа	285	25,0
Караидельский	6	24,9
Октябрьский	23	20,2
Куюргазинский	4	18,4
Чекмагушевский	5	18,2
Стерлитамакский	8	18,0
Туймазинский	23	17,6
Балтачевский	3	16,8
Бирский	10	15,7
Краснокамский	4	15,5
Республика Башкортостан	610	15,2

Зоолого-энтомологической группой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2021 году отработано 10500 ловушко/ночей (соответствует целевому показателю – не менее 10000 ловушек в год), отловлено 997 грызунов, показатель численности составил 9,5% (2020 год – 13%). Выявлено 73 мелких млекопитающих с наличием РНК или антигена вируса ГЛПС из 745 исследованных, инфицированность грызунов вирусом ГЛПС составила в календарном 2021 году 9,8% (2020г. – 4,1 2019 г. – 16,2%; 2018 г. – 14,2%; 2017 г – 8,7%; 2016 г. – 5,0%). В эпидемических очагах ГЛПС среди мышевидных грызунов – основных носителей возбудителей ГЛПС циркулирует вирус Пуумала, что подтверждается ПЦР исследованиями; из 438 проб, исследованных методом ПЦР, положительный результат был получен в 25 пробах (5,7%). Основные переносчики ГЛПС – рыжая полевка, лесная мышь, полевая мышь.

Промерзание почвы зимой 2021 года способствовало снижению численности ММ весной 2021 г, составил 6,4% попаданий в орудия отлова на 100 ловушко/ночей (2020г. – 7,5%, 2019г. – 7,0%), что привело к благополучной обстановке по ГЛПС летом.

Снижению в осенний период 2021 года численности мелких млекопитающих (13%) по сравнению с предыдущими годами (2020 г. – 16,2%, 2019 г. – 13,7%) способствовали аномально жаркая погода, отсутствие осадков в летний период. Пик заболеваемости ГЛПС пришелся на период ноябрь – декабрь(2020г. – август, сентябрь), когда к концу года численность популяции ММ начала восстанавливаться и грызуны стали проникать в подвалы домов, увеличилось заражение людей бытовым путем. Анализ причин и условий

заражения показал преобладание бытовых условий, что часто происходит при миграции осенью грызунов в жилые помещения частного сектора очагах лесного типа – 60,0% (больше чем в предыдущие годы). При индивидуальном активном посещении лесных массивов заражение составляет – 29,0% (меньше чем в прежние годы, так как летом была низкая заболеваемость).

В 2021 году дератизация проведена на территории площадью 57 968 гектаров (2020 г. – 56 942; 2019 г. – 59 015), в том числе в природных очагах инфекции 49 575 гектаров, из средств республиканского бюджета – 49 575 гектаров.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» при исследовании 102 сывороток крови лиц, ранее не болевших ГЛПС, выявил сероположительных лиц.

В республике эпизоотолого-эпидемиологическая обстановка по **бешенству** остается нестабильной среди животных. В 2021 году зарегистрировано 6 случаев эпизоотических очагов бешенства в 5 населенных пунктах республики (2019 г. – 15; 2020г. – 5 случаев). В 2021 году по данным ветеринарной службы по территориям и видам заболевшие бешенством животные распределяются: Белокатайский район – барсук (1), Бирский – кошка (1), Благоварский – лисица, барсук (2), Зилаирский район – лисица (1), Зианчуринский – КРС (1). В 2020 году по территориям и видам заболевшие бешенством животные распределяются: Чишминский район – собака (1), Белорецкий район – собака, 2 волка (3), Дуванский район – собака (1).

В Российской Федерации зарегистрировано 6 случаев бешенства среди населения (2019 – 2; 2020 – 7), в ПФО – 0 (2019 – 0; 2020 – 3). В Республике Башкортостан в 2021 году случаев бешенства у людей не зарегистрировано. Последний случай гидрофобии у человека зарегистрирован в 2013 году, где источником инфекции послужила лиса.

За антирабической помощью в 2021 году обратились 7979 человек (2019 – 11 190; 2020 г. – 9381). Обращаемость составила 198,83 на 100 тыс. населения, произошло снижение на 14,4% по сравнению с предыдущим годом. Особенно отмечается снижение укусов собаками на 10,2% (5394 обращений людей против 6040 в 2020 году).

Показатель обращаемости с укусами, ослюнениями в республике (198,8 на 100 тыс. человек) на 12,4% ниже показателя по РФ (226,9), и ниже обращаемости по ПФО (234,32) на 15,2%.

Доля городских жителей среди обратившихся с укусами животных составляет 73,4%, сельских жителей – 26,6%. За медицинской помощью обратились 2567 детей до 17 лет, показатель 282,7 сл. на 100 тыс. детей (2019 – 396,1; 2020 – 318,7), доля детей составила 32,2% от всех обратившихся.

План вакцинации против бешенства лиц, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства, выполнен на 100,0%, привито 645 чел. (2019 – 601; 2020 г. – 598); план ревакцинации выполнен на 100,0%, привито 955 чел. (2019 – 923; 2020 г. – 797).

Межведомственное взаимодействие осуществляется в соответствии с Планом комплексных мероприятий по профилактике ГЛПС, бешенства, болезней общих для человека и животных на 2017-2021 годы.

Заболеваний **сибирской язвой, лептоспирозом и бруцеллезом** среди населения республики в 2019-2021 годах не зарегистрировано. Последние случаи заболевания зарегистрированы: бруцеллезом – в 2015 году 1 случай (0,02 на 100 тыс. населения) в г.Уфа; сибирской язвой в 2008 году – 11 случаев (0,27 на 100 тыс. населения) в Янаульском районе. План вакцинации против сибирской язвы лиц, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения, выполнен на 100,0%, привито 335 человек; план ревакцинации выполнен на 100,0%, привито 700 человек; план ревакцинации против бруцеллеза выполнен

на 100,0%, привито 30 человек.

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) и иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ) – природно-очаговые инфекционные заболевания, регистрируемые на территории республики.

Заболеваемость клещевыми инфекциями зарегистрирована на низком уровне – клещевым энцефалитом – 16 случаев (0,4) среди непривитых, клещевым боррелиозом – 14 случаев (0,35), эрлихиоза и анаплазмоза не зарегистрировано. Получили серопротективную противоклещевым иммуноглобулином 34,3%, в том числе 81,8% детей.

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ).

В 2021 году зарегистрировано 16 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом (0,4 на 100 тыс. населения), (2019 г. – 15 случаев, 0,37 на 100 тыс. населения; 2020 г. – 14 случаев, 0,35 на 100 тыс. населения). Заболел 1 ребенок (1 сл. Ишимбайский район; 5,18). Случаи зарегистрированы: Аскинский район (1 случай; 5,63); Белорецкий район-(5; 14,38); Дуванский район (1 случай, 3,26); Ишимбайский район (1 случай; 1,16); Кугарчинский район (1 случай, 3,36); Мелеузовский район (1 случай, 1,23); Нуримановский район (1 сл., 5,05); г.Белорецк (5сл., 7,7). Заболеваемость за 10 месяцев 2021 на 2 случая меньше АППГ (14 случаев; 0,35 на 100 тыс. населения). Клинические формы лихорадочная-13, менингоэнцефалитическая-2, менингополиомиелитическая-1. Причиной заражения являлись укусы клеща-100%, молоко козье- 0%. Зарегистрирован 1 летальный случай от клещевого энцефалита (летальность – 6,2%. смертность – 0,02 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость инфекция в республике (0,4) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации на 1,7 раза (0,69 на 100 тыс. населения) и в 1,8 раза ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,73 на 100 тыс. населения).

В 2019-2021 годы среди контингентов профессиональных групп риска заболеваемость КВЭ не зарегистрирована.

В Республике Башкортостан 42 территории являются эндемичными по КВЭ.

Ежегодно увеличивается охват прививками против клещевого вирусного энцефалита лиц, относящихся к профессиональным группам риска и населения, проживающего на эндемичных по КВЭ территориях, запланированные прививки выполнены – 14020 человек вакцинированы 20217 ревакцинировано (2019 г. – 31430; 2020 г. – 32832).

В 2021 году обратились с укусами клещами 7792 человек (194,1 на 100 тыс. населения), что на 19,5% меньше по сравнению с предыдущим годом (2020 г.- 9737 случаев; 241,1 на 100 тыс. населения; 2019 г.- 10042 случаев; 247,9 на 100 тыс. населения).

Показатель обращаемости с укусами клещами в республике составил-7792 случая (194,1 на 100 тыс. населения), что на 36,2% ниже обращаемости по Российской Федерации (304,1) и ниже на 36,3% показателя по Приволжскому федеральному округу (304,59).

В 2021 году специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» осуществлялось санитарно-эпидемиологическое обследование территорий, прилегающих к объектам, предназначенных для проведения фестивальных мероприятий VI Всемирной фольклориады, а также территории летних оздоровительных учреждений с целью контроля качества проведённых акарицидных обработок, подтверждена их эффективность.

В 2021 году получили серопротективную противоклещевым иммуноглобулином 34,3%, в том числе 81,8% детей.

Иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ).

В 2021 году зарегистрировано 14 случаев заболевания ИКБ, показатель 0,35 на 100 тыс. населения, что на уровне предыдущего года (2019 г. – 27 случаев, 0,66 на 100 тыс. населения; 2020 г. – 14 случая, 0,35 на 100 тыс. населения). Заболел 1 ребенок до 17 лет (Кугарчинский район). Случаи зарегистрированы: Альшеевский район (1 случай, 2,72);

Бакалинский район (2 случая, 7,77), Караидельский район (1 случай, 4,07); Кугарчинский район (1 случай, 3,64); Кушнаренковский район (2 случая; 7,74); Мелеузовский район (1 случай, 1,23); Янаульский район (1 случай, 2,31); г.Уфа (4 случая, 0,35); г.Стерлитамак (1 случай, 0,36).

Заболеваемость инфекция в республике (0,35) ниже 7,5 раза показателя заболеваемости по Российской Федерации на 1,7 раза (2,62 на 100 тыс. населения) и в 3,7 раза ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,32 на 100 тыс. населения).

В 2019-2021 годах среди контингентов профессиональных групп риска заболеваемость ИКБ не зарегистрирована. В 2019-2021 годы летальных случаев от ИКБ не зарегистрировано.

В Республике Башкортостан в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» исследовано 8260 клещей, снятых с людей, на клещевой энцефалит, из них 83 – положительных – 1,0% (2020 г. – 1,0%). На иксодовый клещевой боррелиоз исследовано 8273 клещей, снятых с людей, из них 1967 положительных – 23,7% (2020 г. – 26,3%); в 3 клещах обнаружен возбудитель моноцитарного эрлихиоза, и в 1 клеще возбудитель гранулоцитарного анаплазмоза.

Появление первых иксодовых клещей на стационарном маршруте многолетнего наблюдения в Благовещенском районе зарегистрировано 14.04.2021. Пик активности клещей пришелся на вторую декаду мая, что связано с установившейся теплой погодой.

При исследовании 800 клещей из природных очагов (по 100 клещей из в 8 районах (Аургазинский, Аскинский, Благовещенский, Баймакский, Нуримановский, Салаватский, Уфимский и Чекимагушевский районы) антигенов вируса клещевого энцефалита не обнаружено (2020 г. – 1). На наличие ДНК патогенных боррелий методом ПЦР исследовано 200 экземпляров иксодовых клещей из природных очагов в 2 районах (Нуримановский и Аургазинский). Выявлено 53 клеща с положительным результатом, что составляет 26,5% от числа исследованных (2020 г. – 7,3%).

На наличие ДНК патогенных риккетсий моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ) и гранулоцитарного анаплазмоза человека (ГАЧ) методом ПЦР исследовано 200 экземпляров иксодовых клещей в 2-х районах (Аургазинский, Нуримановский). В Нуримановском районе выявлено 2 положительных результата (1,0% от числа исследованных) на наличие ДНК патогенных риккетсий МЭЧ и 1 положительный результат на наличие ДНК патогенных риккетсий ГАЧ (0,5% от числа исследованных). В Аургазинском районе положительных результатов не обнаружено.

В 2021 году противоклещевые обработки проведены на площади 4085,8 га, в том числе 1548,40 га в местах размещения летних оздоровительных учреждений (2020 г. – 3346 га, в том числе ЛОУ – 1258,1 га; 2019 г. – 3981,29 га, в том числе ЛОУ – 1651,09 га.

Паразитарные болезни. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости малярией на протяжении последних лет остается благополучной.

В 2021 году зарегистрировано 4 случая малярии, показатель на уровне прошлого года (2019 г. – случаев не зарегистрировано; 2020 г. – 0). Показатель 0,1 случаев на 100 тыс. населения (2020 г.- 0). По возбудителям: тропическая малярия (*Plasmodium falciparum*)- 3 случая; трехдневная малярия (*Plasmodium vivax*) – 1 случай. Заражение малярией произошло за пределами Российской Федерации в Африке (100%): Республика Танзания – 1, Центральная Африканская Республика – 1, Республика Чад – 1 и Гвинейская Республика в Западной Африке – 1. Зарегистрирован 1 летальный случай тропической малярии у взрослого, прибывшего из Республики Танзания (о.Занзибар) – смешанная форма по этиологии с *P. malariae*. В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» диагнозы подтверждены лабораторно. Все препараты крови (толстая капля и тонкий мазок) были направлены в региональный центр на подтверждение в ФБУН

«Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора.

В целях своевременного выявления случаев заболевания проводится обследование длительно – температурающих больных без установленного более 5 дней диагноза и лиц, прибывших из эндемичных территорий по малярии. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2021 году проведены исследования препаратов крови из медицинских организаций от 48 чел (2020 г. – 30).

Заболеваемость по Российской Федерации в 2021 году – 90 случаев; 0,06 на 100 тыс. населения (увеличилась в 1,6 раз), по Приволжскому Федеральному округу – 13 случаев; 0,04 на 100 тыс. населения.

В 2021 году проведены фенологические наблюдения за 80 стоячими и временными водоёмами, в том числе 62 – на территории г.Уфа и Уфимского района, 18 водоёмов из других административных территорий Республики Башкортостан. В 2021 году на учёте находятся 82 анофелогенных водоёма (2020 г. – 80 водоёмов; 2019 г. – 75 водоёмов; 2020 г. – 80 водоёмов).

В 2021 году уничтожение комаров в помещениях проведено на площади 2000 тыс. м², (2020 г – 2685 тыс. м², обработано водоёмов от личинок комаров ларвицидами на площади 497 га (2020 г. – 497 га; 2019 г. – 497 га).

В 2021 году в Республике Башкортостан сезон эффективной заражаемости комаров малярийными плазмодиями начался 09.05.2021 и продолжался до 18.08.2021. Сезон возможной передачи малярии от комара человеку начался 25.05.2021, закончился 03.09.2021. В 2021 году вылет первой генерации комаров с зимовок наблюдался 12.04.2021 (2020 г. – 20.04.2020), массовый вылет комаров – 03.05.2021-04.05.2021 (2020 г. – 20-22.05.2020).

Мероприятия по профилактике малярии проводятся в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 06.03.2008 №3 «Об усилении мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний и элиминации малярии в Республике Башкортостан».

Гельминтозы

Энтеробиоз. Энтеробиоз остается самым распространенным контактным гельминтозом. В 2021 году заболеваемость составила 1947 случая, 48,5 на 100 тыс. населения, что больше предыдущего года на 32,9% (2020 г. – 63,5; 2019 г. – 82,6).

Из числа заболевших энтеробиоз на долю городских жителей приходится 88,5%, сельских жителей – 11,5%.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» обследовано 13285 человека, из них острицы обнаружены у 38 чел.-0,28% (2020 г. – 13924 чел.,58, -0,4%).

Токсокароз. В 2021 году зарегистрирован 1 случай токсокароза, 0,2 на 100 тыс. населения (2020 г. – случаев не зарегистрировано; 2019 г. – 8 случаев, 0,2 на 100 тыс. населения).

Аскаридоз. Из геогельминтозов в республике распространен аскаридоз, в 11 из 63 административных территорий зарегистрировано 20 случаев или 0,5 на 100 тыс. населения, что на 36,7% меньше заболеваемости предыдущего года (2020 г. – 32 случая, 0,8 на 100 тыс. населения; 2019 г. – 89 случаев, 2,2 на 100 тыс. населения).

Из числа заболевших аскаридозом на долю городских жителей приходится 85,0%, сельских жителей – 15,0%.

Случаи выявлены в основном по одному в районах, не более трех в городах, то есть единичны: г.Белорецк (1 случай), Федоровском районе (1), г.Кумертау (3 случая; 4,7 на 100 тыс. населения), Бакалинском районе (1), Белорецком районе (1), г.Октябрьский (1), Дюртюлинском районе (1), г.Белорецк (1), г.Нефтекамск (2 случая; 1,48 на 100 тыс. населения), Ишимбайском районе (1). В г.Уфа 6 случаев; 0,5 на 100 тыс. населения. В

2021 году аскаридозом заболело 15 детей до 17 лет (1,65), что на 16,6% меньше предыдущего года (18 случаев).

Биогельминтозы

Эхинококкоз. В 2021 году 13 случаев эхинококкоза зарегистрированы в 8 административных территориях республики, показатель заболеваемости составил 0,32 на 100 тыс. населения, что на уровне прошлого года (2020 г. – 0,3; 2019 г. – 0,7).

Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднереспубликанские показатели, зарегистрированы в районах: Баймакском (3 случая; 5,47 на 100 тыс. населения), Абзелиловском (2 случая; 4,56 на 100 тыс. населения), Краснокамском (1 случай; 3,88 на 100 тыс. населения), Альшеевском (1 случай; 2,7 на 100 тыс. населения), г.Кумертау (1 случай; 1,59), г.Белорецк (1 случай; 1,55), Мелеuzовский (1 случай; 1,25), г.Салават (1 случай; 0,67). В г.Уфе зарегистрировано 2 случая (0,18 на 100 тыс. населения).

Из числа заболевших эхинококкозом на долю городских жителей приходится – 53,8%, сельских жителей – 46,2%.

Заражение произошло: при контакте с собаками 9 из 13 случаев; 69,2%, при сборе ягод и грибов в лесу 1 случай; 7,7%; источник заражения не установлен – 3 случая; 23,1%.

Места заражения: преимущественно южные районы республики.

В 2021 году эхинококкозом заболели 6 детей до 17 лет, на 4 случая больше, чем в предыдущем году (2 случая), что составляет 46,1% от общего числа заболевших. Случаи распределены по возрасту: дети с 3 до 6 лет – 1, с 7 до 14 лет-2, 15-17 лет-3.

Описторхоз. В 2021 году зарегистрировано 12 случаев описторхоза в 6 административных территориях республики (Давлекановский -1, Абзелиловский- 1, Дюртюлинский- 1, Ишимбайский-1, Уфимский 1, Уфа – 7 случаев в абсолютных показателях), показатель заболеваемости составил 0,1 на 100 тыс. населения (2020 г. – 4 случаев, 0,1 на 100 тыс. населения; 2019 г. – 19 случаев, 0,5), заболеваемость увеличилась в 3 раза по сравнению с прошлым годом.

В г.Уфа зарегистрировано 7 случаев (0,62 на 100 тыс. населения).

Из числа заболевших описторхозом на долю городских жителей приходится – 58,3%.

В 2019-2021 года среди детей случаев описторхоза не зарегистрировано.

В 4 случаях заражение описторхозом произошло при выезде в эндемичные регионы России – 33,3%; 2 случая при покупке рыбы на рынках Республики Башкортостан, у частных лиц – 16,7%, 6 случаев при употреблении рыбы, отловленной в водоемах республики – 50%. Впервые описторхозом заразились при употреблении рыбы, отловленной в реке Дема около г.Уфа.

Дифиллоботриоз.

В 2021 году зарегистрировано 3 случая дифиллоботриоза в 1 административной территории республики, показатель заболеваемости составил 0,07 на 100 тыс. населения (2020 г. – 4 случая, 0,1 на 100 тыс. населения; 2019 г. – 3 случая, 0,07 на 100 тыс. населения), заболеваемость на 1 случай меньше 2020 года. Все случаи зарегистрированы среди взрослого населения в г.Нефтекамск.

Заражение дифиллоботриозом произошло при употреблении рыбы, отловленной в водоемах республики – река Кама, р. Белая (3 случая; 100,0%).

Дирофиляриоз.

В 2021 году случаев заражения дирофиляриозом не зарегистрировано (2020 г. – 0 случаев; 2019 г. – 3 случая, 0,07 на 100 тыс. населения).

Начало сезона передачи инвазионных личинок дирофилярий дефинитивным хозяевам в текущем году определена 28.05.2021 (в предыдущем году 05.07.2020). Дата окончания сезона заражаемости комаров личинками дирофилярий в текущем году определена 15.08.2021, в предыдущем году – 06.08.2020.

Санитарная охрана территории и профилактика особо опасных инфекций.

С целью определения степени потенциальной опасности водного пути распространения холеры на административной территории организованы мониторинговые исследования на наличие холерных вибрионов серогруппы 01 и 0139. На территории республики определено 206 стационарных точек отбора проб воды из поверхностных водоемов. Ежегодно дислокация точек корректируется. В июле-августе 2021 года проведены отбор и исследование 1854 проб воды поверхностных водоемов. Холерные вибрионы 01 и 0139 серогрупп не выявлены, выявлен 157 вибрионов по 01 и по 0139 (2020г. – 107), в т. ч. 10 – из стационарных точек, расположенных в местах сброса сточных вод (6,1%), 139 – из стационарных точек, расположенных в местах рекреационного водопользования (88,8%), 8 – из зоны санитарной охраны (5,1%).

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. При наличии рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, должностными лицами санитарно-карантинного пункта за 2021 год досмотрено 3546 транспортных средства (в том числе 403 из стран, неблагополучных по особо опасным инфекциям), 654 225 членов экипажей и пассажиров (2020 г. – 784, из 240 стран, 123 444 человек). Выявлен 31 больной с подозрением на инфекционное заболевание (2020 г. – 13). Грузов, подлежащих санитарно-карантинному контролю, опасные грузы не поступали. (рис.65, табл. №58).

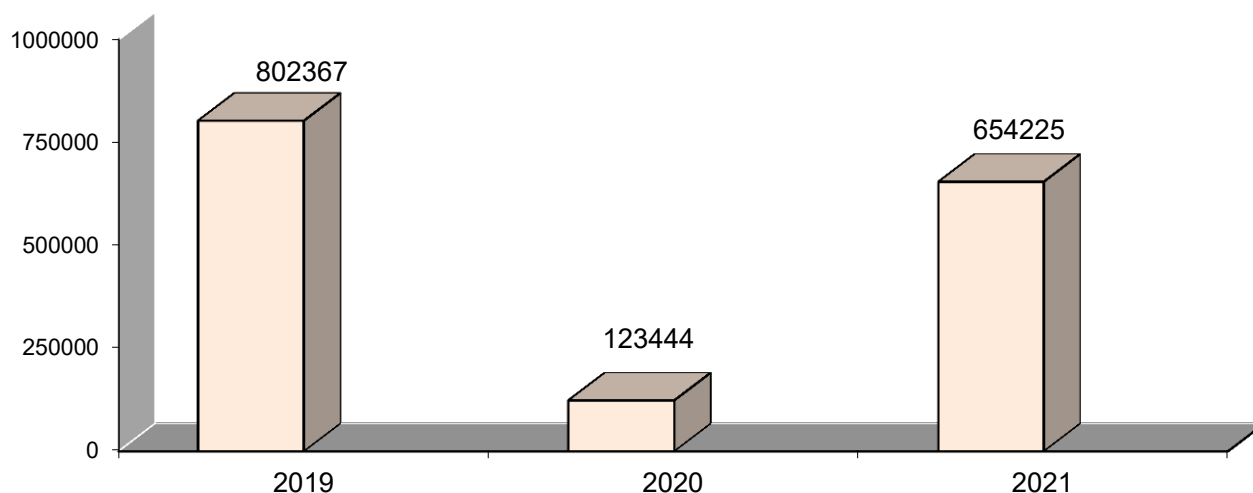


Рис.65. Количество членов экипажей и пассажиров международных рейсов, досмотренных в пункте пропуска на наличие признаков инфекционных заболеваний в 2019-2021 годах

Таблица №58

Сведения о партиях грузов, досмотренных в 2020-2021 годах

Показатели	Годы		
	2019	2020	2021
Проведена документарная проверка партий грузов	4	2	0
Подлежало досмотру партий грузов	4	2	0
Количество досмотренных партий грузов	0	0	0
Выявлено опасных грузов	0	0	0

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

Глава 2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Башкортостан

Приоритетным направлением деятельности Управления остается реализация федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» во взаимодействии с Министерством жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан.

С 2019 г. на территории республики реализуются мероприятия, входящие в Региональную программу Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки на 2019-2024 годы, утвержденную постановлением Правительства Республики Башкортостан от 30.07.2019 г. №450.

30.12.2021 постановлением Правительства Республики Башкортостан от 30.12.2021 №765 внесены изменения в Региональную программу Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки на 2019-2024 годы, в части включения по предложениям Управления дополнительных населенных пунктов для проведения мероприятий

Источники централизованного водоснабжения.

В 2021 году в республике на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан находилось 2186 источников централизованного водоснабжения, в том числе 5 поверхностных.

Доля источников питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарным правилам и нормативам, составляет 1,0%.

В 2021 году отмечается положительная динамика состояния воды как в источниках централизованного питьевого водоснабжения, так и в распределительной сети (рис.66, 67).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» из источников питьевого водоснабжения на санитарно-химические показатели безопасности исследовано 894 пробы воды (2020 г. – 943), из них не соответствовало гигиеническим нормативам 9,9% против 16,2% в 2020 г.

На микробиологические показатели исследовано 1166 проб (2020 г. – 1166), не соответствовало гигиеническим нормативам 1,7% исследованных проб воды (2020 г. – 4,1%).

В питьевой воде не обнаруживались патогенные микроорганизмы и химические загрязнители в концентрациях, способных вызвать изменение состояния здоровья населения. Случаев массовых инфекционных заболеваний и отравлений, связанных с потреблением питьевой воды не зарегистрировано.

Число исследованных проб в 2021 году из источников централизованного водоснабжения по паразитологическим показателям составило 96 (2020 г. – 19), на суммарную альфа-, бета- активность – 201 (2020 г. – 204), на содержание природных радионуклидов – 105 (2020 г. – 60).

Проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, исследованных по паразитологическим показателям, на суммарную альфа-, бета- активность и на содержание природных радионуклидов, не установлено.

В питьевой воде не обнаруживались патогенные микроорганизмы и химические

загрязнители в концентрациях, способных вызвать изменение состояния здоровья населения, а также случаев массовых инфекционных заболеваний и отравлений, связанных с потреблением питьевой воды не зарегистрировано.

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан выдано 68 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов, используемых в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, санитарным нормам и правилам.

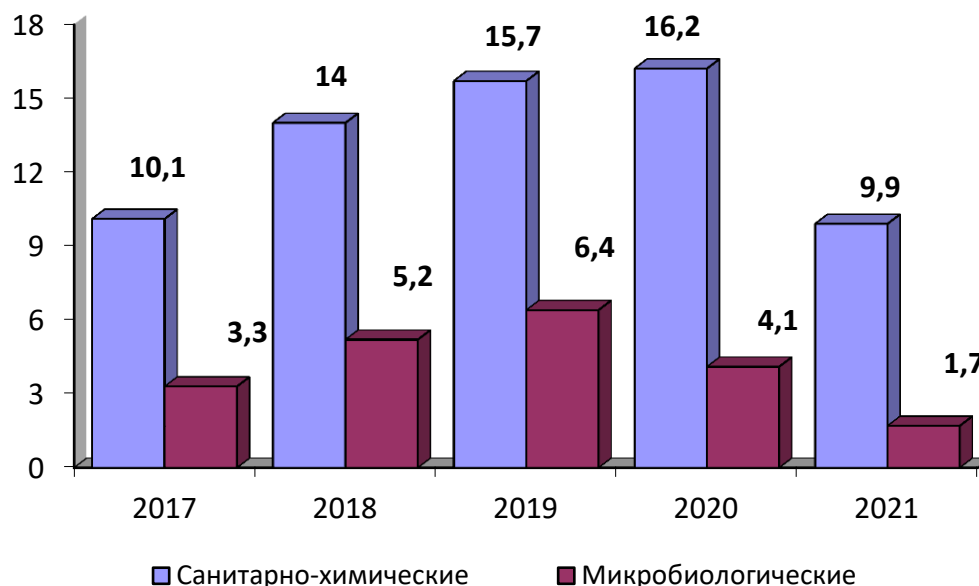


Рис.66. Доля проб питьевой воды из источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, %

Зоны санитарной охраны.

Доля источников питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарным правилам и нормативам, в 2021 году составила 1,05% от общего количества и осталась на уровне 2017 года, в том числе подземных источников – 1,0%, поверхностных источников – 20,0%. Все источники не соответствовали санитарным правилам и нормативам из-за отсутствия зон санитарной охраны.

По проектам зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения выдано 61 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам и 2 заключения о несоответствии.

Водопроводы. Водопроводная сеть.

В республике эксплуатируется 2074 систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. Из них не отвечающих санитарным правилам и нормам – 26 (1,25%), в том числе из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 5 (0,2%), обеззараживающих установок – 3 (0,14%).

В 2021 году количество исследований питьевой воды централизованного водоснабжения (320 680) по сравнению с 2020 годом (311 588) увеличилось на 2,9%.

Количество исследований питьевой воды централизованного водоснабжения для обеспечения надзора (48 287) по сравнению с 2020 годом (25 864) увеличилось на 86,7%.

Всего в 2021 году из водопроводов и распределительной сети исследовано 11 782 проб на санитарно-химические показатели и 14 711 проб на микробиологические показатели.

Доля не соответствующих проб питьевой воды из водопроводов и централизованных систем водоснабжения уменьшилась, и составила по санитарно-химическим показателям – 12,3% (2020 г. – 17,1%), по микробиологическим показателям – 1,6% (2020 г. – 3,1%).

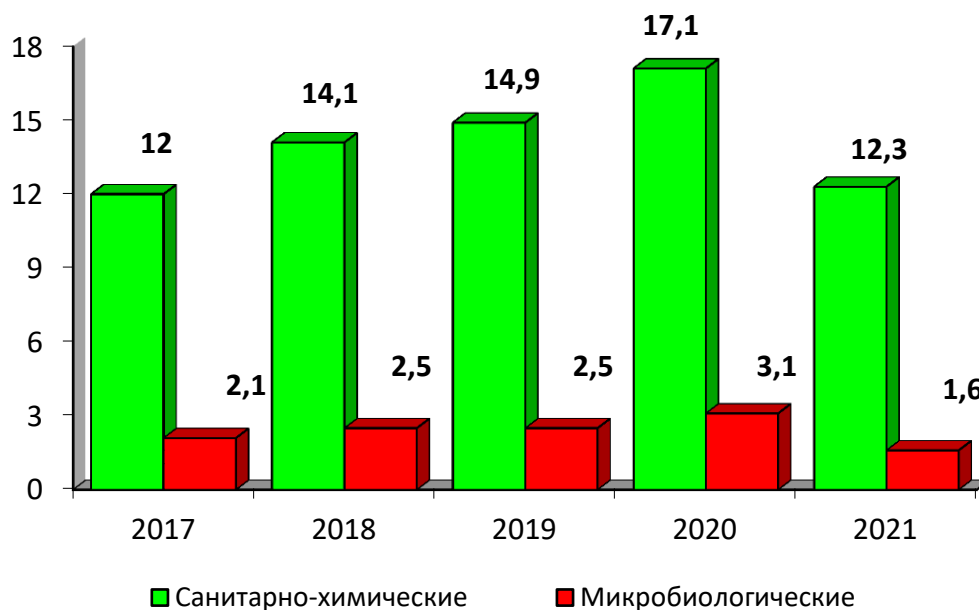


Рис.67. Доля проб питьевой воды из водопроводов и распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, %

Сельское водоснабжение.

В 2021 году в республике в сельских поселениях функционировало 1969 водопроводов. Доля водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, в 2021 году составила – 0,35% (2020 г. – 0,35%), в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 0,25% (2020 г. – 0,25%), обеззараживающих установок – 0,15% (2020 г. – 0,15%).

За год проведено 27073 исследований питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, что больше чем в 2020 году (20 964) на 29%.

Для обеспечения надзора проведено 3800 исследований питьевой воды нецентрализованного водоснабжения (2020 г. – 239).

В 2021 году всего по санитарно-химическим показателям исследовано 850 (2020 г. – 867) проб воды из общественных колодцев и каптажей, из них не соответствовало гигиеническим нормативам 295 (34,7%) (2020 г. – 38,2%).

По микробиологическим показателям в 2020 году исследовано 825 проб воды из общественных колодцев и каптажей, из них не соответствовало гигиеническим нормативам – 92 пробы (11,2%) (2020 г. – 15,8%).

Таким образом, отмечается улучшение качества питьевой воды в источниках нецентрализованного питьевого водоснабжения (табл. №59).

В истекшем году по паразитологическим показателям исследована 51 проба, на содержание природных радионуклидов отобрано 171 проба, число исследованных проб на суммарную альфа-, бета- активность составило – 70.

Проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, исследованных по паразитологическим показателям, на суммарную альфа-, бета- активность и на содержание природных радионуклидов не выявлено, как в прошлые 2018-2020 годы.

Возбудители патогенной флоры в воде источников нецентрализованного водоснабжения в 2021 году не обнаружены, как и в 2020 году.

Таблица №59

Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по Республике Башкортостан в 2019-2021 годах

Показатели	Годы			Динамика в 2021 г. к 2020 г., %
	2019	2020	2021	
по санитарно-химическим показателям	48,0	38,2	34,7	↓
по микробиологическим показателям	15,0	15,8	11,2	↓

Обеспеченность населения качественной питьевой водой.

В 2021 году доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой составила 88,5% (2020 г. – 88,2%)

По итогам 2021 года целевой показатель по федеральному проекту «Чистая вода» «Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения Республики Башкортостан» достигнут и составил 88,1%.

Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения составила 96,3%.

Горячее водоснабжение.

В 2021 году исследовано 2173 проб горячей воды из распределительной сети (2020 г. – 1957) по санитарно-химическим показателям, из них не соответствовало нормативам 4,4% (2020 г. – 1,2%), по микробиологическим показателям исследовано 3193 (2020 г. – 2706) проб, не соответствующих проб не выявлено (2020 г. – 6,9%).

Исследовано 1197 проб горячей воды из распределительной сети на соответствие температурному режиму, из них не соответствовало нормативу – 2 пробы или 0,2%.

Состояние водных объектов I и II категории.

В 2021 году состояние водных объектов I категории, используемых в качестве питьевого водоснабжения, ухудшилось по санитарно-химическим показателям – доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, увеличилась до 50% (2020 г. – 37,5%); по микробиологическим показателям – уменьшилась до 9,7% (2020 г. – 9,0%) (табл. №60, рис.69).

Таблица №60

Доля проб воды водоемов I и II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах, %

Категории водоемов	Показатели	Годы			Динамика в 2021 г. к 2020 г.
		2019	2020	2021	
I	Санитарно-химические	29,2	37,5	50,0	↑
	Микробиологические	12,5	9,0	9,7	↑
	Паразитологические	0	0	0	=
II	Санитарно-химические	20,4	21,4	12,8	↓
	Микробиологические	10,1	9,7	7,4	↓
	Паразитологические	1,3	0,7	0,7	=

Качество воды водных объектов II категории, используемых в рекреационных целях, по санитарно-химическим показателям ухудшилось по сравнению с уровнем предыдущего года – доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, составила 12,8% (2020 г. – 21,4%), в основном по показателю «окраска столбика», и доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям – уменьшилась и составила 7,4% (2020 г. – 9,7%) (рис.70).

В 2021 году лабораторный контроль санитарного состояния открытых водоемов осуществлялся в 24 створах по водоемам I категории и в 274 створах – по водоемам II категории.

В 2021 году исследовано на санитарно-химические показатели 901 пробы воды открытых водоемов (2020 г. – 866), не соответствовали гигиеническим нормативам – 12,8% проб (2019 г. – 20,4%); из 2340 проб, исследованных на микробиологические показатели – 7,4% (2019 г. – 9,7%).

В 2021 году в республике состояние водных объектов I категории по паразитологическим показателям оставалось удовлетворительным – доля нестандартных проб воды составила 0% (как и в 2020 г.).

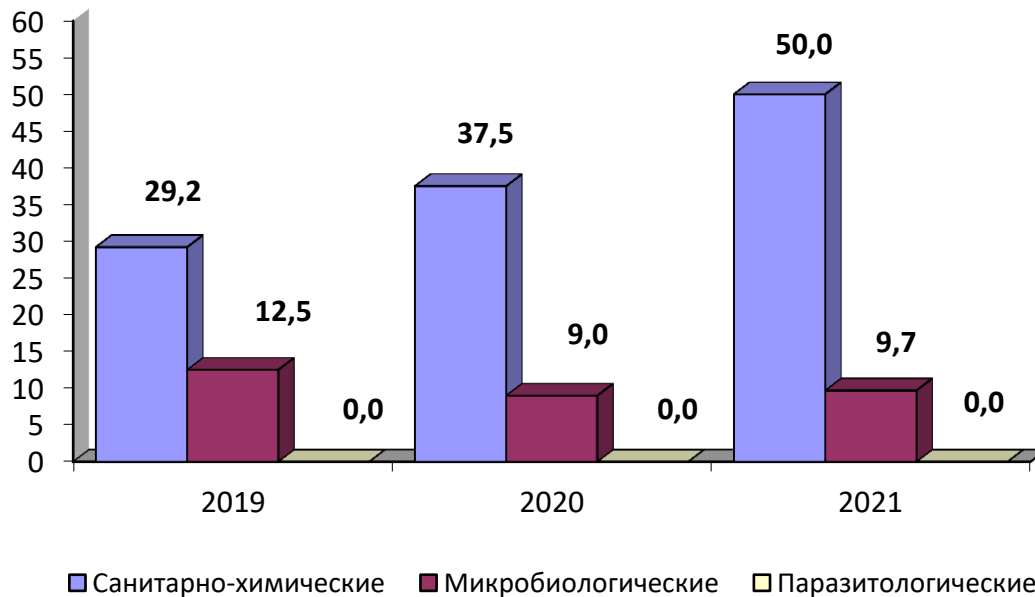


Рис.69. Удельный вес проб воды водоемов I категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах, %

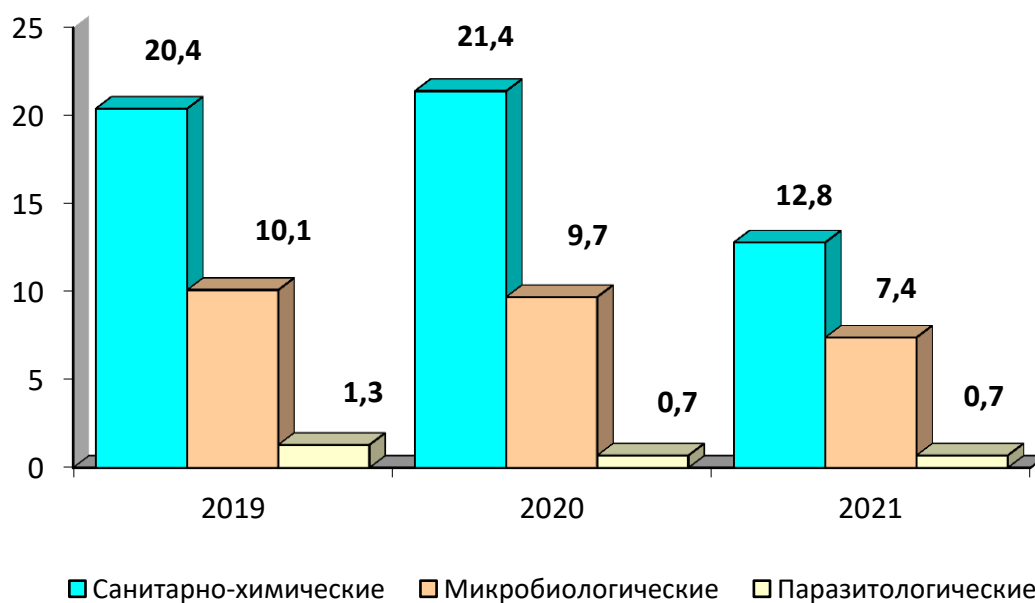


Рис.70. Удельный вес проб воды водоемов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах, %

Удельный вес проб воды водных объектов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям составил 0,7% (2020 г. – 0,7%).

Состояние атмосферного воздуха.

Состояние здоровья населения является одним из главных критериев качества окружающей среды. В структуре общей заболеваемости населения все больший удельный вес занимают болезни, являющиеся следствием техногенного загрязнения окружающей среды, в частности атмосферного воздуха. Такая тенденция в последнее время наблюдается не только в промышленных регионах, но и сельских районах. Атмосферные загрязнения могут оказывать острое и хроническое специфическое и неспецифическое действие на организм человека. Наличие в воздухе вредных веществ, пыли, промышленных отходов вызывает болезни органов дыхания, острые респираторные заболевания, аллергии, рост злокачественных раковых новообразований, повышенную детскую смертность. Основная причина возникновения новообразований – канцерогены, токсичные химические вещества, насыщающие окружающую среду.

Мониторинг состояния загрязнения атмосферного воздуха осуществляется Федеральным государственным бюджетным учреждением «Башкирское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» (ФГБУ «Башкирское УГМС») в 5 городах: Уфа, Благовещенск, Салават, Стерлитамак, Туймазы.

Уровень загрязнения атмосферы городов определяется главным образом высокими концентрациями по дигидросульфиду, этилбензолу, гидроксibenзолу и изопропилбензолу.

Состояние атмосферного воздуха в республике во многом определяется ее ресурсно-промышленным потенциалом. Проблема загрязнения атмосферного воздуха – одна из серьезнейших глобальных проблем.

На территории республики расположены предприятия и организации более 200 отраслей промышленности. На территории республики под надзором расположено 5147 объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека. Из стационарных источников наибольший вклад в загрязнение атмосферного воздуха республики вносят предприятия топливно-энергетического комплекса.

Основными предприятиями отрасли, расположенные в городах Уфа, Салават, Стерлитамак являются: нефтеперерабатывающая, включающая в себя три нефтеперерабатывающих завода: «Башнефть-Уфанефтехим», «Башнефть-Уфимский НПЗ», «Башнефть-Новыйл», являющихся филиалами ПАО АНК «Башнефть»; химическая, крупным представителем которой является ПАО «Уфаоргсинтез», ООО «Башнефть-добыча»; машиностроение и металлообработка представлены ПАО «ОДК-УМПО», АО «УАП «Гидравлика», ОАО «Уфимское агрегатное производственное объединение»; лесная и деревообрабатывающая – ООО «Уфимский фанерный комбинат», ООО «Уфимский фанерно-плитный комбинат», Общество с ограниченной ответственностью «Кроношпан Башкортостан»; медицинская – ОАО «Фармстандарт-УфаВИТА», НПО «Иммунопрепарат» филиал ФГУП «НПО «Микроген» МЗ РФ в г.Уфа; предприятия по производству стройматериалов: ОАО «СТЕКЛОНИТ» (входит в Группу компаний «РУСКОМПОЗИТ»), филиал ООО «Русджам Стеклотара Холдинг», ОАО «Газпром нефтехим Салават», ОАО «Синтез-Каучук», ООО «Башкирская генерирующая компания», ООО «Ново-Салаватская ТЭЦ», ОАО «Башкирская содовая компания». Республиканский автопарк насчитывает более 11496. единиц транспортных средств.

В 2021 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» исследовано 47 215 проб атмосферного воздуха населенных мест, из них 40 223 проб или 85,2% – в городских поселениях и 6992 пробы или 14,8% – в сельских поселениях (табл. №61-63).

Таблица №61

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха, осуществляемого Управлением в 2019-2021 годах

Точки отбора проб	Показатели	Годы		
		2019	2020	2021
Всего исследований в городах	Количество проб, всего	48012	62804	40223
	Удельный вес от всех проб, %	88,9	93,4	85,2
	Проб с превышением ПДК, %	0,7	0,2	0,36
в том числе: маршрутные и подфакельные исследования	Количество проб, всего	34861	53832	31318
	Удельный вес от всех проб, %	64	85,7	77,9
	Проб с превышением ПДК, %	0,8	0,06	0,3
вблизи авто-магистралей в зоне жилой застройки	Количество проб, всего	13151	8972	8905
	Удельный вес от всех проб, %	36	14,3	22,1
	Проб с превышением ПДК, %	0,6	1,08	0,6
на стационарных постах	Количество проб, всего			
	Удельный вес от всех проб, %			
	Проб с превышением ПДК, %			
В сельских поселениях	Количество проб, всего	6011	4427	6992
	Удельный вес от всех проб, %	11,1	6,6	14,8
	Проб с превышением ПДК, %	0,02	0,045	0,11

Таблица №62

Ранжирование загрязняющих веществ по проценту проб, превышающих гигиенические нормативы в атмосферном воздухе, в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах

Наименование вещества	Годы	Количество проб, всего	из них с превышением ПДК		Ранг	Рост (снижение в 2021 г. к 2020 г.)
			всего	%		
Всего	2019	54 023	384	0,7		
	2020	67 231	134	0,2		
	2021	47215	152	0,33		↑
в т.ч.: взвешенные вещества	2019	3605	5	0,1	10	
	2020	5188	5	0,09	5	
	2021	5999	9	0,15	4	↑
сернистый газ	2019	11 555	205	1,7	3	
	2020	7298	3	0,04	6	
	2021	4215	11	0,26	3	↑
сероводород	2019	10 941	41	0,4	8	
	2020	6865	1	0,01	8	
	2021	3131	8	0,26	3	↑
окись углерода	2019	6429	1	0,01	12	
	2020	10 433	-	-	-	
	2021	6616	2	0,03		↑
диоксид азота	2019	6805	15	0,2	9	
	2020	10 954	-	-	-	
	2021	8880	1	0,02		↑

Прод. табл. №62

Наименование вещества	Годы	Количество проб, всего	из них с превышением ПДК		Ранг	Рост (снижение в 2020 г. к 2019 г.)
			всего	%		
оксид азота	2019	1201	-	-	-	
	2020	4421	-	-	-	
	2021	691	-	-	-	-
аммиак	2019	2910	1	0,03	11	
	2020	1027	3	0,3	4	
	2021	1350	-	-	-	↓
фенол	2019	1781	15	0,8	6	
	2020	1346	13	0,9	2	
	2021	1595	20	0,13	5	↓
формальдегид	2019	1825	13	0,7	7	
	2020	6426	2	0,03	7	
	2021	2616	1	0,04	6	↑
бенз(а)пирен	2019	37	-	-	-	
	2020	110	-	-	-	
	2021	111	-	-	-	-
фтор и его соединения	2019	105	1	0,9	5	
	2020	944	-	-	-	
	2021	250	-	-	-	-
хлор и его соединения	2019	746	29	3,8	1	
	2020	949	54	5,7	1	
	2021	1003	71	7,08	1	↑
углеводороды	2019	5009	56	3,1	2	
	2020	9777	52	0,5	3	
	2021	9705	29	0,3	2	↓
тяжелые металлы	2019	638	-	-	-	
	2020	483	-	-	-	
	2021	351	-	-	-	-
прочие	2019	146	2	1,4	4	
	2020	621	-	-	-	
	2021	84	-	-	-	-

Таблица №63

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК по Республике Башкортостан в 2019-2021 годах, %

Наименование ингредиентов	Место отбора	Годы		
		2019	2020	2021
Взвешенные вещества	Всего	0,1	0,09	0,15
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий			0,15
	на автомагистралях	0,1	0,09	
Сернистый газ	Всего	1,7	0,04	0,26
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	1,7	0,04	0,26
	на автомагистралях			

Наименование ингредиентов	Место отбора	Годы		
		2019	2020	2021
Оксид углерода	Всего	0,01		0,03
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий			
	на автомагистралях	0,01		
Оксиды азота	Всего	0,2		0,02
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий			0,02
	на автомагистралях	0,2		
Сероводород	Всего	0,4	0,01	0,26
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,4		0,23
	на автомагистралях		0,01	0,03
Фенол	Всего	0,8	0,9	0,13
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,7	0,2	0,13
	на автомагистралях	0,1	0,7	
Аммиак	Всего	0,03	0,3	
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,03	0,3	
	на автомагистралях			
Формальдегид	Всего	0,7	0,03	0,03
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,7	0,03	0,03
	на автомагистралях			
Хлор и его соединения	Всего	3,8	5,7	7,08
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,9	5,7	3,08
	на автомагистралях	2,9		3,0
Хлористый водород	Всего	5,5	5,7	7,08
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	1,3	5,7	3,08
	на автомагистралях	4,2		3,0
Углеводороды	Всего	3,1	0,5	0,3
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,02	0,02	0,16
	на автомагистралях	3,1	0,48	0,14
Итого	Всего	0,7	0,2	0,36
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,8	0,06	0,3
	на автомагистралях	0,6	1,08	0,6

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов в городах республики в 2021 году составил 0,36% (2020 г.- 0,2%; 2019 г. – 0,7%) (рис.71).

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов в городах республики составил 0,36% (144 проб), в сельских поселениях – 0,11% (8 проб).

Удельный вес проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с превышением ПДК составил 0,6% (2020 г.- 1,08%; 2019 г. – 0,6%).

Удельный вес проб атмосферного воздуха селитебных территорий в зоне влияния промышленных предприятий с превышением ПДК составил 0,3% (2020 г.-0,06%; 2019 г. – 0,8%).

На территории республики под надзором 5147 объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека.

В 2021 году выдано 320 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2020 г. – 190), 8 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2020 г. – 4).

Выдано 1117 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2020 г. – 556), 263 санитарно-

эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2020 г. – 133).

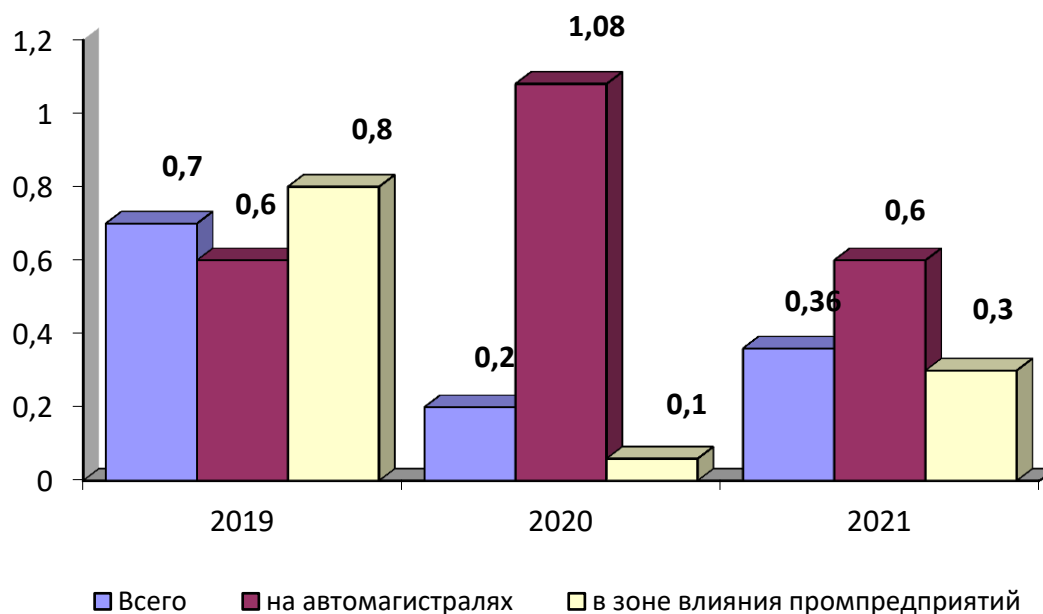


Рис.71. Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК в Республике Башкортостан в 2019-2021 годах, %

В 2021 году поступило 1134 обращений граждан на загрязнение атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях, на территории промышленных организаций, в воздухе рабочей зоны производственных помещений, жилых и других помещениях (2020 г. – 475).

За нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха вынесено 63 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 306,2 тыс. руб., 3 административных материалов направлено на рассмотрение в судебные органы, по результатам которых назначено 1 административное наказание в виде административного приостановления деятельности объекта.

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан внесены предложения в проект постановления Правительства Республики Башкортостан «Об утверждении порядка проведения работ по регулированию выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в периоды неблагоприятных метеорологических условий на территории Республики Башкортостан, а также внесены рекомендации по учету фоновых концентраций при разработке мероприятий по уменьшению выбросов загрязняющих веществ в период НМУ, внесены предложения в проект программы АО «ПОЛИЭФ» по охране и восстановлению окружающей среды на 2020-2025 годы.

Состояние почвы.

Состояние качества почвы напрямую зависит от решения проблемы санитарной очистки жилой застройки и утилизации твердых коммунальных отходов.

Почвенный покров оказывает 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.

В 2021 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведены лабораторные исследования 1534 проб почвы на санитарно-химические показатели (2020 г. – 2313), из них в 98 пробах обнаружены превышения ПДК, что составило – 6,39% (2020 г. – 22,1%). Из них 475 проб (2020 г. – 518) на территории

селитебной зоны, в том числе 339 пробы (2020 г. – 263) – на территории детских учреждений и детских игровых площадок, 65 проб (2020 г. – 137) – в зоне влияния промпредприятий, транспортных магистралей и в местах применения пестицидов, 10 проб (2020 г. – пробы не отбирались) – в местах производства растениеводческой продукции, 1 проба (2020 г. – 1) – на территории животноводческих комплексов и ферм, 11 проб (2020 г. – 9) – на территории курортов, 8 проб (2020 г. – 13) – на территории зон санитарной охраны источников водоснабжения и 964 пробы (2020 г. – 1635) – на «прочих» объектах – в зонах рекреации, участках под застройку, в санитарно-защитных зонах полигонов ТБО.

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в селитебной зоне составила 0,6% (2020 г. – 9,5%; 2019 г. – 3,4%) (рис.72).

Из числа отобранных проб 1077 (2020 г. – 1737) на определение солей тяжелых металлов в 2,9% пробах обнаружено превышение ПДК (2020 г. – 11,1%).

На определение пестицидов исследовано 121 проба (2020 г. – 120), из них не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено (2020 г. – 2,5%).

На микробиологические показатели исследовано 1936 проб (2020 г. – 2297), из них не соответствующих гигиеническим нормативам 5 проб – 0,3% (2020 г. – 0,6%; 2019 г. – 0,5%).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в селитебной зоне составила 0% (2020 г. – 0,44%; 2019 г. – 0,16%).

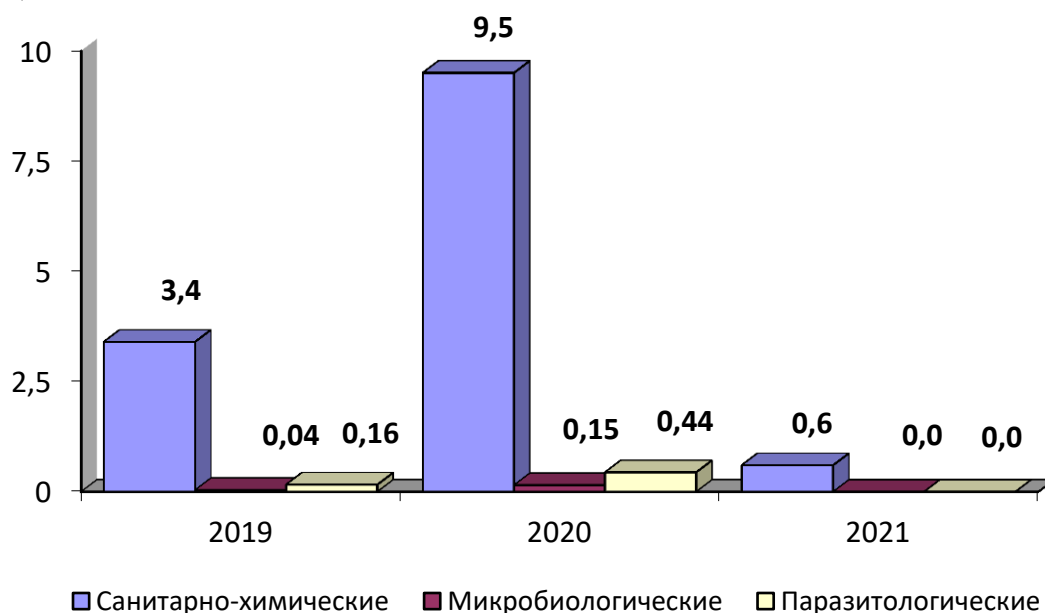


Рис.72. Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне Республики Башкортостан в 2019-2021 годах, %.

На паразитологические показатели проанализировано 2314 проб (2020 г. – 2536; 2019 г. – 3754), из них не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено (2020 г – 0,23%; 2019 г. – 0,03%).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне, по паразитологическим показателям составила 0% (2020 г. – 0,15%; 2019 г. – 0,04%).

Из общего количества исследованных проб почвы в селитебной зоне в 2021 году доля проб почвы, исследованной на территориях детских учреждений и детских площадок, составила по санитарно-химическим показателям – 71,4%, по микробиологическим – 71,7%, по паразитологическим – 79,8%.

В 2021 году показатели состояния почв, исследованных на территории детских

учреждений и детских площадок, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям – 0,6%, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим, паразитологическим показателям не обнаружено (табл. №64).

Таблица №64

Показатели проб почв, не соответствующих гигиеническим нормативам, отобранных на территории детских организаций и детских площадок

Показатели	Годы						Темп прироста/снижения (не соотв. ГН) в 2020 г. к 2018 г., %
	2019		2020		2021		
	всего проб, ед.	из них, не соотв. ГН, %	всего проб, ед.	из них, не соотв. ГН, %	всего проб, ед.	из них, не соотв. ГН, %	
Санитарно-химические	306	3,9	263	0,4	339	0,6	-84,6
Микробиологические	1107	0,09	984	0	504	0	-100,0
Паразитологические	2090	0,05	1199	0,17	683	0	-100,0

В 2021 году 1516 (2020 г. – 1828) пробы почвы исследовано на радиологические показатели, не отвечающих гигиеническим нормативам не обнаружено.

Обращение с отходами.

Количество объектов, осуществляющих деятельность по сбору, обработке и утилизации отходов в 2021 году – 1754.

В соответствии с Федеральным законом №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» деятельность по обращению с твердыми коммунальными отходами обеспечивается региональными операторами.

Территориальная схема обращения с отходами, Республики Башкортостан утверждена приказом Министерства природопользования и экологии Республики Башкортостан от 30.12.2019 №1198п.

В соответствии со схемой республика поделена на 5 зон, в границах каждой из которых функционирует свой региональный оператор.

Региональным оператором по уфимской зоне – МУП «Спецавтохозяйство», по нефтекамской и в г.Межгорье – ООО «Дюртюлиметеоводстрой», по октябрьской — ООО «Экология Т», по стерлитамакской – ООО «Эко-Сити».

В Республике Башкортостан действует 115 полигонов, занесенных в Государственный реестр объектов размещения отходов в соответствии с п.7 ст.12 Федерального закона от 24.06.1998 №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», 35 из них для размещения твердых коммунальных отходов, 79 полигонов для размещения промышленных отходов.

14 мусоросортировочных комплексов (линий) имеются на территории Республики Башкортостан: (ООО «Мохит-СТР» (г.Стерлитамак), ООО «Сервис-Уют» (г Белорецк), ООО «Полигон» (г.Октябрьский), ООО МПК «ЭкотехМелеуз» г.Мелеуз), ООО «Эко-Сити» (Ишимбайский район), МУП «Управление по благоустройству» Уфимский район (д.Сергеевка), МУП «САХ» (пос. Новые Черкаassy), ООО «ЭкоУфа» (пос. Новые Черкаassy), ООО «ЭкоВторИндустрия» (г.Салават), ИП Вильданов Ф.М. (Бирский район), ООО «Башкирское экологическое сотрудничество «Союз» (г.Нефтекамск), ООО «Вторресурсы» (Благовещенский район), ООО «Чистый город +» (Учалинский район), ООО «Экоиндустрия» (Иглинский район)).

На территории Республики Башкортостан нет мусороперерабатывающих и мусоросжигающих заводов.

В 2021 году в Управление по вопросам сбора, использования, обезвреживания, транспортировки, хранения и захоронения отходов производства и потребления поступило 602 обращения, из них 10 обращений стали основанием для проведения контрольных (надзорных) мероприятий.

В 2021 году проверено 25 субъектов, осуществляющих сбор, обработку и утилизацию опасных отходов, в том числе, в плановом порядке – 16 субъектов. Выявлено 132 нарушения санитарного законодательства, применены меры административного наказания в виде штрафов в количестве 59 на сумму 1849,0 тыс. руб., 4 дела переданы в суд, районными судами принято 3 решения об административном приостановлении деятельности объектов.

Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых организаций. В 2021 году вновь построены 20 дошкольных организаций (Белокатайском, Благовещенском, Давлекановском, Дюртюлинском, Иглинском, Илишевском, Салаватском, Туймазинском, Уфимском районах, городах Стерлитамаке, Уфе), 3 общеобразовательные организации (Салаватский, Уфимский районы).

Количество детских и подростковых организаций сократилось незначительно (табл. №65).

Таблица №65

Количество детских и подростковых организаций различного типа

Типы детских и подростковых организаций	Годы			Темп прироста (снижения) в 2021 г. к 2019 г., %
	2019	2020	2021	
дошкольные образовательные организации	1816	1847	1848	1,7
общеобразовательные организации	1990	1870	1870	- 6,0
организации дополнительного образования детей	591	593	590	-0,2
профессиональные образовательные организации	172	175	175	1,7
организации для детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей	59	53	53	- 10,2
детские санатории	17	17	17	0
организации отдых детей и их оздоровления	2602	2555	2505	- 3,7
прочие типы организации для детей и подростков	74	88	85	14,9

Позитивные тенденции отмечаются в обеспечении населения услугами дошкольного образования. За последние три года увеличилось количество объектов дошкольных организаций на 32 (1,7%), в том числе частных дошкольных организаций – на 12 (29,3%).

Удельный вес общеобразовательных организаций, функционирующих в одну смену, незначительно снизился до 90,3% по сравнению с 91,3% в 2019 году. Продолжают работать в две смены 181 общеобразовательная организация. Удельный вес детей, обучающихся во вторую смену, увеличился с 9,4% в 2019 году до 9,6% в 2021 году.

За три года сократилось количество организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на 10,2% (с 59 организации до 53). Численность воспитанников в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сократилась на 13% (с 1946 до 1691 детей), причина – устройство детей-сирот в семьи граждан, снижение числа лишений родительских прав, восстановление родителей в родительских правах.

На протяжении нескольких лет уменьшается удельный вес детских организаций не канализованных, без централизованного водоснабжения, отопления (табл. №66).

В 2021 году 258 объектов для детей и подростков из 7143 (3,6%) нуждались в

проведении капитального ремонта, из них 60,9% – общеобразовательные организации, 32,9% – дошкольные образовательные организации (рис.73).

Таблица №66

Санитарно-техническое состояние детских и подростковых организаций Республики Башкортостан, %

Показатели		Годы			Темп прироста (снижения) в 2021 г. к 2019 г.
		2019	2020	2021	
Не канализовано	все организации	0,4	0,1	0,1	-в 4,0 раза
	общеобразовательные организации	0	0	0	+/-
	дошкольные образовательные организации	1,2	0,4	0,3	-в 4,0 раза
Нет централизованного водоснабжения	все организации	1,1	0,1	0,1	-в 11,0 раз
	общеобразовательные организации	2,7	0	0	-100,0%
	дошкольные образовательные организации	1,1	0,1	0,1	-в 11,0 раз
Нет централизованного отопления	все организации	0,9	0,4	0,4	-в 2,3 раза
	общеобразовательные организации	0,8	0	0	-100,0%
	дошкольные образовательные организации	0,1	0	0	-100,0%

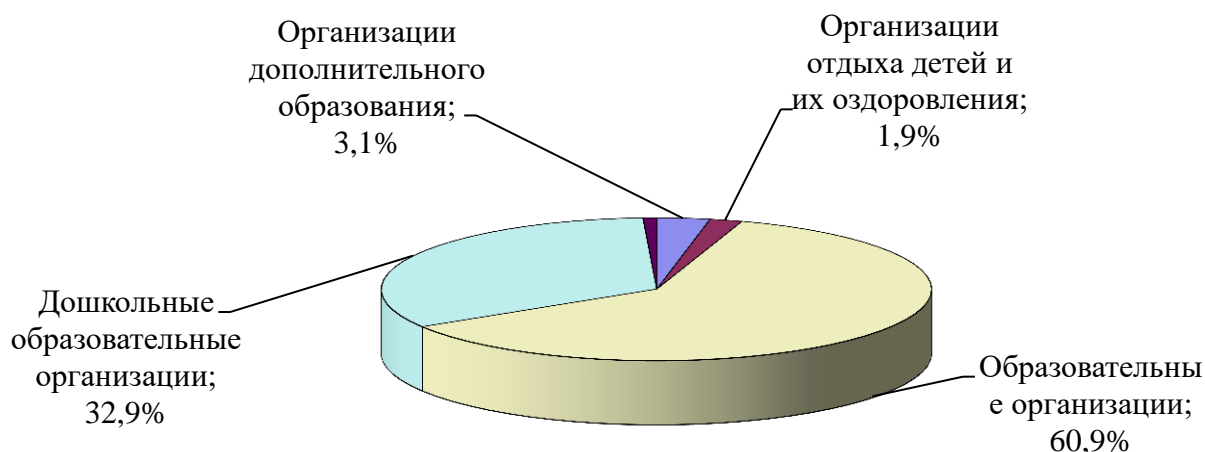


Рис.73. Структура детских и подростковых организаций Республики Башкортостан, нуждающихся в капитальном ремонте, %

В соответствии с Правилами отнесения деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и (или) используемых ими производственных объектов к определенной категории риска или определенному классу (категории) опасности (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 17.08.2016 №806 «О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов

государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации») детские и подростковые организации республики отнесены к следующим категориям:

88,1% – объекты чрезвычайно высокого риска. Среди них основную долю составляют организации отдыха детей и их оздоровления – 40,1%; общеобразовательные организации – 29,7%, дошкольные организации – 29,4%;

0,4% – объекты высокого риска. Среди них основную долю составляют профессиональные образовательные организации – 74,2%, организации дополнительного образования – 25,8%;

2,2% – объекты значительного риска. Среди них основную долю составляют профессиональные образовательные организации – 56,3%, организации дополнительного образования – 43,7%;

5,5% – объекты среднего риска. Среди них основную долю составляют организации дополнительного образования – 78,4%; профессиональные образовательные организации – 15,5%;

3,7% – объекты умеренного риска. Среди них основную долю составляют организации дополнительного образования – 77,5%.

0,1% – объекты низкого риска. К ним относятся прочие типы объектов – 80%, дополнительного образования – 20%.

Обеспечение общеобразовательных организаций ученической мебелью, соответствующей росту-возрастным особенностям обучающихся, ее расстановка являются одним из значительных факторов, способствующих сохранению работоспособности учащихся в течение учебного дня, правильному физическому развитию, является мерой профилактики нарушения осанки и зрения, развития сколиоза. В 2021 году по сравнению с 2019 годом отмечается снижение удельного веса в 2,8 раза обследованных образовательных организаций, в которых ученическая мебель не отвечает санитарным нормам и правилам на соответствие росту-возрастным показателям, в том числе в дошкольных организациях – в 1,7 раза, общеобразовательных – в 3,7 раз (табл. №67).

Таблица №67

Удельный вес детских и подростковых организаций Республики Башкортостан и замеров мебели, не соответствующих росту-возрастным показателям, %

Показатели		Годы			Темп прироста (снижения) в 2021 г. к 2019 г., %
		2019	2020	2021	
Организации – мебель	все организации	12,2	6,2	4,3	- 2,8 раза
	общеобразовательные организации	13,6	9,5	3,7	- 3,7 раза
	дошкольные образовательные организации	10,7	1,6	6,3	- 1,7 раза
Замеры – мебель	все организации	6,6	1,1	8,2	24,2
	общеобразовательные организации	6,9	3,2	9,1	31,9
	дошкольные образовательные организации	4,8	0,2	6,9	43,8

В то же время по образовательным организациям в целом отмечается рост удельного веса замеров мебели, не соответствующих росту-возрастным показателям.

Организация питания в детских и подростковых организациях.

Управлением осуществляется постоянное взаимодействие с Правительством Республики Башкортостан, Министерством образования и науки Республики Башкортостан, Администрациями муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан по вопросам совершенствования школьного питания, профилактики заболеваемости кишечными инфекциями в образовательных организациях; снижению заболеваемости болезнями органов пищеварения и болезнями, обусловленными микронутриентной недостаточностью среди детей.

Результатами проводимой совместной работы стало принятие и реализация следующих управленческих решений:

долгосрочная целевая программа «Развитие образования Республики Башкортостан», утвержденная постановлением Правительства Республики Башкортостан от 21.02.2013 г., муниципальных целевых программ «Развитие системы образования», включающих вопросы предоставления мер государственной поддержки многодетным семьям по бесплатному питанию учащихся, обеспечения бесплатным питанием учащихся государственных образовательных организаций, а также государственных образовательных организаций профессионального образования, укрепления материально-технической базы пищеблоков образовательных организаций;

Стандарт организации питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан, утвержденного постановлением Правительства Республики Башкортостан от 23.08.2021 №408;

Номенклатура продовольственных товаров, приобретаемых государственными учреждениями Республики Башкортостан, и распределения продовольственных товаров по группам государственных учреждений Республики Башкортостан», утвержденная постановлением Правительства Республики Башкортостан от 22.03.2019 №167 «Об утверждении (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Республики Башкортостан от 05.08.2021 №374);

Перечень мероприятий по организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в государственных и муниципальных образовательных организациях, обеспечивающих охват 100 процентов от числа таких обучающихся в указанных образовательных организациях («дорожная карта»), утвержденная Главой Республики Башкортостан 15.06.2020;

Концепция «Развитие организации питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан на 2018-2030 годы», утвержденная приказом министра образования Республики Башкортостан от 19.10.2017 №1209.

Разработаны и внедрены 3 варианта Единого примерного 2х-недельного меню питания для обучающихся 7-11 лет, базовых меню горячего питания обучающихся, страдающих заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании.

Функционируют межведомственные рабочие группы по совершенствованию организации питания в образовательных организациях Республики Башкортостан (распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 02.03.2015 №211-р), по контролю за качеством и безопасностью продуктов питания на территории Республики Башкортостан (распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 18.03.2020 №256-р), по реализации проекта «Создание единой товаропроводящей системы организации питания в организациях социальной сферы Республики Башкортостан (распоряжение Главы Республики Башкортостан от 31.08.2019 №РГ-263), по изучению эффективности аутсорсинга в организациях образования, культуры и спорта в Республике Башкортостан (рабочая группа утверждена распоряжением Председателя Государственного Собрания-Курултая Республики Башкортостан от 19.10.2018 №232-р), по пищевой промышленности при Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Республике

Башкортостан (рабочая группа утверждена приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 26.04.2018 №145); Комиссия по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов в Республике Башкортостан (постановление Правительства Республики Башкортостан от 10.01.2018 №3 в редакции постановлений Правительства Республики Башкортостан от 27.03.2018 №113, от 18.12.2019 №751, от 06.05.2020 №279), по вопросу организации школьного питания в Республике Башкортостан (приказ Министерства образования Республики Башкортостан от 06.02.2019 №104), Совет при Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан по оказанию содействия в организации питания школьников (постановление главы Администрации от 24.10.2012 №4560).

В 2021 году показатель охвата горячим питанием обучающихся общеобразовательных организаций составил 96,3%, что выше по сравнению с 2019 годом на 1,8%. На 100% уровне сохраняется доля обучающихся 1-4 классов, получающих горячее питание в школе, для обучающихся 5-11 классов доля детей, получающих горячее питание увеличилась на 1,68% (табл. №).

По данным мониторинга за организацией питания обучающихся, по сравнению с 2019 г., увеличился удельный вес обучающихся, охваченных одноразовым питанием (завтраки) с 63,6% до 79,4%, из них обучающихся 1-4 классов – с 66,6% до 82,7%, 5-11 классов – с 61,1% до 76,7%. В тоже время отмечается снижение удельного веса обучающихся, охваченных одноразовым питанием (обеда) с 15,5% до 7,2%; двухразовым питанием (завтраки и обеда) с 15,5% до 9,7%, из них обучающихся 1-4 классов – с 18,5% до 10,1%, 5-11 классов – с 13,0% до 9,4% (табл. №68).

Таблица №68

Охват горячим питанием обучающихся общеобразовательных организаций

Категории обучающихся	Годы			Темп прироста (снижения) в 2021 г. к 2019 г., %
	2019	2020	2021	
Всего обучающихся в общеобразовательных организациях	94,49	95,97	96,3	1,9
в том числе:				
1-4 классы	98,01	100	100	2,0
5-11 классы	91,62	92,69	93,3	1,8

Таблица №69

Распределение обучающихся общеобразовательных организаций по видам питания, %

Показатели	Горячие завтраки			Горячие обеды			Горячие завтраки и обеды		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
1-11 классы	63,6	85,6	79,4	15,5	4,4	7,2	15,5	6,0	9,7
1-4 классы	66,6	89,6	82,7	13,0	5,5	7,2	18,5	4,9	10,1
5-11 классы	61,1	82,3	76,7	17,5	3,4	7,1	13,0	6,9	9,4

Значимым фактором в профилактике заболеваний, связанных с организацией питания в детских и подростковых организациях, в формировании гармоничного роста и развития детей является качество и безопасность приготавливаемых готовых блюд. По сравнению с 2019 годом отмечается снижение удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям на 10,5%, на вложение витамина С – 100%. Отмечается рост удельного веса проб по калорийности и химическому составу, не соответствующих гигиеническим нормативам в 3,2 раза (табл. №70).

Таблица №70

Гигиеническая характеристика готовых блюд в детских и подростковых организациях в Республике Башкортостан, %

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам	Годы			Темп прироста (снижения) в 2021 г. к 2019 г., %
	2019	2020	2021	
Микробиологические показатели	1,9	2,0	1,7	- 10,5
Калорийность и химический состав	5,5	14,1	17,7	+ 3,2 раза
Вложение витамина С	11,1	10,1	0	- 100

Несоответствие гигиеническим нормативам при исследовании проб готовых блюд по микробиологическим показателям выявлено в детских и подростковых организациях 22 муниципальных образований республики (Балтачевском, Белокатайском, Бижбулякском, Благоварском, Буздякском, Дюртюлинском, Зилаирском, Илишевском, Ишимбайском, Караидельском, Краснокамском, Мелеузовском, Нуримановском, Салаватском, Туймазинском, Федоровском, Янаульском районах, городах Нефтекамске, Салавате, Сибее, Стерлитамаке, Уфе).

На уровень развития неинфекционной заболеваемости детского населения, в том числе болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм, оказывают влияние показатели состояния питьевой воды.

По сравнению с 2019 годом отмечается снижение удельного веса проб питьевой воды, подаваемой в детские и подростковые организации, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, на 42,1%, по санитарно-химическим показателям отмечается увеличение удельного веса проб питьевой воды, подаваемой в детские и подростковые организации, не соответствующей гигиеническим нормативам, на 17,6% (табл. №71).

Таблица №71

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых организациях в Республике Башкортостан, %

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам	Годы			Темп прироста (снижения) в 2021 г. к 2019 г., %
	2019	2020	2021	
по санитарно-химическим показателям	10,8	12,1	12,7	17,6
по микробиологическим показателям	1,9	1,2	1,1	- 42,1

Показатели формируются в основном за счет ухудшения воды в сельских источниках водоснабжения, из которых подается питьевая вода в детские и подростковые организации.

Превышение регионального показателя в 3 и более раз по санитарно-химическим показателям при исследовании питьевой воды в детских и подростковых организациях отмечено в 11 муниципальных районах (Архангельский, Аургазинский, Благоварский, Бижбулякский, Буздякский, Дуванский, Кушнаренковский, Мечетлинский, Салаватский, Уфимский, Чишминский районы).

Не соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям при

исследовании питьевой воды в детских и подростковых организациях выявлено в 16 муниципальных образованиях (Аургазинском, Баймакском, Бакалинском, Буздякском, Дюртюлинском, Зилаирском, Кармаскалинском, Кугарчинском, Уфимском, Чишминском, Янаульском районах, г.Сибай).

Оздоровление детей и подростков в летний период.

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в ходе подготовки к летней оздоровительной кампании 2021 года в Республике Башкортостан рассматривались на заседаниях Республиканской межведомственной комиссии по обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи, в том числе с участием глав администраций муниципальных образований республики, начальников отделов образования, руководителей заинтересованных структур, занимающихся вопросами отдыха и оздоровления детей.

На рабочем совещании под председательством заместителя Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министра семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан с участием заместителей глав администраций муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан по социальным вопросам, балансодержателями, руководителями организаций отдыха детей и их оздоровления рассмотрены вопросы о подготовке к оздоровительной кампании 2021 года в Республике Башкортостан с учетом санитарно-эпидемиологических требований к организации отдыха детей и их оздоровления в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Принято участие в круглом столе, организованном региональным отделением в Республике Башкортостан Всероссийской политической партии «ПАРТИЯ РОСТА», на тему «Точка РОСТА в организации детского и молодежного отдыха в каникулярное время субъектами малого предпринимательства и НКО в Республике Башкортостан».

Обеспечено межведомственное взаимодействие по вопросу своевременного принятия мер по оформлению организациями отдыха детей и их оздоровления Республики Башкортостан санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, используемых для осуществления деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления с рассмотрением на:

рабочих совещаниях в режиме ВКС с 63 муниципальными районами и городскими округами республики совместно с Министерством образования и науки Республики Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»;

заседании межведомственной комиссии по вопросам организации отдыха и оздоровления детей, организованном Министерством образования и науки Республики Башкортостан;

семинаре-совещании, организованном Министерством образования и науки Республики Башкортостан с выступлением по вопросу «СанПиН-2021: новые требования к обеспечению безопасных условий в организациях отдыха детей и их оздоровления»;

семинарах-совещаниях, организованных Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан для руководителей общеобразовательных организаций, организаций отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей, руководителей стационарных организаций отдыха детей и их оздоровления с круглосуточным пребыванием детей по разъяснению порядка применения обязательных требований санитарно-эпидемиологических правил и норм при работе организаций отдыха детей и их оздоровления в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Случаи заезда детей в организации отдыха, имеющие отрицательное санитарно-эпидемиологическое заключение или не получившие его, не установлены.

В соответствии с постановлением Правительства Республики Башкортостан от

16.06.2014 №266 «Об утверждении порядка предоставления и расходования из бюджета Республики Башкортостан субсидий бюджетам муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан на софинансирование расходов муниципальных образований республики на проведение капитального и текущего ремонта, приобретение оборудования для муниципальных стационарных загородных оздоровительных лагерей» издан приказ Министерства образования Республики Башкортостан от 09.04.2019 №463 «О создании комиссии по отбору стационарных загородных оздоровительных лагерей, нуждающихся в предоставлении субсидий бюджетам муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан». В состав комиссии включены должностные лица Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан.

В целях исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства, представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения на проведение капитального и текущего ремонта, приобретение оборудования для 11 муниципальных стационарных загородных оздоровительных лагерей из бюджета муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан выделено 37 078,0 тыс. руб.; из иных источников – 32 302,0 тыс. руб., центрам с дневным пребыванием детей – 2 465,0 тыс. руб.

Питание детей в загородных оздоровительных организациях и организациях санаторного типа 4, 5 разовое, ЛТиО и профильных организациях с круглосуточным пребыванием – 4, 5 разовое, организациях с дневным пребыванием детей – 2 разовое, в лагерях труда и отдыха – 1, 2 разовое.

В рамках подготовки к летней оздоровительной кампании 2021 года Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан принято участие в рассмотрении протокола заседания Республиканской межведомственной комиссии по обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи от 17.12.2020. В соответствии с п. 7 протокольного решения заседания, в целях сохранения гарантий на обеспечение отдыха и оздоровления детей по сравнению с 2020 г., увеличены и составили:

- стоимость пребывания одного ребенка в сутки в организациях отдыха детей и их оздоровления сезонного действия или круглогодичного действия со сроком пребывания не менее 7 дней в период весенних, осенних, зимних школьных каникул и не менее 21 дня в период летних школьных каникул из расчета 902,40 руб.;

- оплата наборов продуктов питания в лагерях, организованных образовательными организациями, осуществляющими организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время с дневным пребыванием со сроком пребывания не менее 5 рабочих дней в период весенних, осенних, зимних школьных каникул и не менее 21 дня в период летних школьных каникул при двухразовом питании – 120,30 руб., при трехразовом – 178,20 руб.;

- рекомендуемый размер дотаций на питание на 1 чел в день в детских лагерях труда и отдыха от 120,30 руб.

Все оздоровительные организации работали по примерному 14 дневному меню.

В рационе питания детей использованы следующие продукты, обогащенные микронутриентами: напитки из витаминно-минерального премикса «Витошка» (кисель детский «Витошка» для детей дошкольного и школьного возраста, производитель ЗАО «Валетек Продимпекс», соль йодированная, молоко питьевое ультрапастеризованное для детей дошкольного и школьного возраста, обогащенное кальцием и микроэлементами, комплексом витаминов из 6 витаминов, в дни не включения в меню напиток из витаминно-минерального премикса проводилась «С «витаминизация третьих блюд.

Требования санитарного законодательства по поставке продуктов питания при наличии сопроводительной документации, подтверждающей безопасность и качество продукции, сроков и условий хранения в основном соблюдались.

По результатам лабораторного контроля за организацией питания выявлено

несоответствие требованиям технических регламентов по физико-химическим показателям идентификации, санитарно-химическим показателям при исследовании пищевых продуктов в 10 организациях отдыха детей и их оздоровления.

В целях пресечения оборота продукции, несоответствующей требованиям технических регламентов на территории Республики Башкортостан информации направлены в Министерство образования Республики Башкортостан, Управление экономической безопасности и противодействия коррупции МВД по Республике Башкортостан.

За выявленные нарушения применены меры административного воздействия по ч.1 и ч. 2 ст. 14.43 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях. Изготовителям и поставщикам пищевой продукции направлены требования о предоставлении документированной информации по результатам проведения проверки достоверности информации о несоответствии продукции требованиям технического регламента.

Зарегистрированы 10 очагов заболевания новой коронавирусной инфекцией (очаги от 5-ти и более случаев в каждом) с числом пострадавших 194 чел (166 детей, 28 сотрудников), из них 16 случаев заболевания с признаками ОРВИ легкой степени, 178 случаев без клинических проявлений заболевания, выявленные по результатам ПЦР обследования.

Заблаговременно проведенные профилактические и противоэпидемические меры не допустили возникновения случаев групповых заболеваний острыми кишечными инфекциями, присасывания клещей, массового распространения возникших единичных случаев новой коронавирусной инфекции в организациях отдыха.

Результаты контрольно-надзорных мероприятий за продукцией для детей и подростков. В 2021 году проверено 3 субъекта на соответствие требованиям ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» (2019 г. – 27) , 8 – ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» (2019 г. – 11).

В плановом порядке осуществлено 11 проверок, число проверок с выявленными нарушениями – 2.

Привлечены эксперты ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» с применением лабораторных и инструментальных методов исследования при проведении всех проверок на соответствие требованиям ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»; 37,5% – на соответствие требованиям ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек».

Исследовано 20 образцов продукции для детей и подростков, 23 – образца игрушек. Несоответствие требованиям ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков», ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» не установлено.

В 2021 году при проведении проверок за соблюдением технических регламентов ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков», ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» выявлено 5 нарушений требований технических регламентов к продукции.

За выявленные нарушения требований технических регламентов ТР ТС 007/2011, ТР ТС 008/2011 составлено 3 протокола, в том числе по ч.1 ст.14.43 – 2, ст.14.45 – 1. Приняты меры административного наказания в виде административных штрафов без конфискации – 3 на сумму 30 тыс. руб. Выдано 3 предписания об устранении нарушений требований технических регламентов ТР ТС 007/2011, ТР ТС 008/2011. Общее число выполненных предписаний составило 3.

Гигиена питания. 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.

Не менее важной составляющей качества питания является его безопасность. В 2021 году в Республике Башкортостан на соответствие санитарно-эпидемиологических требований по содержанию контаминантов химической природы исследовано 5105 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (2020 г. – 5385). Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям увеличился с 1,22% в 2020 году до 2,27% в 2021 году, однако удельный вес импортируемой продукции увеличился с 0,0% в 2020 году до 1,9% в 2021 году (табл. №72).

Таблица №72

Доля проб пищевой продукции с превышением гигиенических нормативов по содержанию контаминантов химической природы, %

Контаминанты	Годы		
	2019	2020	2021
Нитраты	3,56	2,57	6,8
Пестициды	0,00	0,24	0,00
Микотоксины	0,00	0,00	0,00
Нитрозамины	0,00	0,00	0,00
Токсичные элементы	0,01	0,25	0,12
Гистамин	0,00	0,00	0,00
Всего	1,12	1,22	2,27

Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих нормативам по физико-химическим показателям, в 2021 году увеличилась до 15,1% (2019 г. – 9,9%, 2020 г. – 11,0%).

Доля проб отечественной продукции с превышением гигиенических нормативов за 2020 год увеличилась по содержанию химических контаминантов (2,21% 2021 г., в 0,25% в 2020 г., 0,85% – в 2019 г.).

Доля проб импортируемой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по показателям химической загрязненности, увеличилась в 2021 году и составила 5,15%, в 2020 году – 0,0%, а в 2019 году – 9,64%.

В 2021 году 80 (7,2%) проб по группе «плодоовощная продукция» не отвечали санитарно-гигиеническим по содержанию нитратов, в группе «соль» по содержанию йода – 25 проб (3,5%). Удельный вес проб импортируемой плодоовощной продукции по содержанию нитратов составил 5 проб (9,1%).

Доля проб продукции, не соответствующих требованиям технической документации, по которой она изготавливалась (физико-химическим требованиям) в 2021 году была выше аналогичных показателей двух предыдущих лет и составила – 15,1% (2020 г. – 11,02%; 2019 г. – 9,9%).

По результатам лабораторного контроля в 2021 году доля проб пищевой продукции, не отвечающей требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, уменьшилась по сравнению с 2020 годом (4,9%) и составила в 2021 году 3,87% (табл. №73).

Удельный вес исследованных по микробиологическим показателям импортируемых пищевых продуктов не отвечающих требованиям гигиенических нормативов в 2021 году увеличился до 0,14% (2020 г. – 0,11%).

Патогенные микроорганизмы в 2021 году обнаружены в 0,14% проб (в 2020 г. – 0,08%, в 2019 г. – 0,08%). Наиболее обсемененными патогенными микроорганизмами

(бактериями рода сальмонеллы) в 2021 году явились пищевые продукты группы «птица, яйца и продукты их переработки» – 0,09%, «мясо и мясные продукты» – 0,03%, «продукты детского питания» – 0,006%, «продукция предприятий общественного питания» – 0,006%. В 2020 году патогенная микрофлора была обнаружена в 0,08% наиболее загрязненной патогенными микроорганизмами явились пищевые продукты группы «птица, яйца и продукты их переработки» – 0,43%, «мясо и мясные продукты» – 0,18%, «продукты детского питания» – 0,75%, «молоко и молочные продукты» – 0,06%.

Таблица №73

Доля проб пищевой продукции с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, %

	Годы		
	2019	2020	2021
Микробиологические показатели	4,9	4,9	3,87
в.т.ч. патогенная микрофлора	0,08	0,11	0,14

В 2021 году снизился удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в группе «рыба, рыбные продукты» с 3,3% в 2019 году до 2,7% в 2021 году, «молоко, молочные продукты» с 7,3% в 2019 году до 3,7% в 2021 году, «хлебобулочные изделия» с 3,2% в 2019 году до 2,5% в 2021 году, «вода расфасованная в ёмкости» с 3,8% в 2019 году до 0,5% в 2021 году, «безалкогольные напитки» с 6,1% в 2019 году до 4,0% в 2021 году, «соки, нектары» с 2,1% в 2019 году до 3,3% в 2021 году (табл. №74).

Таблица №74

Доля проб пищевой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, %

Показатели	Годы		
	2019	2020	2021
Всего	4,9	4,9	3,87
из них импортной продукции	6,2	4,5	8,3
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	3,8	2,8	3,2
Птица, птицеводческая продукция	4,2	6,5	4,6
Рыба, рыбные продукты	3,3	1,98	2,7
Молоко, молочные продукты	7,2	10,3	3,7
Кулинарные изделия	5,6	5,0	4,7
Хлебобулочные изделия	3,2	3,2	2,5
Кондитерские изделия	2,4	4,1	2,6
Безалкогольные напитки	6,1	5,5	4,0
Соки, нектары	2,1	3,2	3,3
Консервы	4,3	1,0	3,8
Вода, расфасованная в ёмкости	3,8	1,6	0,5

Осуществляется контроль за наличием ГМО в пищевых продуктах и нанесенной информации на маркировку для потребителей о наличии ГМО в пищевом продукте. На наличие ГМО и ГММ в пищевых продуктах в 2021 году исследовано 504 образцов пищевой

продукции, в исследуемых образцах ГМО и ГММ не обнаружено.

По результатам контроля в 2021 году на потребительском рынке Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан забраковано 1445 партии пищевой продукции (2020 г. – 502; 2019 г. – 1271) весом – 10873 кг (2020 г. – 8082 кг; 2019 г. – 13 240 кг).

Продолжалась реализация мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения в рамках реализации **Концепции демографической политики в Российской Федерации**.

В целях контроля за соблюдением законодательства, регулирующего производство и оборот этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, проверено 194 объекта, 3,1% исследованных проб алкогольной продукции преимущественно пиво и вино, произведенные за пределами республики, не соответствовали нормативным требованиям по микробиологическим и 6,6% по физико-химическим показателям. За выявленные нарушения наложено 53 административных штрафов на сумму более 900 тыс. руб.

Проверено 778 объектов, занятых реализацией табачной продукции, наложено 537 административных штрафов на сумму более 2,5 млн. руб. Конфисковано более 78 тыс. пачек табачной продукции стоимостью более 4 млн. руб.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в поддержку инициативы Всемирной организации здравоохранения и реализации подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» проводятся мероприятия по пропаганде здорового образа жизни и отказа от курения в рамках Всемирного дня без табака. К проведению акции привлекались представители администраций городских округов и муниципальных районов, управлений образования, здравоохранения, организации государственных образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования, средства массовой информации, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», общественные организации.

В республике в 34 предприятиях, осуществляющих выпуск хлеба, кондитерских изделий и муки, освоили выпуск обогащенной микронутриентами продукции.

Объем производства обогащенной хлебной продукции от общего количества их производства составляет около 15%. Для обогащения хлебобулочных изделий предприятия используют витаминно-минеральную смесь «Колосок-1», АТМ-1, витамины группы В, С, РР, железо, фолиевую кислоту, минеральные вещества, йодказеин, витаминно-минеральный премикс «Флагман-1», «Валетек», витаминно-минеральную добавку «Фортамин», макро- и микроэлементы.

В республике освоен выпуск следующей обогащенной продукции: хлеб ржаной Диабетический, хлеб «Колосок» объемом 286,7 тонн в год, вырабатываемые хлебозаводом ОАО «Уфимский хлеб»; хлеб ржаной «Диабетический», «Семейный», «Вкус здоровья», «Старорусский» общим объемом 355 тонн в год, выпускаемые ОАО Уфимское хлебообъединение «Восход», батон «Облепиховый», хлеб «Здравушка» с морской капустой, выпускаемые ОАО «Уфимский хлебозавод №7», объем выпускаемой обогащенной продукции более 4,5 тонн в год.

Хлебозаводом ООО «Мелеузхлеб» выпущен хлеб из муки пшеничной 1 сорта, обогащенной йодом (витаминно-минеральная смесь АТМ-1) по ГОСТ 27842-88 для поставки в детские дошкольные учреждения города Мелеуз и Мелеузовского района. Объем выпускаемой обогащенной продукции составляет 36,0 тонн в месяц.

Предприятием АО «Стерлитамакский хлебокомбинат» произведено 2947 тонн хлеба «Семейный», «Свежий 1», «Свежий 2», булки «Солнышко», с добавлением добавки «Йодказеин», витаминов В1, В2, железа

Производственным объединением «Толбазинский хлебокомбинат» произведен «Хлеб

ржаной», обогащенный витаминно-минеральной добавкой «Фортамин» в количестве 51,7 тонн.

Обогащенная продукция вырабатывается ООО КФХ «Злак» (г.Туймазы), пекарнями ИП Тухтеевой Т.А. (Туймазинский район, с.Серафимовское), ООО «Чекмагуш Хлеб» (Чекмагушевский район, с. Чекмагуш), ПО «Хлебокомбинат» (Бакалинский район, с.Бакалы) с добавлением витаминно-минеральной смеси «Колосок», витаминами В1, В2, В6, С, фолиевой кислотой и железом. Объем выпускаемой обогащенной продукции составляет 166,309 тонны.

Производственным объединением «Языково» (Благоварский район), филиалом хлебзавода «Чишминский элеватор ГУСП МТС Центральная РБ», пекарнями ИП Харенко О.М. (Давлекановский район), ИП Валеева Ф.А. (Кушнаренковский район), ООО «Давлекановская КХП», ИП Афанасьева В.В. (Давлекановский район), ПО «Кармаскалы» соответственно произведено 22,8 тонн, 45,1 тонны, 11,3 тонны, 9,6 тонн, 44,3 тонны, 2,4 тонны, 46,7 тонн пшеничного хлеба, обогащенного витаминно-минеральной смесью «Колосок».

АО «Нефтекамский хлебокомбинат» выпущено 57,2 тонны хлеба «Семейный» с добавлением йодказеина. Пекарней ИП Золотаревой З.Р. (г.Нефтекамск) выработано 1,7 тонн хлеба и хлебобулочных изделий, обогащенных витаминно-комплексной добавкой «Колосок-1» для поставки в детские дошкольные учреждения города Янаул и Янаульского района.

Продукция, обогащенная йодированной солью выпущена производственными объединениями «Спутник +» (Аскинский район), «Общепит», «Идель» (Караидельский район), «Общепит» (Балтачевский район), «Мишкинское» (Мишкинский район), «Смак» (Бураевский район), ПКПО «Хлеб» (Татышлинский район) в количестве 840 тонн в год, индивидуальными предпринимателями Авхадиевой З.Р., Гайнихметовой Д.Р. (Балтачевский район), Верещагиным А.А., Дудуиным В.Ф., Чудиновым И.М., Кузьминым С.П., Никитиным А.С., Дмитриевым С.А., Габбасовым Ф.Г. (г.Бирск), Дмитриевой Т.М., Александровым А.А. (Мишкинский район), Габсаликовым З.К. (Татышлинский район) – 1450,44 тонн в год.

В республике осуществляется выпуск обогащенных молочных продуктов.

Молокозавод ООО «Серафимовское» (Туймазинский район, с.Серафимовское) вырабатывает молоко питьевое пастеризованное 3,2% жирности, обогащенное 10 витаминами (витамины А, Д3, В6, В12, В1, Е, РР, фолиевая кислота), кефир, обогащенный бифидобактериями «Бифидок», выработано 57 тонн молока питьевое пастеризованное 3,2% жирности, 25 тонн кефира «Бифидок». Продукция отгружалась в детские дошкольные учреждения городов Туймазы, Октябрьского.

ЗАО «Мелеузовский МКК» (г.Мелеуз) выпускает молочную продукцию – биопродукт кисломолочный «Бифиленд» 2,5%ж., обогащенной микронутриентами, объем выпуска продукции составил 2,0-2,2 тонны в месяц.

АО «Группа компаний «Российское молоко» филиал Стерлитамакский молочный комбинат (г.Стерлитамак) выпускает продукцию с бифидобактериями –биокефир – 107 тонн, биоряженка – 597 тонны.

В образовательных организациях республики проводится работа по включению в рационы питания учащихся продуктов, обогащенных витаминами и микроэлементами, используется йодированная соль. Витаминно-минеральным комплексом «Валетек» осуществляется обогащение пищевой продукции более 12 лет в образовательных организациях республики

При проведении тендерных комиссий, заключении договоров на поставку продовольственного сырья и пищевых продуктов в детские, подростковые, оздоровительные организации одним из основных критериев при выборе организаций-поставщиков является поставка продуктов массового потребления (мука, хлеб, хлебобулочные изделия, молочные продукты), обогащенных витаминно-минеральными комплексами.

В 2021 году удалось снизить количество и долю проб пищевой продукции, признанной фальсифицированной до 15 образцов или 0,25% по сравнению с 2020 годом (26 образца, 0,4%).

Особую тревогу вызывает крайне негативная тенденция по увеличению количества фальсифицированных молочных продуктов, находящихся в обороте на территории Российской Федерации. В 2021 году в структуре выявленной фальсифицированной продукции: молоко и молочные продукты – 93,3%, мясные консервы – 6,7%.

Во исполнение приказа Роспотребнадзора от 19.08.2014 №876 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014 №560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» с августа 2014 года по 31.12.2020 проведен мониторинг в 4915 объектах оптовой и розничной торговли, включая сетевые организации торговли.

Организовано межведомственное взаимодействие с Прокуратурой Республики Башкортостан, Уфимской транспортной прокуратурой, Башкортостанской таможней и Управлением Россельхознадзора по Республике Башкортостан по участию в проверках объектов и досмотре транспортных средств. Совместно проведено 40 проверок, наложено 4 административных штрафов на сумму 93 тыс. руб.

Изъята из оборота 107 партий пищевой продукции, запрещенной к ввозу на территорию Российской Федерации, весом 11108,92 кг.

На 100% исполнено поручение Правительства РФ от 06.02.2021 №ДГ-П13-1309 и приказ Роспотребнадзора от 15.02.2021 №45 «О проведении проверки качества и безопасности алкогольной и спиртосодержащей продукции», проведено 25 контрольно-надзорных мероприятий с охватом 64 объекта в отношении контролируемых лиц, реализующих продукцию определенных производителей и торговых марок, указанной в приказе, исследовано 324 образца алкогольной продукции (все пробы соответствуют нормативным документам), наложено 14 административных штрафов на сумму 24 тыс. руб.

По поручению Правительства РФ от 18.02.2021 №ВА-П11-П-91 и исполнению приказа Роспотребнадзора от 01.03.2021 №64 «О проведении проверок в отношении продукции детского питания» проведено 15 контрольно-надзорных мероприятий с охватом 137 объектов в отношении контролируемых лиц, реализующих продукцию определенных производителей и торговых марок, исследована 131 проба детского питания (все пробы соответствуют нормативным документам), наложено 4 административных штрафа на сумму 10 тыс. руб.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 19.06.2017 №451 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 13.03.2017 №281» проводились мониторинговые исследования 684 проб пищевых продуктов на наличие ГМО, все исследованные пробы соответствуют гигиеническим требованиям.

Радиационная гигиена. Для решения задачи постоянного и эффективного контроля за радиационной безопасностью в Республике Башкортостан внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения Республики Башкортостан, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения России (ЕСКИД).

Среднее значение годовой эффективной дозы граждан Республики Башкортостан от всех источников ионизирующего излучения в расчете на одного жителя составляет 5,1 мЗв/год, что в 1,3 раза выше средней годовой эффективной дозы по Российской Федерации (4,0 мЗв/год).

В отчетном году не зарегистрированы превышения гигиенических нормативов продовольственного сырья и пищевых продуктов за указанный период времени.

Стабильное положение радиационной безопасности показывает контроль строительных материалов. Все исследованные пробы изделий и сырья относятся к 1-му классу и могут использоваться в строительстве без ограничения.

В 2021 году с целью недопущения необоснованного роста доз медицинского облучения продолжались мероприятия по развитию системы контроля доз облучения персонала и пациентов, реконструкции действующих рентгенодиагностических кабинетов, замене устаревшей рентгенодиагностической аппаратуры на новую малодозовую, усилению контроля за использованием индивидуальных средств радиационной защиты, выводу из эксплуатации рентгеновских аппаратов, не соответствующих гигиеническим требованиям.

Управлением ежегодно направляется информация о дозах облучения в министерство здравоохранения республики для принятия мер по их снижению.

В 2020 году коллективная доза облучения населения республики за счет диагностического использования источников ионизирующего излучения в медицине составила 4793,89 чел.-Зв/год. По сравнению с 2019 годом коллективная доза облучения населения увеличилась.

В сравнении с 2020 годом увеличилось число проведенных рентгеновских компьютерных томографий, рентгеноскопических, рентгенографических, флюорографических и радионуклидных исследований.

На территории республики отсутствуют зоны техногенного радиоактивного загрязнения. Радиационных аномалий и загрязнений за 2017-2021 годы на территории республики не выявлено.

В республике 2 человека персонала группы «А» в отчетном году имеют индивидуальную дозу в диапазоне от 12,5 до 20,0 мЗв /год. В отчетном году на территории Республики Башкортостан не отмечено случаев превышения основных пределов доз. Индивидуальным дозиметрическим контролем персонала группы «А» охвачено 100%. Случаев лучевой патологии не выявлено.

За соблюдением требований радиационной безопасности в 2021 году проверена 41 медицинская организация, осуществляющая деятельность с использованием источников ионизирующего излучения (ИИИ), из них 9 стоматологического профиля. Проверено 8 промышленных предприятий, использующих ИИИ. С применением лабораторно-инструментальных методов проведено 38 проверок (92,7%) медицинских организаций, использующих ИИИ, и 7 проверок (87,5%) промышленных предприятий, использующих ИИИ. Все объекты, осуществляющие на территории Республики Башкортостан деятельность с использованием ИИИ (генерирующих) (за исключением случаев, если они используются в медицинской деятельности), лицензированы. По результатам контрольно-надзорных мероприятий контролируемых лиц, использующих ИИИ, выявлены нарушения требований санитарного законодательства в области обеспечения радиационной безопасности в медицинских организациях – 123, на промышленных предприятиях – 45. За несоблюдение требований радиационной безопасности возбуждено 65 дел об административных правонарушениях, Управлением наложено 46 мер административного наказания, из них:

деятельность промышленных предприятий, использующих ИИИ, в виде административного штрафа – 6;

деятельность медицинских организаций, использующих ИИИ, в виде административного штрафа – 38, предупреждения – 2.

19 дел об административных правонарушениях направлено на рассмотрение в судебные органы, из них судами принято 18 решений о назначении административного наказания: в виде административного штрафа – 7, в виде предупреждения – 11.

Доля предупреждений в общем количестве мер административного наказания составила 4,3% и по сравнению с 2020 (17,8%) снизилась.

По результатам государственного контроля (надзора) контролируемым лицам выдано 47 предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, из них по результатам плановых проверок – 46 и внеплановых проверок – 1.

Проведено 16 профилактических мероприятий в отношении контролируемых лиц, из них объявлено 2 предостережения и в виде консультирования – 14.

Глава 2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Башкортостан

Удельный вес исследований **атмосферного воздуха** с превышением ПДК_{мр} и ПДК_{сс} в целом по республике составил 0,32%.

Уровень загрязненности атмосферы в 2021 году отмечено увеличение в 1,4 раза в сравнении с 2020 годом, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,19 до 0,22%), в концентрациях от 2,1-5,0 ПДК с 0,07 до 0,08%, более 5 ПДК с 0,01 до 0,01%.

В 2021 году наиболее загрязненными территориями по удельному весу проб атмосферного воздуха с превышением ПДК являлись города Салават (0,38%), Уфа (0,36%), Стерлитамак (0,35%), Ишимбай (0,22%), Туймазы (0,09%), Благовещенск (0,03%) и Уфимский район (0,29%).

Наибольшие уровни загрязнения атмосферы республики отмечены по таким веществам как этилбензол (3,82%) (с наибольшим уровнем в г.Салават – 12,45%, г.Стерлитамак – 6,67% и г.Уфа – 0,7%), гидрохлорид (1,2%), изопропилбензол (0,78%) (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 1,03%), этенилбензол (0,65%) (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,65%), гидроксibenзол (0,47%), взвешенные вещества (0,37%), дигидросульфид (0,37%), сера диоксид (0,37%), диметилбензол (0,11%), хлорбензол (0,09%), аммиак (0,07%) (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 0,09%), формальдегид (0,03%) (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 0,03%), оксид углерода (0,03%) (г.Уфа – 0,07%).

В целом по республике в 2021 году отмечены превышения гигиенических нормативов по 13 загрязняющим веществам (2019 г. – 15), в том числе с превышением 5 ПДК по 4 веществам (гидроксibenзол, дигидросульфид, изопропилбензол и этилбензол).

По результатам анализа показателей качества атмосферного воздуха в 2021 году в сравнении с 2019 годом отмечено снижение по этилбензолу (с 7,51 до 3,82%), этенилбензолу (с 1,04 до 0,65%), диметилбензолу (с 0,5 до 0,11%), дигидросульфиду (с 0,47 до 0,37%), формальдегиду (с 0,47 до 0,03%).

Приоритетными загрязняющими веществами атмосферного воздуха городов и районов республики, концентрации которых превышали предельно-допустимые за последние 3 года, были этилбензол, этенилбензол, формальдегид, дигидросульфид, диметилбензол, оксиды азота, гидрохлорид, взвешенные вещества.

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом уменьшилось с 7,51% в 2019 году до 3,82% в 2021 году, уменьшение отмечается во всех концентрациях 1,1-2,0 ПДК (от 4,47 до 2,21%); 2,1-5,0 ПДК (с 2,66 до 1,3%), более 5 ПДК (с 0,38 до 0,31%).

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в 3 городах: Салавате (12,45%), Стерлитамаке (6,67%) и Уфе (0,7%).

Загрязнение атмосферного воздуха дигидросульфидом уменьшилось с 0,79% в 2019 году до 0,37% в 2021 году, в том числе 1,1-2,0 ПДК (с 0,67 до 0,23%), увеличилось в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,05 до 0,1%), уменьшилось более 5 ПДК (с 0,07 до 0,04%).

Загрязнение атмосферного воздуха дигидросульфидом выше гигиенических нормативов выявлено в 3 городах: Уфе (0,82%), Туймазах (0,27%) и Салавате (0,05%).

Загрязнение атмосферного воздуха диметилбензолом уменьшился с 0,5% в 2019 году до 0,11% в 2021 году, наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,22 до 0,11%), в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,28 до 0,0%).

Загрязнение атмосферного воздуха диметилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в Уфе (0,23%).

Загрязнение атмосферного воздуха этенилбензолом уменьшился с 1,04% в 2019 году до 0,65% в 2021 году, более 5 ПДК (с 0,42% до 0,0%), увеличилось наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,02% до 0,65%).

Загрязнение атмосферного воздуха этенилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в Уфимском районе (5,0%) и Уфе (1,5%).

Уровень загрязнения атмосферного воздуха формальдегидом уменьшился с 0,47% в 2019 году до 0,03% в 2021 году, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,2% до 0,02%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,17% до 0,01%).

Загрязнение атмосферного воздуха формальдегидом выше гигиенических нормативов выявлено в Стерлитамаке (0,21%).

Загрязнение атмосферного воздуха оксидами азота увеличилось с 0,04% в 2019 году до 0,06% в 2021 году, увеличилось в концентрациях 1,1-2,0 ПДК с 0,04 до 0,06%.

Загрязнение атмосферного воздуха оксидами азота выше гигиенических нормативов выявлено в 2 городах: Уфе (0,12%), Благовещенске (0,07%).

Загрязнение атмосферного воздуха гидрохлоридом увеличилось с 0,81% в 2019 году до 1,2% в 2021 году, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,53 до 0,9%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,23 до 0,3%).

Загрязнение атмосферного воздуха гидрохлоридом выше гигиенических нормативов выявлено в 2 городах: Стерлитамаке (1,57%) и Уфе (0,95%).

Загрязнение атмосферного воздуха сера диоксидом выше гигиенических нормативов выявлено в городе Уфе (0,12%).

В 2021 году в рамках СГМ лабораториями Роспотребнадзора по Республике Башкортостан осуществлялось исследование **питьевой воды** на 57 показателей безвредности по химическому составу, проведено 9720 исследований, из них не соответствующих гигиеническим нормативам – 176 или 1,81% (2019 г. – 1,12%; 2020 г. – 1,55%). К санитарно-химическим показателям, превышающим предельно-допустимые концентрации в питьевой воде систем централизованного водоснабжения, в 2021 году относились: барий, дихлорметан, жесткость, железо (включая хлорное), кремний, литий, мутность, свинец, селен, стронций, сульфаты (по SO₄), нитраты (по NO₃), окисляемость перманганатная, общая минерализация (сухой остаток).

Основной причиной несоответствия питьевой воды гигиеническим нормативам в республике является природное повышенное содержание железа, марганца, солей жесткости в воде подземных источников водоснабжения, а также антропогенное загрязнение водоисточников нитратами. Кроме того, загрязнение питьевой воды может происходить в процессе транспортировки воды в связи с изношенностью водопроводных сетей. Количество населения, употребляющего питьевую воду, не соответствующую гигиеническим нормативам по содержанию железа и сульфатов (по SO₄), в 2021 году составило около 156,0 тыс. человек (7,65%).

Удельный вес нестандартных по жесткости исследований воды составил в 2021 году 23,4% (2019 г. – 12,5%; 2020 г. – 16,5%). Высокий удельный вес проб воды с содержанием солей жесткости ≥ 10 мг-экв./л отмечен на 17 административных территориях республики (Альшевском, Бакалинском, Бижбулякском, Благоварском, Ермекеевском, Кармаскалинском, Мишкинском, Уфимском, Чекмагушевском, Чишминском, Шаранском, городах Уфе, Бирске, Давлеканово, Дюртюли, Мелеузе, Туймазах). Под потенциальным воздействием питьевой воды с повышенным содержанием солей жесткости проживает более 465,0 тыс. человек.

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 2021 году на показатели микробиологического загрязнения проведено 1080 исследований питьевой воды, из которых не соответствовали гигиеническим нормативам 1 или 0,09% (2019 г. – 0,73%; 2020 г. – 0,55%) в Краснокамском районе.

В 2021 году в рамках СГМ наблюдение за качеством **почвы** велось на 24 территориях республики в 27 точках наблюдения, на содержание 9 химических веществ: бенз(а)пирен, кадмий, кобальт, медь, мышьяк, никель, ртуть, свинец, цинк, биологических и микробиологических организмов, а также показателей радиологической безопасности. Охвачено контролем 46% населения республики.

Проведено 2213 исследований 152 проб на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели (2019 г. – 149; 2020 г. – 152). Пробы почвы отобраны на территориях детских учреждений и школ – в 16 точках, в селитебной зоне – в 4 точках, в зоне рекреации – в 3 точках и сельхозугодье – 1 точка.

По результатам исследований почвы на соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» выявлены превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям 8 исследований или в 0,7% (2019 г. – 2,23%; 2020 г. – 1,14%) и по микробиологическим показателям 456 исследований или 0,0% (2019 г. – 0,0%; 2020 г. – 0,43%).

Надзор за организацией санитарно-защитных зон (СЗЗ). На территории республики под надзором 5147 объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека.

В 2021 году выдано 320 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2020 г. – 190), 8 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2020 г. – 4).

Выдано 1117 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2020 г. – 556), 263 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2020 г. – 133).

В соответствии со ст.26 Федерального закона от 03.08.2018 №342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» с 01.01.2021 рассмотрено 540 заявления об установлении, изменении санитарно-защитных зон (2020 г. – 495), принято 254 решений об установлении, изменении санитарно-защитных зон (2020 г. – 94), заявителям выдано 286 уведомление об отказе в установлении, изменении санитарно-защитных зон (2020 г. – 401), основная причина отказов – несоответствие проектов санитарно-защитных зон требованиям Правилам установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон.

Правообладателям объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду и требующих установление санитарно-защитных зон выдано 6 предостережений о недопустимости обязательных требований.

Токсикологический мониторинг. В соответствии с нормативными правовыми документами Министерства здравоохранения РФ в республике с 2007 года организована

система мониторинга за острыми отравлениями химической этиологии, включающая в себя ежемесячное динамическое наблюдение, анализ ситуации и информирование органов государственной власти, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, заинтересованных ведомств, организаций и населения о результатах мониторинга.

В проведении мониторинга задействованы Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан, Министерство здравоохранения Республики Башкортостан, лечебно-профилактические организации всех административных территорий (постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 06.12.2006 №11, совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 06.12.2007 №1425-Д/163).

Подробный анализ ситуации в составе ежегодного бюллетеня «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом по показателям социально-гигиенического мониторинга в Республике Башкортостан» представляется в Правительство РБ, ежемесячно аналитическая информация об острых отравлениях направляется в Министерство здравоохранения Республики Башкортостан. Население республики информируется путем ежеквартального размещения результатов токсикологического мониторинга на сайте Управления.

В 35 муниципальных образованиях республики: городах Агидели, Нефтекамске, Октябрьском, Стерлитамаке, Уфе, Абзелиловский, Аскинский, Аургазинский, Балтачевский, Белебеевский, Белокатайский, Белорецкий, Бижбулякский, Бирский, Благовещенский, Буздякский, Бураевский, Гафурийский, Дуванский, Дюртюлинский, Еремеевский, Иглинский, Ишимбайский, Калтасинский, Кигинский, Краснокамский, Мечетлинский, Мишкинский, Нуримановский, Салаватский, Стерлибашевский, Татышлинский, Туймазинский, Федоровский, Чишминский районы) действуют муниципальные программы и комплексные планы, включающие мероприятия по профилактике алкоголизма, наркоманий и токсикоманий, формированию здорового образа жизни. В то же время, на отдельных территориях такие программы отсутствуют, хотя во многих из них сохраняется неблагоприятная ситуация по острым отравлениям, в том числе спиртосодержащей продукцией.

Анализ данных токсикологического мониторинга показал эффективность предпринятых мер. Благодаря проведенной работе наметилась стабильная тенденция снижения общего количества острых отравлений химической этиологии. За период наблюдения показатель острых отравлений химической этиологии снизился на 18,1% – с 70,0 в 2017 году до 57,3 на 100,0 тыс. населения в 2020 году.

Уровень смертности от острых отравлений химической этиологии в 2021 году увеличился по сравнению с 2017 годом на 14,2% и составил 16,1 на 100,0 тыс. населения.

Глава 2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан

Не зарегистрированы заболевания по 47 нозологическим формам (или группам инфекций), снизилась – по 29, стабилизировалась – по 11, рост по 12.

В 2021 году по 47 нозоформам заболеваемость не зарегистрирована: корь, краснуха, синдром врожденной краснухи, эпидемический паротит, полиомиелит, вакциноассоциированный полиомиелит, коклюш, дифтерия, гемофильная инфекция; энтеровирусный менингит, брюшной тиф, паратиф, холера, острый гепатит E, столбняк, туляремия, сибирская язва, бруцеллез, лихорадка западного Нила, Крымская геморрагическая лихорадка, Омская геморрагическая лихорадка, лихорадка Денге, псевдотуберкулез, лептоспироз, бешенство, орнитоз, риккетсиоз, сыпной тиф, иерсиниоз,

болезнь Брилла, лихорадка Ку, Сибирский клещевой тиф, Астраханская пятнистая лихорадка, гранулоцитарный анаплазмоз, моноцитарный эрлихиоз, листериоз, легионеллез, пневмоцистоз, криптоспоридиоз, амебиаз, трихоцефаллез, трихинеллез, гименолепидоз, клонорхоз, бластоцистоз, лейшманиоз (табл. №75-77).

Таблица №75

Нозологические формы в Республике Башкортостан, по которым отмечается снижение показателей заболеваемости в 2021 году, на 100 тыс. населения

Заболевания	Годы						Рост/ снижение в 2021 году к 2020 г.
	2019		2020		2021		
	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	
Острый вирусный гепатит А	107	2,64	40	0,99	29	0,72	-27,3%
Острый вирусный гепатит В	12	0,3	4	0,1	2	0,05	-2 случая
Острый вирусный гепатит С	23	0,57	6	0,15	4	0,1	-2 случая
Энтеровирусный менингит	5	0,12	0	0	0	0	не зарегистр.
Корь	13	0,32	0	0	0	0	не зарегистр.
Краснуха	2	0,05	0	0	0	0	не зарегистр.
Эпидемический паротит	1	0,02	0	0	0	0	не зарегистр.
коклюш	564	13,92	65	1,61	0	0	-65 сл..
Скарлатина	1455	35,92	452	11,19	161	4,01	-3,2%
Ветряная оспа	12368	305,3	7462	184,8	5701	142,0	-2,8 раза
Генерализованная форма менингококковой инфекции	10	0,25	3	0,07	2	0,05	-1 случай
Укусы животными	11190	276,2	9381	232,3	7999	198,8	-14,4%
В т.ч. Укусы собаками	-	-	5394	149,6	5394	134,4	-10,2%
Укусы клещами	10042	247,9	7792	241,1	7792	194,1	-19,5%
Педикулез	357	8,81	185	5,45	185	4,61	-15,4%
Инфекционный мононуклеоз	398	9,82	103	3,37	103	2,57	-23,7%
Туберкулез акт.	1774	43,79	1306	37,42	1306	32,54	-13,0%
В т.ч. Туберкулез органов дыхания	1717	42,38	1281	36,7	1281	31,92	-13,0%
Из них Туберкулез с бактериовыделением	616	15,21	623	16,49	623	15,52	-5,9%
Сифилис	463	11,43	258	7,33	258	6,43	-12,3%
ВИЧ	1949	48,11	1645	41,93	1645	40,98	-2,3%
Микроспория	1709	42,19	1090	34,47	1090	27,16	-21,2%
Чесотка	182	4,49	126	3,84	126	3,14	-18,2%

Прод. табл. №75

Заболевания	Годы						Рост/ снижение в 2021 году к 2020 г.
	2019		2020		2021		
	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	
Трихофития	40	0,99	19	1,24	19	0,47	-2,6 раза
Лямблиоз	622	15,35	277	8,59	277	6,90	-19,7%
Аскаридоз	89	2,2	20	0,79	20	0,50	-36,7%
Тениаринхоз	1	0,02	1	0,02	0	0	- 1 сл.
Тениоз	0	0	1	0,02	0	0	- 1 сл.
Дирофиляриоз	3	0,07	0	0	0	0	не зарегистр.
Лихорадка Денге	8	0,2	2	0,05	0	0	- 2 сл.

Таблица №76

Нозологические формы в Республике Башкортостан, по которым достигнута стабилизация показателей заболеваемости в 2021 году, на 100 тыс. населения

Наименование нозологической формы	Годы						Рост/ снижение в 2021 году к 2020 г.
	2019		2020		2021		
	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	
Хронический ВГВ	173	4,27	85	2,1	88	2,19	+/-
Хронический ВГС	646	15,95	317	7,85	325	8,1	+/-
ОКИ установленной бактериальной этиологии	3476	85,81	1334	33,03	1247	31,07	+/-
В т. ч. Кампилобактериоз	2	0,05	0	0	0	0	+/-
Норавирусная кишечная инфекция	1104	27,25	289	7,16	291	7,25	+/-
Острые вялые параличи	14	0,35	9	0,22	9	0,22	+/-
Туляремия	1	0,02	0	0	0	0	+/-
Псевдотуберкулез	3	0,07	0	0	0	0	+/-
Цитомегаловирусная инфекция	5	0,12	2	0,05	3	0,07	+/-
Токсокароз	8	0,2	0	0	1	0,02	+/-
Дифилоботриоз	3	0,07	4	0,10	3	0,07	+/-
Эхинококкоз	30	0,74	13	0,32	13	0,32	+/-

Таблица №77

Нозологические формы в Республике Башкортостан, по которым зарегистрирован рост показателей заболеваемости в 2021 году, на 100 тыс. населения

Наименование нозологической формы	Годы						Рост/снижение в 2021 году к 2020 г.
	2019		2020		2021		
	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	
Сумма острых кишечных инфекций	14532	354,3	5999	148,6	7056	175,8	+18,3%
В т.ч. Сальмонеллезы	393	9,7	121	3,0	146	3,64	+21,3
В т.ч. Дизентерия	25	0,62	7	0,17	8	0,2	+1 случай
В т.ч. ОКИ ротавирусной этиологии	1807	44,61	414	10,25	1242	30,94	+3,0 раза
Энтеровирусная инфекция	353	8,71	7	0,17	57	1,42	+50 случаев
ГЛПС	1596	39,4	465	11,52	610	15,2	+31,9%
Клещевой энцефалит	15	0,37	14	0,35	16	0,4	+14,3%
Гонококковая инфекция	204	5,04	141	3,49	165	4,11	+17,8%
ОРЗ	798635	19714,5	957466	23710,5	1062263	26465,4	+11,6%
Энтеробиоз	3344	82,55	1473	36,48	1947	48,51	+33,0%
Малярия	0	0	0	0	4	0,1	+ 4 случая
Трихинеллез	0	0	0	0	1	0,02	+ 1 случай

Показатели уровня охвата населения профилактическими прививками против управляемых инфекций в декретированных возрастах населения в 2021 году соответствуют регламентируемым показателям не менее 95%.

В Республике Башкортостан утверждены:

Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» (в том числе раздел «Вакцинопрофилактика»);

План мероприятий по эпидемиологическому надзору за дифтерией, коклюшем, столбняком в Республике Башкортостан на 2018-2022 годы, утвержденный руководителем Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Е.Г. Степановым и министром здравоохранения Республики Башкортостан А.А. Бакировым 16.11.2017;

План мероприятий по профилактике вирусного гепатита А на территории Республики Башкортостан на 2020-2024 годы, утвержденный Первым заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан А.Г. Назаровым 25.05.2020;

План мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций с комплексом мер по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утвержденный Главой Республики Башкортостан Р.Ф. Хабировым 28.08.2020;

Республиканский план организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19 на территории Республики Башкортостан, утвержденный Главой Республики Башкортостан Р.Ф. Хабировым 07.08.2020.

План мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций на территории Республики Башкортостан на 2020-2024 годы, заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан, министра семьи, труда и

социальной защиты населения Республики Башкортостан Л.Х. Ивановой.06.12.2019

План мероприятий по профилактике инфекций, передающихся клещами, среди населения Республики Башкортостан на 2020-2024 годы, утвержденный Первым заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан А.Г. Назаровым 25.01.2020.

План мероприятий по профилактике сальмонеллезных инфекций на территории Республики Башкортостан на период 2020-2024 годы, утв. Первым заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан А.Г. Назаровым 25.03.2020.

Республиканская межведомственная программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Республике Башкортостан».

Республиканская межведомственная программа «Элиминация кори и краснухи в Республике Башкортостан».

План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Башкортостан на 2020-2022 годы, утвержденный министром здравоохранения Республики Башкортостан М.А. Забелиным 04.03.2020.

Комплексный план мероприятий по борьбе с бешенством сельскохозяйственных, домашних и диких животных и профилактики бешенства среди людей в Республике Башкортостан на 2017-2021 годы, утвержденный заместителем Премьер-министра Правительства РБ, председателем санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Республики Башкортостан С.Т. Сагитовым 01.12.2016.

План комплексных мероприятий по профилактике заболевания ГПС полн, (ГЛПС) среди населения РБ на 2017-2021 годы, утвержденный заместителем Премьер-министра Правительства РБ, председателем санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Республики Башкортостан С.Т. Сагитовым 01.12.2016.

План комплексных мероприятий по профилактике болезней. Общих для человека и животных в РБ на 2017-2021 годы, утвержденный заместителем Премьер-министра Правительства РБ, председателем санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Республики Башкортостан С.Т. Сагитовым 01.12.2016.

Комплексный план организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий санитарной охраны территории Республики Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. Первым заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан А.Г. Назаровым 01.02.2020.

План мероприятий по организации и проведению в Республике Башкортостан Всемирного дня борьбы с туберкулезом (ежегодно).

План мероприятий по организации и проведению Европейской недели иммунизации (ежегодно).

Таблица №78

Показатели деятельности по исполнению Плана Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по реализации указов Президента РФ от 7 мая 2012 г. №596-606

№	Наименование показателя деятельности	Достигнутый показатель за 2020	Достигнутый показатель за 2021
Показатели реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 г. №601 «Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления»			
1.	Перевод и оказание в электронном виде государственных услуг Роспотребнадзора		

№	Наименование показателя деятельности	Достигнутый показатель за 2020	Достигнутый показатель за 2021
2.	Введение практики публичной отчетности об итогах проверок и оптимизации затрачиваемых на их проведение ресурсов		
	Обеспечение прохождения повышения квалификации федеральными государственными служащими, в должностные обязанности которых входят участие в противодействии коррупции		
Показатели реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 г. №606 «О мерах по реализации демографической политики РФ»			
3.	Поддержание низких уровней заболеваемости дифтерией, на 100 тыс. населения	0,0	0,0
4.	Ликвидация кори: ликвидация местных случаев кори, получение сертификата страны, свободной от кори, на 100 тыс. населения	0,0	0,0
5.	Ликвидация краснухи: снижение заболеваемости краснухой, предупреждение и ликвидация врожденной краснухи; получение сертификата страны, свободной от краснухи, на 100 тыс. населения	0,0	0,0
6.	Предупреждение завоза дикого вируса полиомиелита: поддержание статуса страны, свободной от полиомиелита, на 100 тыс. населения	0,0	0,0
7.	Ликвидация острого гепатита В: Снижение заболеваемости ОГВ до низких уровней, ликвидация острых форм ГВ; снижение заболеваемости гепатокарциномой, на 100 тыс. населения	0,1	0,05
8.	Достижение уровня охвата населения прививками против гриппа	60%	60,0%
9.	Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска	100%	100,0%
10.	Поддержание высоких уровней охватов детей в декретированных возрастах профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит и др.)	98,5	97,6%

Принято участие в подготовке предложений в проекты 114 законов Республики Башкортостан, постановлений, распоряжений Правительства Республики Башкортостан и других нормативных правовых актов Республики Башкортостан.

Принято участие в разработке 25 региональных программ и планов.

В 2021 году в республике реализовывались мероприятия по 117 республиканским и муниципальным программам, планов, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан, из них 111 программ (92,5%) финансировались.

По данным министерств и ведомств расходы на реализацию государственных программ Республики Башкортостан и муниципальных программ в 2021 году из разных источников финансирования составили 41 293 249,9 тыс. руб.

Из бюджета республики и муниципальных бюджетов на проведение барьерной дератизации территорий, дезинсекции и очаговой дезинфекции израсходовано 38 744,5 тыс. руб., в том числе организациями Роспотребнадзора освоено 869,9 тыс. руб.

Главным государственным санитарным врачом по Республике Башкортостан, его заместителями издано 17 постановлений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Главными государственными санитарными врачами (заместителями) по административным территориям вынесено:

17 постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными;

4778 вынесено постановлений о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах.

С целью взаимодействия и координации деятельности заключены 5 соглашений с территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, органами государственной власти Республики Башкортостан, общественными организациями.

Принято участие в 7 заседаниях Государственного Собрания – Курултая Республики Башкортостан по вопросам: «Организация горячего питания и культура обслуживания обучающихся в образовательных организациях Республики Башкортостан»; «Соблюдение санитарно-эпидемиологических норм и требований; регламентирующих работу организаций отдыха детей и их оздоровления в 2021 году», «Организация диспансеризации и профилактических осмотров граждан Республики Башкортостан»; «Итоги выборов – 2021» в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период избирательной кампании»; «Удовлетворенность качеством бесплатного горячего питания в начальных классах образовательных организаций Республики Башкортостан, проведенного с ноября 2020 года по январь 2021 года»; «Создание системы общественно-государственного партнерства в реализации мероприятий в сфере обращения с животными, обеспечения безопасности населения».

Принято участие в работе 94 совещаний у Главы Республики Башкортостан:

Онлайн-совещание в формате «Час здравоохранения» по вопросам:

О готовности республики к массовой вакцинации населения от новой коронавирусной инфекции, а также к сезонному обострению гриппа и ОРВИ;

О вопросах диспансеризации населения и модернизации первичного медицинского звена;

О снижении смертности населения от различных заболеваний;

О рассмотрении обращений граждан по актуальным вопросам здравоохранения;

О текущей ситуации по распространению новой коронавирусной инфекции в Республике Башкортостан и ходе вакцинации населения;

О показателях младенческой смертности по итогам первого полугодия 2021 года и принимаемым мерам по ее снижению;

О состоянии кадрового обеспечения в сфере здравоохранения;

Об оснащении медицинских организаций высокотехнологичным диагностическим и лечебным оборудованием, мониторинг его использования;

Об организации работы в рамках акции «Здоровая республика – здоровый регион»;

Исполнение поручений отраслевых часов «Час здравоохранения»;

О ходе вакцинации населения от новой коронавирусной инфекции. Итоги реализации национального проекта «Здравоохранение» в первом полугодии 2021 года; О ходе вакцинации населения от новой коронавирусной инфекции. Кадровое обеспечение медицинских организаций и оснащение их высокотехнологичным оборудованием. Предварительные результаты работы «поездов здоровья»;

Онлайн-совещание в формате «Сельский час» по вопросам:

О программе развития пищевой и перерабатывающей промышленности республики и подходах к организации ярмарочной деятельности,

О производстве напитков в Республике Башкортостан;

О качестве питания в общеобразовательных организациях городского округа город Уфа Республики Башкортостан;

Весеннее половодье;

О внедрении системы обязательной маркировки различных видов товаров, продукции;

Об организации детского отдыха;

О ходе вакцинации от коронавируса в Республике Башкортостан;

По вопросу чистого воздуха в г.Уфе.

Заседания Постоянно действующего координационного совещания по обеспечению правопорядка в Республике Башкортостан при Главе Республики Башкортостан по вопросам:

О противодействии нарушениям при реализации национальных и федеральных проектов, а также обеспечению пожарной безопасности в учреждениях социального обслуживания пожилых людей и инвалидов;

О пресечении деятельности недобросовестных застройщиков в сфере капитального строительства, в том числе долевого;

О мерах по противодействию нарушениям при реализации национальных и федеральных проектов;

17 заседаний оперативного штаба по недопущению распространения коронавирусной инфекции в Республике Башкортостан под председательством Главы Республики Башкортостан Р.Ф. Хабирова;

Еженедельные оперативные совещания под председательством Главы Республики Башкортостан с рассмотрением вопросов:

О мерах по борьбе с коронавирусной инфекцией – 49;

О различных вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики и предупреждения распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

О ключевых направлениях улучшения экологической ситуации в Республике Башкортостан;

Вакцинация против коронавируса – наша ключевая задача;

Об организации питания в школах в новом учебном году;

О подготовке к проведению Единого дня голосования в Республике Башкортостан;

Об итогах летней оздоровительной кампании;

О стратегии развития туризма;

Об итогах проведения республиканской акции «Зеленая Башкирия»;

О рисках заноса возбудителей африканской чумы свиней и высокопатогенного гриппа птиц на территорию Республики Башкортостан и принимаемых мерах по недопущению дальнейшего распространения заболеваний;

Об организации центров реабилитации;

О поддержке негосударственных дошкольных образовательных организаций в Республике Башкортостан;

О результатах контрольной(надзорной) деятельности в области охраны атмосферного воздуха;

О реализации мер в сфере защиты прав потребителей;

О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2021-2022 годов.

Подготовлено и проведено 1 заседание СПЭК Правительства Республики Башкортостан по вопросу «Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в организациях отдыха детей и их оздоровления в Республике

Башкортостан».

Подготовлена информация и принято участие в работе 63 заседаний, совещаний Правительства Республики Башкортостан по вопросам:

Повышение качества питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан;

Об эпидемиологической ситуации и требованиях Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан к проведению VI Всемирной фольклориады;

Об организации питания участников VI Всемирной фольклориады и результатах проведения работы по подготовке объектов придорожного сервиса к возможному посещению гостями мероприятия;

О благоустройстве территорий муниципальных образований Республики Башкортостан;

О летней оздоровительной компании 2021 года;

О мерах по повышению качества питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан;

О расходовании средств федерального бюджета на софинансирование организации и обеспечения бесплатного горячего питания обучающихся;

О структуре стоимости школьного питания, предложения по вариантам организации школьного питания;

О подготовке к финалу IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia);

О ходе прививочной кампании населения против новой коронавирусной инфекции;

О мониторинге мест компактного проживания иностранных граждан, принятие мер, направленных на воспрепятствование образованию этнических анклавов в Республике Башкортостан;

О реализации дополнительных мер по обеспечению исполнения требований миграционного законодательства, в том числе в условиях карантинных ограничений, в деятельности оптово-розничных рынков и сетевых предприятий торговли;

Ситуация на предприятии ООО «Сангалыкский диоритовый карьер». Меры, предпринятые руководством предприятия для урегулирования возникшей ситуации;

Необходимые меры для обеспечения благоприятных экологических условий в области охраны окружающей среды и жизнедеятельности человека на территории ООО «Сангалыкский диоритовый карьер» и близлежащих населенных пунктов;

О готовности Республики Башкортостан к проведению Фестиваля Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» и принятых мерах по обеспечению безопасности участников, зрителей и гостей Фестиваля;

Об обеспечении общественной безопасности в период подготовки и проведения финала Национального чемпионата «Молодые профессионалы» WorldSkills Russia;

О повышении качества питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан и об аттестации общественных пляжей;

Об организации проведения демонстрационных пролетов авиационной группы высшего пилотажа «Русские витязи»;

Об оказании содействия Управлению Росгвардии по Республике Башкортостан в организации проведения с 6 по 9 сентября 2021 года II Чемпионата войск национальной гвардии Российской Федерации по пожарно-спасательному спорту, посвященной 210-летию войск правопорядка и 5-летию образования войск национальной гвардии Российской Федерации;

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения обсуждены на заседаниях:

организационного комитета по подготовке и проведению в городе Уфе Первенства

мира по спортивной борьбе среди юниоров до 21 года в период с 11 по 23 августа 2021 года;
о готовности охраны общественного порядка и обеспечения безопасности в период торжественных мероприятий, посвященных новому учебному году;

организационного комитета по подготовке и проведению в городе Уфе этапа чемпионата мира по волейболу FIVB 2022 года;

о необходимости подтверждения безопасности воды, используемой в хозяйственно-бытовых и питьевых целях. Получение санитарно-эпидемиологического заключения на использование водного объекта в питьевых целях;

итоги реализации мероприятий «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» в Республике Башкортостан в 2020 году.

организационного комитета по подготовке и проведению в г.Уфе в октябре 2021 года суперфиналов 74-го чемпионата России среди женщин по шахматам под руководством Руководителя Администрации Главы Республики Башкортостан А.Г. Сидякина.

Принято участие в подготовке и проведении 49 заседаний Республиканских межведомственных комиссий, межведомственных рабочих групп при органах исполнительной власти Республики Башкортостан:

по обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи Республики Башкортостан – 6;

по чрезвычайным ситуациям и обеспечению пожарной безопасности – 9;

антитеррористической комиссии Республики Башкортостан – 2;

по противодействию незаконному обороту промышленной продукции и безопасности пищевых продуктов – 2;

по предупреждению возникновения заразных и особо опасных болезней сельскохозяйственных животных и птиц на территории Республики Башкортостан – 1;

по авиационной безопасности АО «Международный аэропорт «Уфа» – 4;

межведомственной комиссии по охране труда Республики Башкортостан – 5;

по признанию находящегося в государственной собственности Республики Башкортостан помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции – 13;

по диагностике ПОЛИО /ОВП – 7.

Принято участие в работе:

2 заседаний коллегии и 28 совещаний Министерства здравоохранения Республики Башкортостан;

27 совещаний Министерства образования и науки Республики Башкортостан;

17 совещаний Министерства природопользования и экологии Республики Башкортостан;

13 совещаний Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан;

1 совещания Министерства экономического развития и инвестиционной политики Республики Башкортостан;

7 совещаний Министерства молодежной политики и спорта Республики Башкортостан;

8 совещаний Министерства торговли и услуг Республики Башкортостан;

12 совещаний Министерства культуры Республики Башкортостан;

1 совещания Министерства сельского хозяйства Республики Башкортостан.

Проведено 2 заседания коллегии при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан:

Об итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в

2020 году и задачах на 2021 год;

Об обеспечении деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 году, задачах на 2021 год;

Итоги совместной работы ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 г. по проведению научных исследований и разработок, нормативно-правовому регулированию в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

Об итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в первом полугодии 2021 года, основных направлениях и путях повышения эффективности и результативности деятельности;

Об осуществлении федерального государственного надзора в связи с вступлением в силу Федерального закона от 31 июля 2020 г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;

О результатах федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей и задачах на второе полугодие 2021 года.

Проведено 118 совещаний в Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан с начальниками отделов, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека» и другими органами, организациями и учреждениями по различным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Проведено 2 заседания Координационного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по вопросам, затрагивающим интересы малого и среднего предпринимательства.

В целях реализации Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»:

- принято на личном приеме 538 граждан, в том числе руководителем управления – 35 человек, заместителями руководителя – 13 человек, руководителями структурных подразделений – 490 человек;

- в приемной Президента Российской Федерации в Республике Башкортостан в 2021 году осуществлено 11 приемов граждан;

- 3869 человек проконсультировано по «горячей линии» по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

С целью информирования населения, организаций, предприятий подготовлено и проведено:

- 274 выступления по телевидению;

- 57 выступлений на радио;

- 489 публикаций в прессе и многотиражных изданиях, 1147 публикаций в сети Интернет, из них на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан – 856;

- принято участие в 45 пресс-конференциях;

- принято участие в 42 «круглых столах».

В 2021 году в Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан поступило на рассмотрение 8038 обращений граждан на нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. По сравнению с 2020 годом (7672) в связи с пандемическим распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) количество обращений увеличилось на 4,8%.

Наиболее проблемными вопросами, побудившими граждан направить обращения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, являлись:

- условия проживания в жилых помещениях – 1569 обращений (19,5%) (2020 г. – 1107

(14,4%);

- атмосферный воздух в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях – 1134 обращения (14,1%) (2020 г. – 475 (6,2%);

- качество пищевых продуктов, пищевых добавок, продовольственного сырья, а также контактирующих с ними материалов и изделий, и технологии их производства – 694 обращения (8,6%) (2020 г. – 647 (8,4%);

- по инфекционным болезням и вакцинопрофилактике – 624 обращения (7,8%) (2020 г. – 987 (12,9%);

- сбор, использование, обезвреживание, транспортировка, хранение и захоронение отходов производства и потребления – 602 обращения (7,5%) (2020 г. – 260 (3,4%);

- условия использования других физических факторов – 501 обращение (6,2%) (2020 г. – 128 (1,7%);

- организация питания населения – 387 обращений (4,8%) (2020 г. – 359 (4,7%);

- эксплуатация производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования – 360 обращений (4,5%) (2020 г. – 515 (6,7%);

- условия воспитания и обучения детей и подростков – 326 обращений (4,1%) (2020 г. – 294 (3,8%);

- почва, содержание территорий городских и сельских поселений, промышленных площадок – 258 обращений (3,2%) (2020 г. – 178 (2,3%);

- условия труда – 183 обращения (2,3%) (2020 г. – 339 (4,4%);

- качество питьевой воды и питьевого водоснабжения населения, водоотведения – 144 обращения (1,8%) (2020 г. – 184 (2,4%);

- планировка и застройка городских и сельских поселений – 64 обращения (0,8%) (2020 г. – 142 (1,9%);

- иные вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия – 1192 обращения (14,8%) (2020 г. – 2057 (26,8%).

В 2021 году по сравнению с 2020 годом в 4 раза увеличилось количество поступивших обращений на условия использования физических факторов, в 2,4 раза – на качество атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях в 2,3 раза на сбор, использование, обезвреживание, транспортировку, хранение и захоронение отходов производства и потребления в 1,4 раза на условия проживания в жилых помещениях.

В то же время сократился удельный вес обращений по вопросам эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования – с 6,7% до 4,5%, по инфекционным болезням и вакцинопрофилактике – с 13,9% до 7,8%.

Рассмотрено 8103 обращения (95,0%), находятся на рассмотрении 429 обращений (5,0%).

Результаты рассмотрения обращений (8103):

- решено положительно – 1284 (15,8%);

- разъяснено – 5344 (66,0%);

- направлено на рассмотрение по подведомственности – 1430 (17,6%);

- необоснованно – 45 (0,6%).

Количество и доля обращений, ставших основанием для проведения проверок и административных расследований, составили соответственно – 225 и 2,9% (2020 г. – 266 обращений и 3,5%). По сравнению с 2020 годом количество обращений, ставших основанием для проведения проверок и административных расследований, уменьшилось на 15,4%, а их доля сократилась на 0,4%.

Количество и доля обращений, подтвердившихся в результате проведения проверок и

административных расследований, составили соответственно – 180 и 80,0% (2020 г. – 202 и 75,9%). По сравнению с 2020 годом количество подтвердившихся обращений уменьшилось на 10,9%, а их доля увеличилась на 4,1%.

По результатам выявленных нарушений обязательных требований санитарно-эпидемиологического законодательства при рассмотрении обращений граждан должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в отношении юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан возбуждено 185 дел об административных правонарушениях (2020 г. – 361).

Число заявлений или исков, поданных в суд по фактам нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства, выявленных в результате рассмотрения обращений осталось на прежнем уровне и составило 8 (2020 г. – 8).

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Башкортостан, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

Глава 3.1. Анализ и оценка эффективности достижения ключевых, индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан

В 2021 году при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) проведено 3488 контрольных (надзорных) мероприятий, в том числе:

- 2383 контрольных (надзорных) мероприятий в рамках Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (1 полугодие 2021 года) и в рамках Федерального закона от 31 июля 2020 г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (второе полугодие 2021 года) (68,3%);

- проверки, проведенные по иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации – 1105 (31,7%), в том числе эпидемиологические расследования причин возникновения инфекционных, массовых неинфекционных заболеваний, проведенные в эпидемиологических очагах новой коронаавирусной инфекции (COVID-19) – 348 (31,5%).

В 2021 году в рамках федеральных законов о государственном контроле (надзоре) проведено 2383 контрольных (надзорных) мероприятий (далее – КНМ), в том числе с учетом новых видов мероприятий, установленных с 1 июля 2021 года Федеральным законом от 31 июля 2020 г. №248-ФЗ:

- КНМ с взаимодействием с контролируемым лицом – 2336, в том числе плановых мероприятий – 962 (41,2%), внеплановых – 1374 (58,8%):

- выездные проверки – 2211(94,6%), (плановые – 962, внеплановые – 1249);
- внеплановые документарные проверки – 123 (5,3%);
- внеплановый инспекционный визит – 2 (0,1%).

- КНМ без взаимодействия с контролируемым лицом – 47 выездных обследований.

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории чрезвычайного высокого риска – 10,19% (2020 г. – 21,83%);

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории высокого риска – 17,88% (2020 г. – 41,89%);

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории значительного риска – 53,53% (2020 г. – 25,96%);

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории среднего риска – 17,36% (2020 г. – 8,26%);

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории умеренного риска – 1,04% (2020 г. – 2,06%).

Доля плановых проверок, по результатам которых не было выявлено нарушений, с которыми связано причинение вреда охраняемым законом ценностям или возникновение угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям – 87,53% (2020 г. – 100%).

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора категории чрезвычайного высокого риска – 19,74% (2020 г. -19,72%);

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора

категории высокого риска – 29,48% (2020 г. – 19,61%);

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора категории значительного риска – 34,79% (2020 г. – 35,15%);

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора категории среднего риска – 13,75% (2020 г. – 17,58%);

Доля внеплановых КНМ проведенных на объектах государственного надзора категории умеренного риска – 1,54% (2020 г. – 7,1%);

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора категории низкого риска – 0,49% (2020 г. – 0,85%).

Доля внеплановых КНМ, проведенных по фактам нарушений, с которыми связано возникновение угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям, с целью предотвращения угрозы причинения такого вреда – 9,95% (2020 г. – 13,01%).

Доля внеплановых КНМ, по результатам которых не было выявлено нарушений, с которыми связано причинение вреда охраняемым законом ценностям или угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям – 0,0% (2020 г. – 12,55%).

Доля субъектов, допустивших нарушения, в результате которых причинен вред (ущерб) или была создана угроза его причинения, выявленные в результате проведения контрольно-надзорных мероприятий – 31,89% (2020 г. – 10,57%).

Доля субъектов, у которых на объектах устранены нарушения, выявленные в результате проведения контрольно-надзорных мероприятий – 12,33% (2020 г. – 13,2%).

Доля объектов государственного надзора, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 80,99% (2020 г. – 70,85%).

Доля объектов государственного надзора чрезвычайно высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 90,94% (2020 г. – 62,25%);

Доля объектов государственного надзора высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 86,96% (2020 г. – 90,27%);

Доля объектов государственного надзора значительного риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 79,66% (2020 г. – 68,31%);

Доля объектов государственного надзора среднего риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 71,45% (2020 г. – 49,11%);

Доля объектов государственного надзора умеренного риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 19,65% (2020 г. – 10,87%);

Доля объектов государственного надзора низкого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 76,19% (2020 г. – 81,82%).

Доля субъектов, допустивших повторные нарушения обязательных требований – 1,74% (2020 г. – 12,16%).

Доля субъектов, допустивших повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 0,06% (2020 г. – 7,34%).

Доля объектов, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 0,55% (2020 г. – 3,0%).

Доля объектов государственного надзора чрезвычайно высокого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения

вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 0,49% (2020 г. – 2,75%);

Доля объектов государственного надзора высокого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 0,57% (2020 г. – 3,12%);

Доля объектов государственного надзора значительного риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 0,68% (2020 г. – 4,04%);

Доля объектов государственного надзора среднего риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 0,63% (2020 г. – 2,38%);

Доля объектов государственного надзора умеренного и низкого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 0 (2020 г. – 0).

Количество повторных нарушений, выявленных после проведения контрольно-надзорных мероприятий или после применения соответствующих административных мер (повторяемость нарушений) – 82 ед. (2020 г. – 146 ед.).

Доля заявлений (обращений) с указанием фактов нарушений, поступивших от физических и юридических лиц, сообщений органов государственной власти, местного самоуправления, средств массовой информации с указанием фактов нарушений – 16,51% (2020 г. – 17,6%).

Всего обследовано 4877 объектов, что составило 7,3% от общего количества объектов, находящихся под контролем. По результатам обследований объектов выявлено 1 7704 нарушения санитарного законодательства. Наибольшее количество нарушений обязательных санитарно-эпидемиологических требований выявлено по ст.28 Федерального закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения – 5981 (33,8%), по ст.17 – 4314 (24,4%), по ст.24 – 1886 (10,7%).

Количество выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства (17704 нарушения) больше в 2,2 раза, чем в 2020 году (7897 нарушений).

За нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства вынесено 5623 постановления о назначении административных наказаний, в том числе на граждан – 1393 (24,8%), на должностных лиц – 3262 (58,0%), на индивидуальных предпринимателей – 147 (2,6%), на юридических лиц – 821 (14,6%).

В виде предупреждений назначено 437 административных наказаний, доля предупреждений в общем количестве административных наказаний составила 7,8% (2020 г. – 9,3%).

Наибольшее количество административных наказаний назначено по ст.6.6 КоАП РФ – 1355, ст.6.3 ч.1 – 1226, ст.6.4 – 871, ст. 6.7 ч. 1 – 758.

Общее количество административных наказаний (5623) больше в 2,3 раза, чем в 2020 году (2444).

Вынесено 1301 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. Общая сумма назначенных административных штрафов составила 23847 тыс. руб. Общая сумма уплаченных административных штрафов составила 22620,9 тыс. руб.

Судьям на рассмотрение направлено 1691 административное дело, по 1366 административным делам судами принято решение о назначении административного

наказания, в том числе в виде административного приостановления деятельности (АПД) – 251, административного штрафа – 1017, административного штрафа и конфискации – 6, предупреждения – 92.

В суд подано 8 исков о нарушениях санитарного законодательства Российской Федерации, из которых удовлетворено – 8 (100,0%), в 2020 году аналогичные показатели составляли 26 и 16 (61,5%).

В правоохранительные органы направлен 1 материал для возбуждения уголовного дела (2020 г. – 7).

Доля КНМ, по результатам которых материалы о выявленных нарушениях переданы в уполномоченные органы для возбуждения уголовных дел – 0,05% (2020 г. – 0,62%).

Общее количество проведенных КНМ, при которых выявлены нарушения – 2120 (2020 г. – 1123 проверки).

Отношение суммы взысканных административных штрафов к общей сумме наложенных административных штрафов – 94,86% (2020 г. – 86,27%).

Общее количество наложенных по итогам проверок административных штрафов – 5186 (2020 г. – 2217).

Количество проведенных мониторинговых мероприятий – 760 (2020 г. – 4627).

С целью профилактики нарушений обязательных требований в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения проведено 9416 профилактических мероприятий (2020 г. – 5822), соотношение количества проведенных профилактических мероприятий (9416) к количеству проведенных проверок (2198) составило 4,3:1 (2020 г. – 2,75:1).

Доля субъектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, составила 4,43% (2020 г. – 55,81%).

Доля объектов категории чрезвычайно высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 54,65% (2020 г. – 100,0%).

Доля объектов категории высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 47,35% (2020 г. – 75,89%).

Доля объектов категории значительного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 36,98% (2020 г. – 40,27%).

Доля объектов категории среднего риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 27,48% (2020 г. – 20,29%).

Доля объектов категории умеренного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 19,6% (2020 г. – 19,11%).

Доля объектов категории низкого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 11,66% (2020 г. – 6,68%).

Субъектам надзора объявлено 1102 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (2020 г. – 1084). Соотношение количества объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований к количеству проведенных в установленной сфере надзора внеплановых проверок по основаниям, предусмотренным п.п. «а», «б», «г» п. 2 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»), п.1 ч.1 ст.57 Федерального закона от 31 июля 2020 г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (177) составило 6,2:1 (2020 г. – 4,7:1).

Наибольшее количество предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований объявлено на объектах средней категории риска – 482 (43,7% от общего количества), на объектах умеренной категории риска – 394 (35,8%).

Вынесено: 17 постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра,

госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными; 4778 постановлений о введении ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах; 495 постановлений о госпитализации, изоляции больных или подозрительных на инфекционные заболевания лиц; 2 постановления о проведении профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям. По постановлению уполномоченных должностных лиц временно отстранено от работы 398 человек.

За нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха возбуждено 71 дело об административном правонарушении, вынесено 67 постановлений о назначении административного наказания, из них в виде административного штрафа – 63. Общая сумма назначенных административных штрафов составила 306,2 тыс. руб., из них взыскано 295,2 тыс. руб.

Таблица №79

№№ п/п	Индикативные показатели Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан	Планируемые значения на 2021	Достигнутые значения за 2021
1	Удельный вес выполненных проверок, от числа запланированных в ежегодном плане проведения плановых проверок	99,0%	94,1%
2	Удельный вес проверок, результаты которых были признаны недействительными	0	0
3	Удельный вес плановых выездных проверок, осуществленных с применением лабораторных исследований, испытаний	95,5%	100,0%
4	Удельный вес проверок, выполненных с привлечением экспертной организации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»	75%	86,6%
5	Доля плановых проверок, проведенных на объектах надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого и значительного риска	95%	81,6%
6	Доля профилактических мероприятий в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в общем объеме контрольно-надзорной деятельности	70%	73,0%
7	Доля объектов государственного надзора, при проверке которых применяются проверочные листы:	100%	100%
8	Удельный вес не согласованных с органами прокуратуры заявлений о проведении внеплановых проверок	13,0%	18,18%
9	Удельный вес плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения от общего числа плановых проверок	100%	99,4%
10	Доля объектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	11%	30,93%
11	Доля объектов категории чрезвычайно высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	99%	54,65%
12	Доля объектов категории высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	50%	47,35%

Прод. табл. №79

№№ п/п	Индикативные показатели Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан	Планируемые значения на 2021	Достигнутые значения за 2021
13	Доля объектов категории значительного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	30%	36,98%
14	Доля объектов категории среднего риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	20%	27,48%
15	Доля объектов категории умеренного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	10%	19,6%
16	Доля объектов категории низкого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	5%	11,66%

Таблица №80

Показатели результативности эффективности контрольно-надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2020	Показатель за 2021
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого риска	процент (%)	1,83	12,18
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории высокого риска	процент (%)	10,66	14,31
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории значительного риска	процент (%)	22,39	16,79
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории среднего риска	процент (%)	25,81	21,34
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории умеренного риска	процент (%)	18,99	16,4
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории низкого риска	процент (%)	20,31	18,99
Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей из числа проверенных, допустивших нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент (%)	70,85	86,9
Количество зарегистрированных случаев заболевания полиомиелитом	человек	0	0
Заболеваемость острым гепатитом В	на 100 тысяч населения	0,10	0,05
Заболеваемость корью	на 1 млн. населения	0,0	0

Прод. табл. №80

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2020	Показатель за 2021
Заболееваемость дифтерией	на 100 тысяч населения	0,0	0
Заболееваемость краснухой	на 100 тысяч населения	0,0	0
Доля субъектов, допустивших нарушения, в результате которых причинен вред (ущерб) или была создана угроза его причинения, выявленные в результате проведения контрольно-надзорных мероприятий	процент	10,57	31,89
Доля субъектов, у которых на объектах устранены нарушения, выявленные в результате проведения контрольно-надзорных мероприятий	процент	13,20	12,33
Доля объектов государственного надзора, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	70,85	80,99
Доля объектов государственного надзора чрезвычайно высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	62,25	90,94
Доля объектов государственного надзора высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	90,27	86,96
Доля объектов государственного надзора значительного риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	68,31	79,66
Доля объектов государственного надзора среднего риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	49,11	71,45
Доля объектов государственного надзора умеренного риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	10,87	19,65
Доля объектов государственного надзора низкого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	81,82	76,19
Доля субъектов, допустивших повторные нарушения обязательных требований	процент	12,16	1,74

Прод. табл. №80

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2020	Показатель за 2021
Доля субъектов, допустивших повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	7,34	0,06
Доля объектов, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	3,0	0,55
Доля объектов государственного надзора чрезвычайно высокого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	2,75	0,49
Доля объектов государственного надзора высокого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	3,12	0,57
Доля объектов государственного надзора значительного риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	4,04	0,68
Доля объектов государственного надзора среднего риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	2,38	0,63
Доля объектов государственного надзора умеренного риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	0,0	0,0

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2020	Показатель за 2021
Доля объектов государственного надзора низкого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	0,0	0,0
Количество повторных нарушений, выявленных после проведения контрольно-надзорных мероприятий или после применения соответствующих административных мер (повторяемость нарушений)	единица	146	82
Доля заявлений (обращений) с указанием фактов нарушений, поступивших от физических и юридических лиц, сообщений органов государственной власти, местного самоуправления, средств массовой информации с указанием фактов нарушений	процент	17,60	16,51
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории чрезвычайного высокого риска	процент	21,83	10,19
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории высокого риска	процент	41,89	17,88
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории значительного риска	процент	25,96	53,53
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории среднего риска	процент	8,26	17,36
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории умеренного риска	процент	2,06	1,04
Доля плановых проверок, проведенных по фактам нарушения обязательных требований, с которыми связано причинение вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, с целью прекращения дальнейшего причинения вреда (ущерба) и ликвидации последствий таких нарушений	процент	0,0	0,0
Доля плановых проверок, по результатам которых не было выявлено нарушений, с которыми связано причинение вреда охраняемым законом ценностям или возникновение угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям	процент	100,0	87,53

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2020	Показатель за 2021
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории чрезвычайного высокого риска	процент	19,72	19,74
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории высокого риска	процент	19,61	28,48
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории значительного риска	процент	35,15	34,79
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории среднего риска	процент	17,58	13,75
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории умеренного риска	процент	7,10	1,54
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории низкого риска	процент	0,85	0,49
Доля внеплановых проверок, проведенных по фактам нарушений, с которыми связано возникновение угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям, с целью предотвращения угрозы причинения такого вреда	процент	13,01	9,95
Доля внеплановых проверок, по результатам которых не было выявлено нарушений, с которыми связано причинение вреда охраняемым законом ценностям или угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям	процент	12,55	0,0
Доля плановых и внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора двух наименее опасных категорий риска	процент	7,0	1,59
Доля субъектов, в отношении которых были проведены проверки	процент	5,93	6,77
Количество объектов, на которых были проведены проверки	единица	4466	4522
Доля объектов категории чрезвычайно высокого риска, на которых были проведены проверки	процент	81,7	13,88
Доля объектов категории высокого риска, на которых были проведены проверки	процент	22,83	14,41
Доля объектов категории значительного риска, на которых были проведены проверки	процент	5,99	12,48
Доля объектов категории среднего риска, на которых были проведены проверки	процент	4,43	3,15

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2020	Показатель за 2021
Доля объектов категории умеренного риска, на которых были проведены проверки	процент	0,38	1,4
Доля объектов категории низкого риска, на которых были проведены проверки	процент	0,0	0,08
Доля проверок, результаты которых были признаны недействительными, в том числе по решению суда и по предписанию органов прокуратуры	процент	0,0	0,0
Доля проверок, в том числе в рамках лицензионного контроля, проведенных Роспотребнадзором и его территориальными органами с нарушением требований законодательства Российской Федерации о порядке проведения, по результатам выявления которых к должностным лицам Роспотребнадзора, осуществившим такие проверки, применены меры дисциплинарного, административного наказания проведенные	процент	0,19	0,0
Доля решений суда об удовлетворении заявлений территориальных органов Роспотребнадзора об административном приостановлении деятельности лица, получившего разрешение, лицензиата	процент	0,0	0,0
Доля проверок, по результатам которых материалы о выявленных нарушениях переданы в уполномоченные органы для возбуждения уголовных дел	процент	0,62	0,05
Общее количество проведенных проверок, при которых выявлены нарушения	единица	1123	2120
Отношение суммы взысканных административных штрафов к общей сумме наложенных административных штрафов	процент	86,27	94,86
Средний размер наложенного административного штрафа	тысяч рублей	5,5	4,6
Общее количество наложенных по итогам проверок административных штрафов	единица	2217	5186
Средний размер наложенного административного штрафа на должностных лиц	тысяч рублей	1,8	3,3
Количество проведенных мониторинговых мероприятий	единица	4627	780
Доля подконтрольных субъектов, в отношении которых осуществляются мониторинговые мероприятия	процент	32,01	0,4

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2020	Показатель за 2021
Доля подконтрольных объектов, в отношении которых осуществляются мониторинговые мероприятия	процент	40,21	0,14
Количество проведенных профилактических мероприятий	единица	5822	9416
Доля субъектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	55,81	4,43
Доля объектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	29,16	30,93
Доля объектов категории чрезвычайно высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	100,0	54,65
Доля объектов категории высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	75,89	47,35
Доля объектов категории значительного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	40,27	36,98
Доля объектов категории среднего риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	20,29	27,48
Доля объектов категории умеренного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	19,11	19,6
Доля объектов категории низкого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	6,68	11,66
Количество профилактических мероприятий, проведенных с привлечением экспертных организаций и экспертов	единица	1003	0
Количество выданных предостережений	единица	1084	1102
Количество выданных предостережений на объектах чрезвычайно высокой категории риска	единица	0	0
Количество выданных предостережений на объектах высокой категории риска	единица	1	19
Количество выданных предостережений на объектах значительной категории риска	единица	123	143
Количество выданных предостережений на объектах средней категории риска	единица	508	482
Количество выданных предостережений на объектах умеренной категории риска	единица	334	394
Количество выданных предостережений на объектах низкой категории риска	единица	118	64

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2020	Показатель за 2021
Количество разработанных материалов, по соблюдению обязательных требований (брошюры, схемы, инфографические материалы)	единица	33	82
Количество подготовленных и размещенных разъяснений о новых требованиях, содержащихся в нормативных актах, информирование о внесенных изменениях	единица	57	1706
Количество однотипных (повторяющихся нарушений) одним и тем же субъектом выявленных на одном и том же объекте	единица	2	2
Объем финансовых средств, выделяемых в отчетном периоде из бюджетов всех уровней на выполнение функций по контролю (надзору) и осуществление разрешительной деятельности (выдача разрешений, лицензий), в том числе на фонд оплаты труда с учетом начислений, командировочных расходов, расходов на проведение лабораторных анализов (исследований), накладных расходов, прочих расходов	тысяч рублей	185806,1	207488
Доля специалистов, прошедших в течение последних 3-х лет программы переобучения или повышения квалификации	процент	47,3	54,05
Объем финансовых средств, израсходованных на содержание недвижимого имущества для размещения контрольно-надзорных органов в отчетном периоде	тысяч рублей	12058,7	11848,0
Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей из числа проверенных, допустивших нарушения обязательных требований, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда	процент (%)	10,57	31,89
Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей из числа проверенных, допустивших нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда	процент (%)	0	0
Количество административных штрафов за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства	единица	2217	5186
Количество административных наказаний в виде предупреждений	единица	227	437
Общая сумма наложенных административных штрафов за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства	тысяч, рублей	12271,0	23847,0
Общая сумма уплаченных (взысканных) административных штрафов	тысяч, рублей	10586,0	22620,9

Глава 3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Участие в разработке законодательных и нормативных правовых актов

Принято участие в подготовке предложений в проекты 114 законов Республики Башкортостан, постановлений, распоряжений Правительства Республики Башкортостан и других нормативных правовых актов Республики Башкортостан:

- Указы Главы Республики Башкортостан от 14 января 2021 г. №УГ-10, от 28 января 2021 г. №УГ-29, от 11 февраля 2021 г. №УГ-49, от 19 февраля 2021 г. №УГ-73, от 26 февраля 2021 г. №УГ-85, от 3 марта 2021 г. №УГ-106, от 10 марта 2021 г. №УГ-117, от 25 марта 2021 г. №УГ-149, от 1 апреля 2021 г. №УГ-157, от 14 апреля 2021 г. №УГ-183, от 16 апреля 2021 г. №УГ-194, от 30 апреля 2021 г. №УГ-219, от 12 мая 2021 г. №УГ-227, от 19 мая 2021 г. №УГ-234, от 26 мая 2021 г. №УГ-249, от 17 июня 2021 г. №УГ-304, от 23 июня 2021 г. №УГ-320, от 25 июня 2021 г. №УГ-331, от 2 июля 2021 г. №УГ-343, от 9 июля 2021 г. №УГ-347, от 26 июля 2021 г. №УГ-379, от 9 сентября 2021 г. №УГ-493, от 1 октября 2021 г. №УГ-560, от 6 октября 2021 г. №УГ-567, от 12 октября 2021 г. №УГ-589, от 19 октября 2021 г. №УГ-601, от 28 октября 2021 г. №УГ-625, от 9 ноября 2021 г. №УГ-643, от 18 ноября 2021 г. №УГ-669, от 6 декабря 2021 г. №УГ-711 от 14 декабря 2021 г. №УГ-733 «О внесении изменений в Указ Главы Республики Башкортостан от 18 марта 2020 г. №УГ-111 «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Республики Башкортостан в связи с угрозой распространения в Республике Башкортостан новой коронавирусной инфекции (COVID-2019)»;

- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 28 июля 2021 г. №РГ-211 «О реализации в муниципальных образованиях Республики Башкортостан проекта «Здоровое село», направленного на стимулирование формирования коллективного иммунитета населения к новой коронавирусной инфекции COVID-2019 путем увеличения численности жителей сельских населенных пунктов Республики Башкортостан, прошедших вакцинацию против новой коронавирусной инфекции COVID-2019»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 12 апреля 2021 г. №145 «Об итогах социально-экономического развития Республики Башкортостан в 2020 году и о приоритетных задачах на 2021 год»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 23 апреля 2021 г. №169 «Об утверждении Концепции развития пищевой и перерабатывающей промышленности Республики Башкортостан на 2021-2026 годы»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 23 августа 2021 г. №408 «Об утверждении Стандарта организации питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 12 октября 2021 г. №515 «Об утверждении Порядка организации ярмарок на территории Республики Башкортостан и продажи товаров (выполнения работ, оказания услуг) на них»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 25 октября 2021 г. №565 «Об утверждении Региональной программы строительства и реконструкции (модернизации) очистных сооружений централизованных систем водоотведения в Республике Башкортостан на 2021-2029 годы в целях снижения объема сброса сточных вод в водные объекты бассейна реки Урал»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 25 октября 2021 г. №566 «Об утверждении Региональной программы строительства и реконструкции (модернизации) очистных сооружений централизованных систем водоотведения в

Республике Башкортостан на 2021-2032 годы в целях снижения сброса сточных вод в водные объекты бассейна реки Волги»;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 11 мая 2021 г. №375-р «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по обеспечению информационной безопасности детей, производства информационной продукции для детей и оборота информационной продукции в Республике Башкортостан на 2021 – 2027 годы»;
- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 1 июня 2021 г. №452-р «Об утверждении плана мероприятий по снижению младенческой смертности в Республике Башкортостан на 2021 – 2028 годы»;
- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 23 июня 2021 г. №546-р «Об утверждении Плана мероприятий по подготовке и проведению в городе Уфе финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (Worldskills Russia)»;
- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 2 августа 2021 г. №692-р «Об утверждении плана основных мероприятий, проводимых в Республике Башкортостан в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года» и другие.

Принято участие в разработке 25 региональных программ и планов:

Концепция развития ярмарочной деятельности в Республике Башкортостан на 2020-2022 годы, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 20 февраля 2021 г. №54;

Концепция развития системы отдыха и оздоровления детей в Республике Башкортостан на 2021-2024 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 25 октября 2021 г. №564;

Концепция развития пищевой и перерабатывающей промышленности Республики Башкортостан на 2021-2026 годы», утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 23 апреля 2021 г. №169;

Региональная программа строительства и реконструкции (модернизации) очистных сооружений централизованных систем водоотведения в Республике Башкортостан на 2021-2029 годы в целях снижения объема сброса сточных вод в водные объекты бассейна реки Урал, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 25 октября 2021 г. №565;

Региональная программа строительства и реконструкции (модернизации) очистных сооружений централизованных систем водоотведения в Республике Башкортостан на 2021-2032 годы в целях снижения сброса сточных вод в водные объекты бассейна реки Волги, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 25 октября 2021 г. №566;

Программа «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан» (2021-2025 годы), утв. заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министром здравоохранения Республики Башкортостан М.В. Забелиным;

План мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан» (2021-2025 годы), утв. заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министром здравоохранения Республики Башкортостан М.В. Забелиным;

План мероприятий по организации и проведению ЕНИ в Республике Башкортостан в 2021 году, утв. приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 13.04.2021 №109-ПР/538-А;

План мероприятий по проведению в Республике Башкортостан в 2021 году Года здоровья и активного долголетия, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 29 января 2021 №52-р;

План мероприятий по проведению санитарно-гигиенических, профилактических и

противоэпидемических мероприятий при подготовке и проведении 3 июля – 10 июля 2021 года в г.Уфе и муниципальных образованиях Республики Башкортостан VI Всемирной фольклориады, утв. заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министром здравоохранения Республики Башкортостан М.В. Забелиным 28 апреля 2021 года.

План мероприятий («дорожная карта») по обеспечению информационной безопасности детей, производства информационной продукции для детей и оборота информационной продукции в Республике Башкортостан на 2021-2027 годы, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 11 мая 2021 г. №375-р;

План мероприятий по снижению младенческой смертности в Республике Башкортостан на 2021-2028 годы, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 1 июня 2021 г. №452-р;

План мероприятий по подготовке и проведению в городе Уфе финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (Worldskills Russia)», утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 23 июня 2021 г. №546-р;

План мероприятий по проведению санитарно-гигиенических, профилактических и противоэпидемических мероприятий при подготовке и проведении с 11 по 23 августа 2021 года в г.Уфе Первенства мира по спортивной борьбе среди юниоров до 21 года, утв. заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министром здравоохранения Республики Башкортостан М.В. Забелиным 28 июля 2021 г.;

План мероприятий по проведению санитарно-гигиенических, профилактических и противоэпидемических мероприятий при подготовке и проведении 25 августа – 29 августа 2021 года в г.Уфе финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (WorldSkills Russia)», утв. заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министром здравоохранения Республики Башкортостан М.В. Забелиным 28 июля 2021 года;

План основных мероприятий, проводимых в Республике Башкортостан в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 2 августа 2021 г. №692-р;

План действий Республики Башкортостан, направленный на предотвращение распространения на территории Российской Федерации нового штамма SARS-CoV-2, вызывающего коронавирусную инфекцию (COVID-19), утв. Главой Республики Башкортостан Р.Ф. Хабировым 14 декабря 2021 г.;

План мероприятий по оперативному реагированию на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера в реализации комплекса мер, направленных на защиту населения и территорий Республики Башкортостан, утв. протоколом заседания Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Республике Башкортостан от 16 декабря 2021 года №22 и другие.

В 2021 году в республике реализовывались мероприятия по 117 республиканским и муниципальным программам, планов, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан, из них 111 программ (92,5%) финансировались:

Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» на 2021 – 2026 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 9 июня 2021 г. №255);

Государственная программа «Развитие образования Республики Башкортостан» на 2013 – 2025 годы, утв. (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 21 октября 2021 г. №543);

Государственная программа «Развитие торговли Республики Башкортостан» на 2019-2025 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 20 апреля

2021 г. №165);

Государственная программа «Экология и природные ресурсы Республики Башкортостан на 2014 – 2030 годы», подпрограмма «Совершенствование системы управления промышленными бытовыми отходами на территории Республики Башкортостан» (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 9 июля 2020 г. №407);

Государственная программа «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в Республике Башкортостан» на 2021 – 2026 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 12 ноября 2020 г. №705);

Государственная программа «Обеспечение общественной безопасности в Республике Башкортостан» с подпрограммой «Противодействие злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» на 2021 – 2026 годы, (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 11 мая 2021 г. №198);

Государственная программа «Регулирование рынка труда и содействие занятости населения Республики Башкортостан» на 2021 – 2026 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 14 апреля 2021 г. №154);

Государственная программа «Развитие физической культуры и спорта в Республике Башкортостан» на 2018 – 2023 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 25 ноября 2019 г. №691);

Государственная программа «Снижение рисков и смягчение последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в Республике Башкортостан» на 2018 – 2023 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 27 июля 2020 г. №455);

Государственная программа «Модернизация и реформирование жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан» на 2013 – 2021 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 1 июля 2021 г. №328);

Государственная программа «Доступная среда в Республике Башкортостан» на 2017-2022 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 2 августа 2021 г. №366);

Республиканская межведомственная программа «Элиминация кори и краснухи в Республике Башкортостан на 2021-2026 годы»;

План мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи, достижение sporadической заболеваемости эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан» (2021-2026 годы);

Республиканская программа по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 16 июня 2021 г. №283);

План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2020-2022 годы в Республике Башкортостан, утв. приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 04.03.2020 №168-А/48-ПР;

План действий по реализации Основ государственной политики в области экологического развития Российской Федерации на период до 2030 года на территории Республики Башкортостан (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 16 февраля 2015 г. №35);

План мероприятий по снижению младенческой смертности в Республике Башкортостан на 2021-2028 годы, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 1 июня 2021 г. №452-р;

Республиканский план организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой

коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, на территории Республики Башкортостан, утв. Главой Республики Башкортостан 07.04.2020;

План мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ с комплексом мер по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. Главой Республики Башкортостан 28.08.2020;

План действий Республики Башкортостан, направленный на предотвращение распространения на территории Российской Федерации нового штамма SARS-CoV-2, вызывающего коронавирусную инфекцию COVID-19, утв. Главой Республики Башкортостан 14.12.2021;

План мероприятий по организации и проведению в Республике Башкортостан Всемирного дня борьбы с туберкулезом, утв. приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 19.03.2021 №74-ПР/375-А;

План мероприятий по проведению ЕНИ в Республике Башкортостан 2020 г., утв. приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 13.04.2021 №109-ПР/538-А;

Программ муниципальных образований – 95:

Развитие системы дошкольного и общешкольного образования» (муниципальный район Учалинский район Республики Башкортостан);

Одаренные дети» (городской округ город Нефтекамск Республики Башкортостан);

Цифровая образовательная среда» (муниципальный район Абзелиловский район Республики Башкортостан);

Развитие системы школьного питания в системе образования» (муниципальный район Чишминский район Республики Башкортостан);

Организация досуга, отдыха и оздоровления детей и подростков» (городской округ город Стерлитамак Республики Башкортостан) и другие (рис.74).

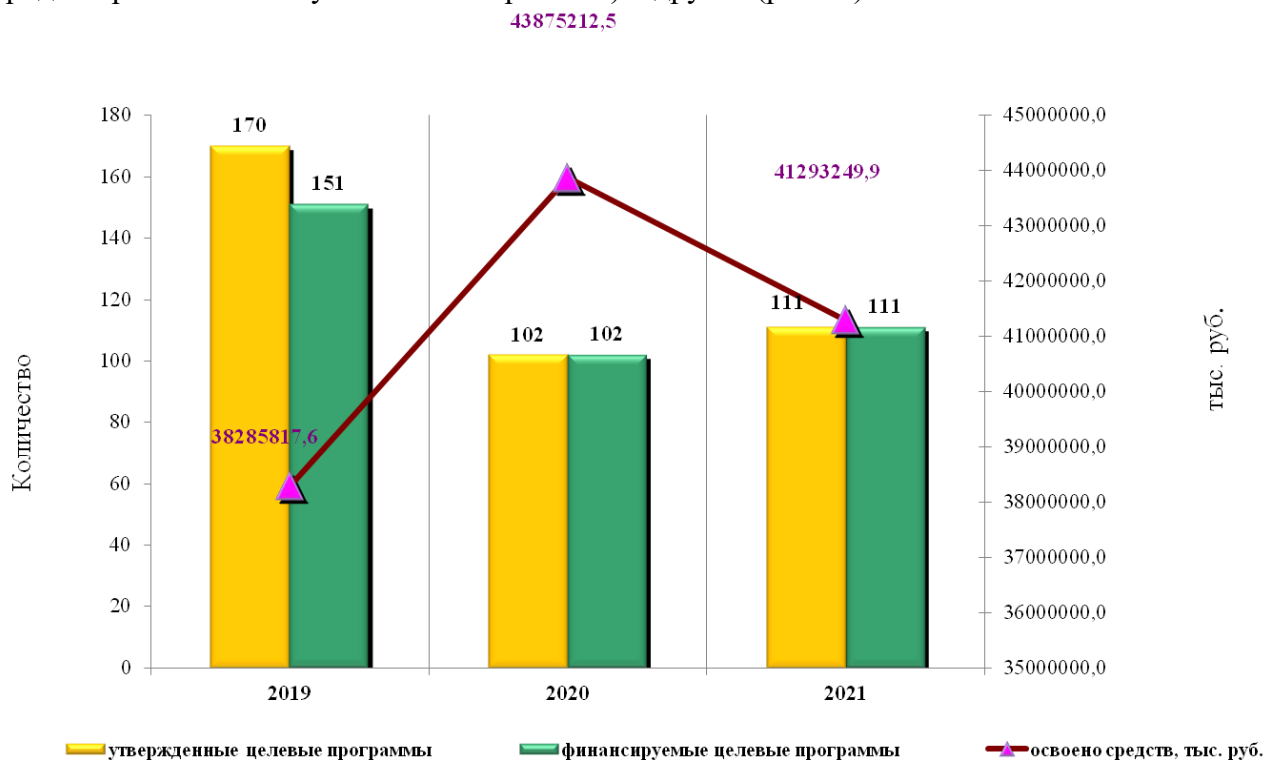


Рис.74. Государственные и муниципальные программы, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан в 2019-2021 годах

По данным министерств и ведомств расходы на реализацию государственных программ Республики Башкортостан и муниципальных программ в 2021 году из разных источников финансирования составили 41 293 249,9 тыс. руб.

Из бюджета республики и муниципальных бюджетов на проведение барьерной дератизации территорий, дезинсекции и очаговой дезинфекции израсходовано 38 744,5 тыс. руб., в том числе организациями Роспотребнадзора освоено 869,9 тыс. руб.

Главным государственным санитарным врачом по Республике Башкортостан, его заместителями издано 17 постановлений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

от 2 апреля 2021 г. №1-П «Об иммунизации контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения VI Всемирной фольклориады, проводимой в Республике Башкортостан в период 3-10 июля 2021 года»;

от 26 мая 2021 г. №2-П «О проведении лабораторных исследований отдельных контингентов работников, участвующих в обеспечении проведения VI Всемирной фольклориады, проводимой в Республике Башкортостан в период 3-10 июля 2021 года, на носительство возбудителей кишечных инфекций»;

от 2 июня 2021 г. №3-П «Об организации мероприятий по санитарной охране территории Республики Башкортостан в период проведения VI Всемирной Фольклориады»;

от 11 июня 2021 №4-П «О проведении лабораторного обследования отдельных контингентов работников, участвующих в обеспечении проведения VI Всемирной фольклориады, проводимой в Республике Башкортостан в период 3-10 июля 2021 года, на новую коронавирусную инфекцию»;

от 29 июня 2021 г. №5-П «О проведении лабораторного обследования на новую коронавирусную инфекцию отдельных контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (WorldSkills Russia)», проводимого 21-25 июля 2021 года в г.Уфе»;

от 29 июня 2021 г. №6-П «Об иммунизации контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (WorldSkills Russia)» в период 21-25 июля 2021 года в г.Уфе»;

от 1 июля 2021 г. №7-П «О проведении лабораторных исследований отдельных контингентов работников, участвующих в обеспечении проведения финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (WorldSkills Russia)» в г.Уфе в период 21-25 июля 2021 года, на носительство возбудителей кишечных инфекций»;

от 27 июля 2021 г. №8-П «О проведении лабораторных исследований отдельных контингентов работников, участвующих в обеспечении проведения финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (WorldSkills Russia) в г.Уфе в период 25-29 августа 2021 г., на носительство возбудителей острых кишечных инфекций»;

от 27 июля 2021 г. №9-П «О проведении лабораторного обследования на новую коронавирусную инфекцию отдельных контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (WorldSkills Russia)», проводимого 25-29 августа 2021 года в г.Уфе»;

от 30 июля 2021 г. №10-П «О проведении лабораторных исследований отдельных контингентов работников, участвующих в обеспечении проведения Первенства мира по спортивной борьбе среди юниоров в период с 11 по 23 августа 2021 года г.Уфе, на носительство возбудителей кишечных инфекций»;

от 30 июля 2021 г. №11-П «Об иммунизации контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения Первенства мира по спортивной борьбе среди юниоров в период с 11 по 23 августа 2021 года в г.Уфе»;

от 30 июля 2021 г. №12-П «О проведении лабораторного обследования на новую

коронавирусную инфекцию контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения Первенства мира по спортивной борьбе среди юниоров в период с 11 по 23 августа 2021 года г.Уфе»;

от 30 июля 2021 г. №13-П «Об иммунизации контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (WorldSkills Russia)» в период 25-29 августа 2021 года в г.Уфе»;

от 3 сентября 2021 г. №14-П «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита в Республике Башкортостан в 2021 году»;

от 12 октября №15-П «О проведении профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по эпидемическим показаниям отдельным категориям (группам) граждан Республики Башкортостан»;

от 13.10.2021 №16-П «О проведении профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по эпидемическим показаниям отдельным категориям (группам) граждан Республики Башкортостан»;

от 11 ноября 2021 г. №17-П «О внесении изменений в постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 13.10.2021 №16-П «О проведении профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по эпидемическим показаниям отдельным категориям (группам) граждан Республики Башкортостан».

Главными государственными санитарными врачами (заместителями) по административным территориям вынесено:

17 постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными;

4778 вынесено постановлений о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах.

С целью взаимодействия и координации деятельности заключены 5 соглашений с территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, органами государственной власти Республики Башкортостан, общественными организациями, в том числе:

с Республиканским государственным автономным учреждением Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг и Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан;

с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан и Фондом развития и поддержки малого предпринимательства Республики Башкортостан;

с Республиканским государственным автономным учреждением Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг и Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан при осуществлении деятельности «Ситуационного антиковидного центра» Республики Башкортостан;

с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, Министерством семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан, ГКУ Республиканский центр социального обслуживания населения;

с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Республике Башкортостан об основах взаимодействия.

Принято участие в 7 заседаниях Государственного Собрания – Курултая Республики Башкортостан по вопросам: «Организация горячего питания и культура обслуживания обучающихся в образовательных организациях Республики Башкортостан»; «Соблюдение санитарно-эпидемиологических норм и требований; регламентирующих работу организаций отдыха детей и их оздоровления в 2021 году», «Организация диспансеризации и профилактических осмотров граждан Республики Башкортостан»; «Итоги выборов – 2021» в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период избирательной кампании»; «Удовлетворенность качеством бесплатного горячего питания в начальных классах образовательных организаций Республики Башкортостан, проведенного с ноября 2020 года по январь 2021 года»; «Создание системы общественно-государственного партнерства в реализации мероприятий в сфере обращения с животными, обеспечения безопасности населения».

Принято участие в работе 94 совещаний у Главы Республики Башкортостан:

Онлайн-совещание в формате «Час здравоохранения» по вопросам:

О готовности республики к массовой вакцинации населения от новой коронавирусной инфекции, а также к сезонному обострению гриппа и ОРВИ;

О вопросах диспансеризации населения и модернизации первичного медицинского звена;

О снижении смертности населения от различных заболеваний;

О рассмотрении обращений граждан по актуальным вопросам здравоохранения;

О текущей ситуации по распространению новой коронавирусной инфекции в Республике Башкортостан и ходе вакцинации населения;

О показателях младенческой смертности по итогам первого полугодия 2021 года и принимаемым мерам по ее снижению;

О состоянии кадрового обеспечения в сфере здравоохранения;

Об оснащении медицинских организаций высокотехнологичным диагностическим и лечебным оборудованием, мониторинг его использования;

Об организации работы в рамках акции «Здоровая республика – здоровый регион»;

Исполнение поручений отраслевых часов «Час здравоохранения»;

О ходе вакцинации населения от новой коронавирусной инфекции. Итоги реализации национального проекта «Здравоохранение» в первом полугодии 2021 года; О ходе вакцинации населения от новой коронавирусной инфекции. Кадровое обеспечение медицинских организаций и оснащение их высокотехнологичным оборудованием. Предварительные результаты работы «поездов здоровья»;

Онлайн-совещание в формате «Сельский час» по вопросам:

О программе развития пищевой и перерабатывающей промышленности республики и подходах к организации ярмарочной деятельности,

О производстве напитков в Республике Башкортостан;

О качестве питания в общеобразовательных организациях городского округа город Уфа Республики Башкортостан;

Весеннее половодье;

О внедрении системы обязательной маркировки различных видов товаров, продукции;

Об организации детского отдыха;

О ходе вакцинации от коронавируса в Республике Башкортостан;

По вопросу чистого воздуха в г.Уфе.

Заседания Постоянно действующего координационного совещания по обеспечению правопорядка в Республике Башкортостан при Главе Республики Башкортостан по вопросам:

О противодействии нарушениям при реализации национальных и федеральных проектов, а также обеспечению пожарной безопасности в учреждениях социального обслуживания пожилых людей и инвалидов;

О пресечении деятельности недобросовестных застройщиков в сфере капитального строительства, в том числе долевого;

О мерах по противодействию нарушениям при реализации национальных и федеральных проектов;

17 заседаний оперативного штаба по недопущению распространения коронавирусной инфекции в Республике Башкортостан под председательством Главы Республики Башкортостан Р.Ф. Хабирова;

Еженедельные оперативные совещания под председательством Главы Республики Башкортостан с рассмотрением вопросов:

О мерах по борьбе с коронавирусной инфекцией – 49;

О различных вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики и предупреждения распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

О ключевых направлениях улучшения экологической ситуации в Республике Башкортостан;

Вакцинация против коронавируса – наша ключевая задача;

Об организации питания в школах в новом учебном году;

О подготовке к проведению Единого дня голосования в Республике Башкортостан;

Об итогах летней оздоровительной кампании;

О стратегии развития туризма;

Об итогах проведения республиканской акции «Зеленая Башкирия»;

О рисках заноса возбудителей африканской чумы свиней и высокопатогенного гриппа птиц на территорию Республики Башкортостан и принимаемых мерах по недопущению дальнейшего распространения заболеваний;

Об организации центров реабилитации;

О поддержке негосударственных дошкольных образовательных организаций в Республике Башкортостан;

О результатах контрольной(надзорной) деятельности в области охраны атмосферного воздуха;

О реализации мер в сфере защиты прав потребителей;

О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2021-2022 годов.

Подготовлено и проведено 1 заседание СПЭК Правительства Республики Башкортостан по вопросу «Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в организациях отдыха детей и их оздоровления в Республике Башкортостан».

Подготовлена информация и принято участие в работе 63 заседаний, совещаний Правительства Республики Башкортостан по вопросам:

Повышение качества питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан;

Об эпидемиологической ситуации и требованиях Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан к проведению VI Всемирной фольклориады;

Об организации питания участников VI Всемирной фольклориады и результатах проведения работы по подготовке объектов придорожного сервиса к возможному посещению гостями мероприятия;

О благоустройстве территорий муниципальных образований Республики Башкортостан;

О летней оздоровительной кампании 2021 года;

О мерах по повышению качества питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан;

О расходовании средств федерального бюджета на софинансирование организации и обеспечения бесплатного горячего питания обучающихся;

О структуре стоимости школьного питания, предложения по вариантам организации школьного питания;

О подготовке к финалу IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia);

О ходе прививочной кампании населения против новой коронавирусной инфекции;

О мониторинге мест компактного проживания иностранных граждан, принятие мер, направленных на воспрепятствование образованию этнических анклавов в Республике Башкортостан;

О реализации дополнительных мер по обеспечению исполнения требований миграционного законодательства, в том числе в условиях карантинных ограничений, в деятельности оптово-розничных рынков и сетевых предприятий торговли;

Ситуация на предприятии ООО «Сангалыкский диоритовый карьер». Меры, предпринятые руководством предприятия для урегулирования возникшей ситуации;

Необходимые меры для обеспечения благоприятных экологических условий в области охраны окружающей среды и жизнедеятельности человека на территории ООО «Сангалыкский диоритовый карьер» и близлежащих населенных пунктов;

О готовности Республики Башкортостан к проведению Фестиваля Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» и принятых мерах по обеспечению безопасности участников, зрителей и гостей Фестиваля;

Об обеспечении общественной безопасности в период подготовки и проведения финала Национального чемпионата «Молодые профессионалы» WorldSkills Russia;

О повышении качества питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан и об аттестации общественных пляжей;

Об организации проведения демонстрационных пролетов авиационной группы высшего пилотажа «Русские витязи»;

Об оказании содействия Управлению Росгвардии по Республике Башкортостан в организации проведения с 6 по 9 сентября 2021 года II Чемпионата войск национальной гвардии Российской Федерации по пожарно-спасательному спорту, посвященной 210-летию войск правопорядка и 5-летию образования войск национальной гвардии Российской Федерации;

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения обсуждены на заседаниях:

организационного комитета по подготовке и проведению в городе Уфе Первенства мира по спортивной борьбе среди юниоров до 21 года в период с 11 по 23 августа 2021 года;

о готовности охраны общественного порядка и обеспечения безопасности в период торжественных мероприятий, посвященных новому учебному году;

организационного комитета по подготовке и проведению в городе Уфе этапа чемпионата мира по волейболу FIVB 2022 года;

о необходимости подтверждения безопасности воды, используемой в хозяйственно-бытовых и питьевых целях. Получение санитарно-эпидемиологического заключения на использование водного объекта в питьевых целях;

итоги реализации мероприятий «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» в Республике Башкортостан в 2020 году.

организационного комитета по подготовке и проведению в г.Уфе в октябре 2021 года суперфиналов 74-го чемпионата России среди женщин по шахматам под руководством Руководителя Администрации Главы Республики Башкортостан А.Г. Сидякина.

Принято участие в подготовке и проведении 49 заседаний Республиканских межведомственных комиссий, межведомственных рабочих групп при органах исполнительной власти Республики Башкортостан:

по обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи Республики Башкортостан – 6;

по чрезвычайным ситуациям и обеспечению пожарной безопасности – 9;

антитеррористической комиссии Республики Башкортостан – 2;

по противодействию незаконному обороту промышленной продукции и безопасности пищевых продуктов – 2;

по предупреждению возникновения заразных и особо опасных болезней сельскохозяйственных животных и птиц на территории Республики Башкортостан – 1;

по авиационной безопасности АО «Международный аэропорт «Уфа» – 4;

межведомственной комиссии по охране труда Республики Башкортостан – 5;

по признанию находящегося в государственной собственности Республики Башкортостан помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции – 13;

по диагностике ПОЛИО /ОВП – 7.

Принято участие в работе:

2 заседаний коллегии и 28 совещаний Министерства здравоохранения Республики Башкортостан;

27 совещаний Министерства образования и науки Республики Башкортостан;

17 совещаний Министерства природопользования и экологии Республики Башкортостан;

13 совещаний Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан;

1 совещания Министерства экономического развития и инвестиционной политики Республики Башкортостан;

7 совещаний Министерства молодежной политики и спорта Республики Башкортостан;

8 совещаний Министерства торговли и услуг Республики Башкортостан;

12 совещаний Министерства культуры Республики Башкортостан;

1 совещания Министерства сельского хозяйства Республики Башкортостан.

Проведено 2 заседания коллегии при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан:

Об итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2020 году и задачах на 2021 год;

Об обеспечении деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 году, задачах на 2021 год;

Итоги совместной работы ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 г. по проведению научных исследований и разработок, нормативно-правовому регулированию в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

Об итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в первом полугодии 2021 года, основных направлениях и путях повышения эффективности и результативности деятельности;

Об осуществлении федерального государственного надзора в связи с вступлением в силу Федерального закона от 31 июля 2020 г. №248-ФЗ «О государственном контроле

(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;

О результатах федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей и задачах на второе полугодие 2021 года.

Проведено 118 совещаний в Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан с начальниками отделов, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека» и другими органами, организациями и учреждениями по различным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Проведено 2 заседания Координационного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по вопросам, затрагивающим интересы малого и среднего предпринимательства.

В целях реализации Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»:

- принято на личном приеме 538 граждан, в том числе руководителем управления – 35 человек, заместителями руководителя – 13 человек, руководителями структурных подразделений – 490 человек;

- в приемной Президента Российской Федерации в Республике Башкортостан в 2021 году осуществлено 11 приемов граждан;

- 3869 человек проконсультировано по «горячей линии» по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

С целью информирования населения, организаций, предприятий подготовлено и проведено:

- 274 выступления по телевидению;

- 57 выступлений на радио;

- 489 публикаций в прессе и многотиражных изданиях, 1147 публикаций в сети Интернет, из них на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан – 856;

- принято участие в 45 пресс-конференциях;

- принято участие в 42 «круглых столах».

В 2021 году в Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан поступило на рассмотрение 8038 обращений граждан на нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. По сравнению с 2020 годом (7672) в связи с пандемическим распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) количество обращений увеличилось на 4,8%.

Наиболее проблемными вопросами, побудившими граждан направить обращения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, являлись:

- условия проживания в жилых помещениях – 1569 обращений (19,5%) (2020 г. – 1107 (14,4%));

- атмосферный воздух в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях – 1134 обращения (14,1%) (2020 г. – 475 (6,2%));

- качество пищевых продуктов, пищевых добавок, продовольственного сырья, а также контактирующих с ними материалов и изделий, и технологии их производства – 694 обращения (8,6%) (2020 г. – 647 (8,4%));

- по инфекционным болезням и вакцинопрофилактике – 624 обращения (7,8%) (2020 г. – 987 (12,9%));

- сбор, использование, обезвреживание, транспортировка, хранение и захоронение отходов производства и потребления – 602 обращения (7,5%) (2020 г. – 260 (3,4%));

- условия использования других физических факторов – 501 обращение (6,2%) (2020 г. – 128 (1,7%));

- организация питания населения – 387 обращений (4,8%) (2020 г. – 359 (4,7%));

эксплуатация производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования – 360 обращений (4,5%) (2020 г. – 515 (6,7%));

условия воспитания и обучения детей и подростков – 326 обращений (4,1%) (2020 г. – 294 (3,8%));

почва, содержание территорий городских и сельских поселений, промышленных площадок – 258 обращений (3,2%) (2020 г. – 178 (2,3%));

условия труда – 183 обращения (2,3%) (2020 г. – 339 (4,4%));

качество питьевой воды и питьевого водоснабжения населения, водоотведения – 144 обращения (1,8%) (2020 г. – 184 (2,4%));

планировка и застройка городских и сельских поселений – 64 обращения (0,8%) (2020 г. – 142 (1,9%));

иные вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия – 1192 обращения (14,8%) (2020 г. – 2057 (26,8%)).

В 2021 году по сравнению с 2020 годом в 4 раза увеличилось количество поступивших обращений на условия использования физических факторов, в 2,4 раза – на качество атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях в 2,3 раза на сбор, использование, обезвреживание, транспортировку, хранение и захоронение отходов производства и потребления в 1,4 раза на условия проживания в жилых помещениях.

В то же время сократился удельный вес обращений по вопросам эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования – с 6,7% до 4,5%, по инфекционным болезням и вакцинопрофилактике – с 13,9% до 7,8%.

Рассмотрено 8103 обращения (95,0%), находятся на рассмотрении 429 обращений (5,0%).

Результаты рассмотрения обращений (8103):

решено положительно – 1284 (15,8%);

разъяснено – 5344 (66,0%);

направлено на рассмотрение по подведомственности – 1430 (17,6%);

необоснованно – 45 (0,6%).

Количество и доля обращений, ставших основанием для проведения проверок и административных расследований, составили соответственно – 225 и 2,9% (2020 г. – 266 обращений и 3,5%). По сравнению с 2020 годом количество обращений, ставших основанием для проведения проверок и административных расследований, уменьшилось на 15,4%, а их доля сократилась на 0,4%.

Количество и доля обращений, подтвердившихся в результате проведения проверок и административных расследований, составили соответственно – 180 и 80,0% (2020 г. – 202 и 75,9%). По сравнению с 2020 годом количество подтвердившихся обращений уменьшилось на 10,9%, а их доля увеличилась на 4,1%.

По результатам выявленных нарушений обязательных требований санитарно-эпидемиологического законодательства при рассмотрении обращений граждан должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в отношении юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан возбуждено 185 дел об административных правонарушениях (2020 г. – 361).

Число заявлений или исков, поданных в суд по фактам нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства, выявленных в результате рассмотрения обращений осталось на прежнем уровне и составило 8 (2020 г. – 8).

Глава 3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан

В 2021 году принято участие в реализации 43 национальных, федеральных проектов, ВЦП Роспотребнадзора, государственных программ, комплексных планов («дорожных карт») Российской Федерации, содержащих мероприятия, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указа Президента Российской Федерации от 18.04.2020 №274 «О временных мерах по урегулированию правового положения иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации в связи с угрозой дальнейшего распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

Указа Президента Российской Федерации от 04.01.2021 №12 «Об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний»;

Федеральные проекты «Старшее поколение», «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»;

Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»

Федеральный проект «Чистый воздух» национального проекта «Экология»;

Федеральный проект «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда»;

Федеральные проекты «Экспорт продукции АПК», «Логистика международной торговли», «Системные меры международной кооперации и экспорта» национального проекта «Международная кооперация и экспорт»;

Федеральный проект «Развитие кадрового потенциала в сфере исследований и разработок» национального проекта «Наука»;

Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» 2018-2024 годы (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640);

Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.06.2016 №1364-р);

Стратегия развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утверждённой распоряжением Правительства РФ от 18 сентября 2020 г. №2390-р;

Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения Российской Федерации до 2025 года, утв. распоряжением Правительства РФ от 05.02.2016 №164-р;

Стратегия предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года, утв. распоряжением Правительства РФ от 25.09.2017 №2045-р;

Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 г., утв. Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 №254;

Стратегия в области развития гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности и безопасности людей на

водных объектах на период до 2030 года», утв. Указом Президента Российской Федерации от 16 октября 2019 г. №501;

Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, утв. Указом Президента Российской Федерации от 23.11.2020 №733;

План мероприятий («дорожная карта») по развитию и укреплению системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора на 2021 – 2028 годы, утверждённой распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2020 г. №3680-р;

Инициатива социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)», утв. распоряжением Правительством Российской Федерации от 6 октября 2021 г. №2816-р;

План мероприятий по реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 09.06.2020 №1516-р;

План мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. распоряжением Правительства РФ от 28.08.2019 №1906-р;

План действий по реализации Основ государственной политики в области экологического развития Российской Федерации на период до 2030 года (утв. распоряжением Правительства РФ от 18.12.2012 №2423-р);

Стратегия экологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года (утв. Указом Президента Российской Федерации от 19.04.2017 №176);

План мероприятий по реализации Стратегии экологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.05.2019 №1124-р);

Доктрина продовольственной безопасности Российской Федерации, утв. Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 №20;

Государственная программа Российской Федерации «Информационное общество (2011–2024 годы)» (утв. постановлением Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. №313);

Государственная программа Российской Федерации «Научно-технологическое развитие Российской Федерации», утв. постановлением Правительства РФ от 29 марта 2019 г. №377;

Государственная политика Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. Указом Президента Российской Федерации от 11 марта 2019 г. №97;

Государственная программа Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» на 2018 – 2025 годы, утв. постановлением Правительства РФ от 30.12.2017 №1710;

Государственная программа Российской Федерации «Охрана окружающей среды» на 2012 – 2024 годы, утв. постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 №326;

Стратегия развития промышленности по обработке, утилизации и обезвреживанию отходов производства и потребления на период до 2030 года, утв. распоряжением Правительства РФ от 25.01.2018 №84-р;

Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2018 – 2025 годы, утв. постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. №1642;

Программа «Содействие созданию в субъектах Российской Федерации (исходя из прогнозируемой потребности) новых мест в общеобразовательных организациях» на 2016–2025 годы, утв. распоряжением Правительства РФ от 23.10.2015 №2145-р.

Раздел IV. Заключение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2021 году по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности населения Республики Башкортостан осуществлялось посредством реализации Стратегии национальной безопасности Российской Федерации, утв. Указом Президента Российской Федерации от 02.07.2021 №400, указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», Основ государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. Указом Президента Российской Федерации от 11 марта 2019 г. №97, Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 г., утв. Указом Президента Российской Федерации №254 от 06.06.2019, Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» на 2018-2024 годы, утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. №1640, направление (подпрограмма) «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья», Инициативы социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)», утв. распоряжением Правительством Российской Федерации от 6 октября 2021 г. №2816-р, Государственной программы «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации», Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. №3468-р и Плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.10.2021 г. №2933-р, Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 г., утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.09.2017 №2045-р, Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 №2390-р) и План мероприятий по реализации Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.03.2021 №774-р, Программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации (2021-2025 годы)» и Национального плана мероприятий по реализации Программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации (2021-2025 годы)», утв. руководителем Роспотребнадзора, министром здравоохранения Российской Федерации 08.06.2021 г., программы «Эпиднадзор и профилактика энтеровирусной (неполно) инфекции на 2018-2022 годы», Национального Плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2020-2022 годы, утв. руководителем Роспотребнадзора и министром здравоохранения Российской Федерации 04.03.2020, ВЦП «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» на 2019-2024 годы Государственной программы «Развитие здравоохранения», утв. приказом Роспотребнадзора от 25.06.2019 №393.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на территории Республики Башкортостан

оставалась благоприятной за исключением продолжения эпидемиологического распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Во взаимодействии с Главой Республики Башкортостан, оперативным штабом, Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, иными органами исполнительной власти республики, органами местного самоуправления проводились санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные мероприятия по предотвращению эпидемического распространения COVID-19 с учетом Указа Президента Российской Федерации от 4 января 2021 года №12 «Об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний» и Единого алгоритма межведомственного и межрегионального взаимодействия по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 27 марта 2021 г. №741-р.

Принятые санитарно-противоэпидемические (профилактические) ограничительные меры способствовали снижению напряженности эпидемического распространения COVID-19 среди населения Республики Башкортостан. Интенсивные показатели заболеваемости на 100 тысяч населения в республике не превышают общероссийские показатели.

В соответствии с Федеральным законом от 30 декабря 2020 г. №492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации» выполнен комплекс мероприятий, направленных на защиту населения и охрану окружающей среды от возникновения опасных биологических факторов, на предотвращение биологических угроз (опасностей), создание и развитие системы мониторинга биологических рисков.

Начата реализация инициативы социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)», утв. распоряжением Правительством Российской Федерации от 6 октября 2021 г. №2816-р, которая предусматривает строительство современных инфекционных центров и лабораторий во всех регионах России, в том числе строительство нового лабораторного корпуса ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», обеспечение быстрой, точной диагностики и выявления инфекции в любом населенном пункте, мониторинг, оценку и прогнозирование санитарно-эпидемиологических угроз в режиме 24/7, повышение уровня санитарной грамотности людей, обеспечение населения достоверной и доступной информацией о безопасности и качестве пищи, воздуха и воды, эпидемиологической обстановке и принимаемых мерах по снижению рисков для здоровья человека.

Достигнуты планируемые значения целевых показателей реализации ведомственной целевой программы «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Роспотребнадзора на 2019-2024 годы Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»:

	Наименование показателя	Планируемые значения на 2021	Достигнутые значения за 2021
Цель №1. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную среду (Роспотребнадзор)			
1.	Сохранение уровня заболеваемости (случаев на 100 тыс.): дифтерия	Менее 0,01	0,0
2.	Сохранение уровня заболеваемости (случаев на 1 млн. населения): краснуха	Менее 1	0,0
3.	Сохранение уровня заболеваемости (случаев на 100 тыс.): острый вирусный гепатит В	Менее 1	0,05
4.	Инфекционная заболеваемость населения, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний (случаев на 100 тыс.):	1367,44	3127,15
Цель №2. Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), направленного на предупреждение, обнаружение и пресечение нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (Роспотребнадзор)			
5.	Удельный вес плановых выездных проверок с применением лабораторных исследований (%)	100	100
6.	Увеличение количества проведенных профилактических мероприятий, в том числе в части обучения субъектов предпринимательской деятельности соблюдению санитарных норм и правил, прежде всего в сфере общественного питания (единица)	5822	9416

В целях противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в рамках реализации Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 года и дальнейшую перспективу, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 ноября 2019 г. №2732-р, Плана мероприятий по реализации Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 года и дальнейшую перспективу, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2021 г. №1151-р, Республиканской программы по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 27 июля 2020 г. №462, проводились контрольные (надзорные) мероприятия за соблюдением прав граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, а также иной никотинсодержащей продукции, нелегальным оборотом табака и иной никотинсодержащей продукции, за соблюдением требований к упаковке и маркировке табака и иной никотинсодержащей продукции.

В 2021 году проведено 526 информационных мероприятий для населения о вреде потребления алкоголя, табака и иной никотинсодержащей продукции и воздействия окружающего табачного дыма. Издано и распространено 255 информационно-методических

материалов (памяток) по профилактике алкоголизма, курения табачной и никотинсодержащей продукции.

Совместно с ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», Министерством здравоохранения Республики Башкортостан осуществлялись мероприятия по раннему выявлению, расследованию профессиональных заболеваний работников, формированию групп риска развития профессиональных заболеваний. Осуществлялось межведомственное взаимодействие с органами исполнительной власти Республики Башкортостан по вопросам состояния условий труда, организации и проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников с вредными и опасными условиями труда.

Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны на предприятиях республики за 2019-2021 годы свидетельствуют о положительных изменениях в состоянии санитарно-гигиенических факторов производственной среды. Исследовано 6833 пробы на содержание паров и газов, из них доля исследованных проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила 1,0% (2020 – 1,0%). Исследована 5901 проба на содержание пыли и аэрозолей, доля исследованных проб с превышением ПДК снизилась до 2,8% (2020 – 4,3%).

Проведено 4182 лабораторных измерения состояния физических факторов производственной среды (2020 г. – 4367), доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам по физическим факторам, увеличилась по сравнению с 2020 годом на 1,4%. Ухудшение состояния производственной среды произошло по всем физическим факторам, за исключением шума. Доли рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, увеличились в сравнении с 2020 годом и составили по вибрации – 0,8% (2020 – 0,6%), освещенности – 7,0% (2020 – 5,5%), микроклимату – 5,5% (2020 – 3,8%), электромагнитным излучениям – 6,0% (2020 – 0,5%). Доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам по шуму, снизилась до 6,7% (2020 – 7,0%).

Снижение уровня профессиональной заболеваемости работников возможно за счет перехода в сфере охраны труда к системе управления профессиональными рисками (включая информирование работников о соответствующих рисках, создание системы выявления, оценки и контроля таких рисков), а также за счет экономической мотивации для улучшения работодателем условий труда.

Осуществлялся контроль за состоянием различных физических факторов неионизирующей природы на объектах среды обитания человека. Общее количество инструментальных измерений различных физических факторов среды обитания составило около 135 тыс., в том числе при обеспечении государственного контроля (надзора) – 49,0 тыс. (36,4%).

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан является реализация Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. Указом Президента РФ 13 октября 2018 г. №585. Выполнялись задачи по обеспечению радиационной безопасности населения, последовательному снижению до социально приемлемого уровня риска техногенного воздействия на население и окружающую среду при использовании источников ионизирующего излучения, предупреждению чрезвычайных ситуаций и аварий на радиационноопасных объектах.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведено 40 740 измерений мощности эффективной дозы гамма-излучения, ЭРОА радона в воздухе на территории республики с целью объективной оценки радиационной обстановки и соблюдения норм радиационной безопасности на объектах, территориях, помещениях жилых и общественных зданий, производственных зданий, объектов окружающей среды. По

результатам социально – гигиенического мониторинга 25 измерений (0,06%) не соответствовали требованиям норм радиационной безопасности на содержание природного радионуклида (радона) в помещениях жилых и общественных зданий, расположенных на территории Дуванского района Республики Башкортостан (2020 г. – 90). Количество проведенных радиологических измерений для обеспечения надзора составило 4377 и увеличилось в 2,7 раза по сравнению с 2020 годом (1639).

Радиационная обстановка в республике остается удовлетворительной. Случаев превышения доз облучения персонала в организациях, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения, не зарегистрировано. Значения МЭД гамма-излучения не превысили фоновые, превышения ПДУ радиационного фактора не выявлены.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» успешно выполнялись мероприятия по реализации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года №1351, и Плана мероприятий по реализации в 2021-2025 годах Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2021 года №2580-р.

Достижение целей демографической политики Российской Федерации в значительной степени зависит от успешного решения широкого круга задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе снижения уровней инфекционной заболеваемости населения, профессиональной заболеваемости работающих, социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, острых отравлений химической этиологии, включая острые отравления спиртосодержащей продукцией.

Большая работа проведена по мотивации граждан для ведения здорового образа жизни путём информирования различных групп населения через средства массовой информации о влиянии на здоровье негативных факторов и возможности их предупреждения за счёт снижения потребления количества алкоголя, табачных и никотиносодержащих изделий.

В 2021 году в образовательных организациях республики проведено 1042 профилактических мероприятия, направленных на профилактику запрещения употребления алкогольных изделий детьми и подростками, мотивации к ведению здорового образа жизни и рационального питания.

Обеспечено санитарно-эпидемиологическое сопровождение трёх массовых мероприятий, в том числе в двух с международным участием:

3-10 июля 2021 года в г.Уфе и муниципальных образованиях Республики Башкортостан VI Всемирной фольклориады;

11-23 августа 2021 года в г.Уфе Первенства мира по спортивной борьбе среди юниоров до 21 года;

25-29 августа 2021 года в г.Уфе Финала IX Национального чемпионата «Молодые профессионалы (WorldSkills Russia)».

В период подготовки и проведения массовых мероприятий проведено 25368 лабораторных исследований, испытаний различных факторов окружающей среды. Проведенные санитарно-профилактические мероприятия по снижению эпидемиологических рисков обеспечили сохранение стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки в период проведения массовых мероприятий.

Во исполнение поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации об обеспечении 100% бесплатным питанием обучающихся начальных классов в 2020-2021 учебном году проведены проверки во всех 1844 государственных (муниципальных) общеобразовательных организациях. В 2021 году

показатель охвата горячим питанием обучающихся общеобразовательных организаций составил 96,3%, что выше по сравнению с 2020 годом на 0,3%. На 100% уровне сохраняется доля обучающихся 1-4 классов, получающих горячее питание в школе. Доля обучающихся 5-11 классов, получающих горячее питание, увеличилась на 0,7%.

Активизирована работа по взаимодействию с родителями в части контроля за организацией питания школьников. В 2020-2021 учебном году при 54% проверок был вовлечен родительский контроль, в первом полугодии 2021-2022 учебного года при 100% проверок. При Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан создан Координационный Совет по вопросам содействия осуществления родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся в общеобразовательных организациях.

Увеличилось использование специализированной пищевой продукции для школьного питания, в 2021 году оформлено 154 свидетельства о государственной регистрации продуктов детского питания (2020 г. – 140, 2019 г. – 9). В целом горячее питание школьников соответствует принципам здорового питания.

Проведенные профилактические и противоэпидемические меры в организациях отдыха не допустили возникновения случаев групповых заболеваний острыми кишечными инфекциями, присасывания клещей, массового распространения возникших единичных случаев новой коронавирусной инфекции. Показатель эффективности оздоровления детей составил 92,2%.

Совместно с Министерством образования и науки Республики Башкортостан в рамках реализации мероприятий «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» проведена работа по обучению работников и обучающихся общеобразовательных и дошкольных образовательных организаций по санитарно-просветительским программам «Основы здорового питания» для детей дошкольного и школьного возраста». В 2021 году прошли обучение 36 450 человек при целевом показателе на 2021 год – 21 300 человек, что составляет 171,1%.

Приоритетным является надзор за соблюдением требований технических регламентов различных видов. В 2021 году соблюдение требований технических регламентов проверено у 1776 контролируемых лиц на 2249 объектах. Общее количество мероприятий по контролю (надзору) составило 1740, что в 1,8 раза больше по сравнению с 2020 годом (941). Удельный вес проверок с привлечением экспертной организации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в данной сфере увеличился с 67,7% (637 проверок) до 96% (1671 проверка), в том числе с проведением лабораторных и инструментальных методов исследований объектов технического регулирования с 64,5% (607 проверок) до 92,1% (1603 проверки).

За год исследовано 10 508 образцов пищевой продукции, из них не соответствовали нормативным требованиям – 340 (3,2%). Аналогичные показатели в 2020 году составляли соответственно – 5318 проб и – 72 (1,3%).

Исследовано 230 образцов непищевой продукции, из них не соответствовали нормативным требованиям – 1 (0,4%). Аналогичные показатели в 2020 году составляли соответственно – 98 проб и – 8 (8,2%).

В испытательных лабораториях проведено 45201 исследование объектов технического регулирования, из которых 438 (1,0%) исследования не соответствовали нормативным требованиям. В 2020 году аналогичные показатели составляли соответственно – 29 653 исследования, из них не соответствовали нормативным требованиям – 164 (0,6%).

Выдано 1072 предписания, в том числе об устранении нарушений обязательных требований технических регламентов – 809, о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда – 68, о приостановлении реализации опасной продукции

– 190, о прекращении действия декларации о соответствии – 5, вынесено 70 постановлений об утилизации опасной продукции.

Обеспечение населения Республики Башкортостан качественными и безопасными для здоровья человека продуктами питания осуществлялось с учетом реализации мероприятий Стратегии повышения качества пищевой продукции, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации 29.06.2016 №1364-р, Плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции до 2030 г., утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.04.2018 г. №738-р, Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утв. Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 №20, Плана мероприятий («дорожной карты») по реализации положений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 09.06.2020 №1516-р.

Контроль за безопасностью пищевых продуктов на потребительском рынке республики является одним из приоритетных направлений в деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан. Увеличилось количество исследованных образцов пищевых продуктов с 32675 в 2020 году до 34 019 в 2021 году (на 4%). Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, снизился с 4,9% до 3,9%.

Из исследованных 5105 проб пищевой продукции (2020 г. – 5385) 116 проб не соответствовали требованиям по показателям химической контаминации (2,3% от числа исследованных) (2020 г. – 1,2%). Приоритетными контаминантами химической природы остаются нитраты в плодоовощной продукции и продуктах её переработки. Доля проб, не соответствующих по содержанию нитратов, составила 6,8% (2020 г. – 2,6%).

На соответствие требованиям нормативных документов по физико-химическим показателям и показателям идентификации исследовано 5962 пробы продукции (2020 г.- 6564 проб). Не соответствовало нормативам 15%, что выше показателя 2020 года (11%). Количество и доля проб пищевой продукции, признанной фальсифицированной, снизились до 15 образцов или 0,3% по сравнению с 2020 годом (26 образцов или 0,4%).

Забраковано 1445 партий опасных пищевых продуктов (2020 г. – 502). Отмечается увеличение веса забракованной продукции в 1,3 раза – 10873 кг (2020 г. – 8082 кг).

Контроль за качеством и безопасностью питьевой воды был приоритетным направлением надзора. Количество исследований образцов питьевой воды централизованного водоснабжения – 320680 по сравнению с 2020 г. (311 588) увеличилось на 3%. За год проведено 27 073 исследования питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, что больше чем в 2020 г. (20 064) на 29%.

Из источников питьевого водоснабжения на санитарно-химические показатели безопасности исследовано 894 пробы воды (2020 г. – 943), из них не соответствовало гигиеническим нормативам – 9,9% против 16,2% в 2020 г. На микробиологические показатели исследовано 1166 проб (2020 г. – 1166), не соответствовало гигиеническим нормативам – 1,7% (2020 г. – 4,1%).

Доля проб питьевой воды из водопроводов и распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, сократилась и составила – 12,3% (2020 г. – 17,1%), по микробиологическим сократилась до 1,6% (2020 г. – 3,1%).

В питьевой воде не обнаруживались патогенные микроорганизмы и химические загрязнители в концентрациях, способных вызвать изменение состояния здоровья населения. Случаев массовых инфекционных заболеваний и отравлений, связанных с потреблением питьевой воды не зарегистрировано.

Доля населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения, составляет – 88,1% (2020 г. – 87,8%).

В рамках исполнения ст. 12 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. 26 Федерального закона от 03.08.2018 №342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» проводится работа по установлению, изменению и прекращению существования санитарно-защитных зон в отношении объектов и производств, являющихся источниками негативного воздействия на среду обитания и здоровье человека.

После вступления в силу постановления Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» принято 569 решений об установлении, изменении санитарно-защитных зон объектов III-V классов опасности. В отношении объектов I, II класса опасности Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека принято 36 решений об установлении санитарно-защитных зон на территории Республики Башкортостан. Сведения об установлении санитарно-защитных зон в установленном порядке внесены в Единый государственный реестр недвижимости.

Контрольная (надзорная) деятельность была направлена на предупреждение, выявление и пресечение нарушений обязательных требований и осуществлялась в пределах полномочий органа посредством профилактики нарушений обязательных требований, оценки соблюдения гражданами и организациями обязательных требований, выявления их нарушений, принятия предусмотренных законодательством Российской Федерации мер по пресечению выявленных нарушений обязательных требований, устранению их последствий и (или) восстановлению правового положения, существовавшего до возникновения таких нарушений.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) проведение профилактических мероприятий, направленных на снижение риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, являлось приоритетным по отношению к проведению контрольных (надзорных) мероприятий, проведено 9416 профилактических мероприятий.

Государственный контроль (надзор) в установленных сферах деятельности осуществлялся с учётом законодательных особенностей и ограничений, установленных федеральными законами от 31 июля 2020 г. №247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации», от 31 июля 2020 г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 8 сентября 2021 г. №1520 «Об особенностях проведения в 2022 г. плановых контрольных (надзорных) мероприятий, плановых проверок в отношении субъектов малого предпринимательства и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации».

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор) осуществлялся на основе управления рисками причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, определяющего выбор профилактического мероприятия и контрольного (надзорного) мероприятия, их содержание и интенсивность. Внедрена оценка результативности и эффективности контрольной (надзорной) деятельности по каждому виду контроля на основе системы ключевых и индикативных показателей эффективности контрольной (надзорной) деятельности.

Значение ключевых показателей эффективности контрольной (надзорной) деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2021 году:

Количество людей, заболевших инфекционными болезнями, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний, составило – 3127,15 на

100 тыс. населения при целевом показателе – 1367,44.

Количество людей, заболевших паразитарными болезнями, составило – 56,78 на 100 тыс. населения при целевом показателе – 131,6.

Не зарегистрированы случаи пищевых отравлений, за исключением бытовых пищевых отравлений.

Показатель уровня минимизации вреда (ущерба) охраняемых законом ценностей в области защиты прав потребителей составил – 13,6% при целевом показателе 33%.

Состояние значений ключевых показателей федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) объективно отражает существующую эпидемиологическую обстановку по распространению COVID-19. Доля случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в общей инфекционной заболеваемости составила 8,4%.

Контрольная (надзорная) деятельность осуществлялась с учётом рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, соблюдались права контролируемых лиц, по результатам контрольных (надзорных) мероприятий принимались объективные решения с целью достижения общественно значимых результатов и минимизации риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, вызванного нарушениями обязательных требований.

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» выполнялись мероприятия по реализации указов Президента Российской Федерации от 11.01.2018 г. №12 «Об утверждении Основ государственной политики Российской Федерации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций на период до 2030 года», от 11.03.2019 г. №97 «Об Основах государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу». Обеспечена готовность к практической реализации разработанных планов по мобилизационной подготовке, гражданской обороне, предотвращению возникновения и ликвидации чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера.

Выполнены задачи, определенные Положением о территориальной подсети Республики Башкортостан сети наблюдения и лабораторного контроля гражданской обороны и защиты населения, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 27 октября 2020 г. №664.

Личный состав специализированных формирований имеет знания, навыки и умения, направленные на реализацию единой государственной политики в области гражданской обороны, снижение рисков санитарно-эпидемиологического характера для обеспечения безопасности населения Республики Башкортостан.

В Республике Башкортостан консолидированы усилия территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти Республики Башкортостан, органов местного самоуправления, организаций и институтов гражданского общества по защите от эпидемиологических опасностей и угроз, ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера.

Реализовывался комплекс мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения, пропаганде здорового образа жизни. Осуществлялось своевременное и полное информирование органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан о санитарно-эпидемиологической обстановке, проводимых или (планируемых) санитарно-эпидемических (профилактических) мероприятиях.

Органами исполнительной власти Республики Башкортостан, органами местного самоуправления во взаимодействии с Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека»

Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», Куйбышевским территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту в основном реализованы задачи и приняты необходимые управленческие решения по решению проблемных вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан, поставленных в Материалах к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан.

В области охраны атмосферного воздуха:

- исполнение федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология»;
- исполнение ч.13 ст.26 Федерального закона от 3 августа 2018 г. №342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации»;
- исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 №222 «Правила установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон»;
- снижение уровня загрязнения атмосферного воздуха в крупных промышленных центрах, в том числе уменьшение не менее чем на 20 процентов совокупного объема выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в наиболее загрязненных городах;
- соблюдение при осуществлении деятельности обязательных требований СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» с целью охраны жизни и здоровью населения, обеспечения безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания, предотвращения возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- проведение производственного контроля за содержанием вредных веществ в атмосферном воздухе для определения предельных допустимых концентраций, установленных СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

В области обеспечения населения качественной питьевой водой:

- реализация федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Экология» в приоритетном порядке:
- обеспечение показателей безопасности и качества питьевой воды для населения, установленных СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;
- увеличение доли населения Республики Башкортостан, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения до 90,8% к 2024 году;
- увеличение доли городского населения Российской Федерации, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения до 99% к 2024 году;
- реализация Региональной программы Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки на

2019-2024 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Башкортостан от 30 июля 2019 года №450;

– реализация государственной политики по охране здоровья населения и улучшения качества жизни населения путем обеспечения бесперебойного и качественного водоснабжения и водоотведения;

– для охраны водных объектов, предотвращения их загрязнения и засорения согласование нормативов предельно допустимых вредных воздействий на водные объекты, нормативов предельно допустимых сбросов химических, биологических веществ и микроорганизмов в водные объекты;

– проведение хозяйствующими субъектами, осуществляющие водоснабжение и эксплуатацию систем водоснабжения производственного контроля качества питьевой и горячей воды, незамедлительное принятие мероприятий по устранению аварийных ситуаций, технических нарушений, которое приводит или может привести к ухудшению качества и безопасности горячей и питьевой воды и условий населения;

– соблюдение обязательных санитарно-эпидемиологических требований к водным объектам, используемым для водопользования населения, проведение санитарно-профилактических (противоэпидемиологических) мероприятий, направленных на соблюдение гигиенических нормативов качества воды поверхностных и подземных водных объектов.

В области здорового питания:

– участие в реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 г., утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2016 г. №1364-р, плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 г., утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 апреля 2017 г. №738-р;

– участие в реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 №20 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации», плана мероприятий «дорожной карты» по реализации положений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 июня 2020 г. №1516-р;

– обеспечение доступа населения Республики Башкортостан отечественной пищевой продукцией, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов;

– обеспечение обучающихся по образовательным программам начального общего образования в государственных и муниципальных образовательных организациях не менее 1 раза в день бесплатным горячим питанием, предусматривающим наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, за счет бюджета ассигнований, федерального бюджета, бюджета Республики Башкортостан, местного бюджета и иных исключаящих финансирования, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

– обеспечение состояния социально-экономического развития Республики Башкортостан, позволяющего обеспечить продовольственную независимость, гарантировать физическую и экономическую доступность для каждого гражданина республики пищевой продукции, соответствующей обязательным требованиям, в объемах не меньше рациональных норм потребления, необходимой для активного и здорового образа жизни;

– развитие товаропроводящей инфраструктуры, при котором во всех населенных пунктах республики обеспечивается возможность приобретения жителями пищевой продукции или организации питания в объемах и ассортименте, которые соответствуют рекомендуемым рациональным нормам потребления;

– повышение качества жизни населения республики за счет достаточного

продовольственного обеспечения;

- обеспечение населения качественной и безопасной пищевой продукцией;

- устойчивое развитие и модернизация сельского и рыбного хозяйства и инфраструктуры внутреннего рынка;

- развитие производства сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, которые соответствуют установленным экологическим, санитарно-эпидемиологическим, ветеринарным и иным требованиям;

- повышение эффективности государственной поддержки сельскохозяйственных товаропроизводителей, а также организаций, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих первичную и (или) последующую (промышленную) переработку сельскохозяйственной продукции, а также расширение их доступа на соответствующие рынки сбыта;

- восстановление и повышение плодородия земель сельскохозяйственного назначения, предотвращение сокращения площадей земель сельскохозяйственного назначения, рациональное использование таких земель, защита и сохранение сельскохозяйственных угодий от водной и ветровой эрозии и опустынивания;

- недопущение ввоза на территорию Республики Башкортостан генно-инженерно-модифицированных организмов с целью их посева, выращивания и разведения, а также их оборота, запрещение выращивания и разведения животных, генетическая программа которых изменена методами генной инженерии или которые содержат генетический материал искусственного происхождения, а также контроль за ввозом и оборотом продовольственной продукции, полученной с использованием генно-инженерно-модифицированных организмов (за исключением ввоза и посева генно-инженерно-модифицированных организмов, выращивания растений и разведения животных при проведении экспертиз и научно-исследовательских работ);

- недопущение неконтролируемого ввоза на территорию Республики Башкортостан и применения в Российской Федерации синтетических биологических агентов, прежде всего агентов биологической борьбы;

- создание в сельском хозяйстве высокопроизводительного сектора, развивающегося на основе современных технологий и обеспеченного научными работниками и высококвалифицированными специалистами;

- подготовка специалистов по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования для сельского хозяйства, рыбного хозяйства, а также пищевой и перерабатывающей промышленности;

- организация и проведение мониторинга за качеством, безопасностью пищевых продуктов в соответствии с новой редакцией постановления Правительства РФ от 22.11.2000 №883 «Об организации и проведении мониторинга качества, безопасности пищевых продуктов и здоровья населения» (с изменениями от 26.10.2019 №1376);

- совершенствование лабораторного контроля за показателями качества пищевых продуктов и соответствия принципам здорового питания;

- улучшение рационов питания людей, структуры питания детей и социально незащищенных групп населения;

- обеспечение приоритетной поддержки наиболее нуждающихся слоев населения, включая беременных и кормящих женщин, детей всех возрастных групп, а также лиц, находящихся в учреждениях социальной сферы, продуктами здорового питания в рамках развития системы внутренней продовольственной помощи;

- обеспечение профилактики микронутриентной недостаточности, обогащение микроэлементами пищевой продукции массового потребления, внедрение в производство пищевых продуктов новых технологий по обогащению их микронутриентами, витаминами, йодом на предприятиях, производящих соль, хлеб и хлебобулочные изделия, напитки;

- информационно-аналитическое сопровождение и мониторинг реализации и потребления алкоголя и спиртосодержащей продукции, борьба с табакокурением и потреблением алкоголя;
- формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара);
- в соответствии с Постановлениями Правительства Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. №224 «Об утверждении Правил маркировки табачной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной продукции», от 15 декабря 2020 г. №2099 «Об утверждении Правил маркировки молочной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении молочной продукции», от 31 мая 2021 г. №841 «Об утверждении Правил маркировки упакованной воды средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении упакованной воды», от 17 февраля 2021 г. №204 «О проведении на территории Российской Федерации эксперимента по маркировке пива, напитков, изготавливаемых на основе пива, и отдельных видов слабоалкогольных напитков средствами идентификации», от 2 февраля 2022 г. №86 «О проведении на территории Российской Федерации эксперимента по маркировке средствами идентификации и мониторингу оборота отдельных видов никотинсодержащих жидкостей и электронных систем доставки никотина»;
- соблюдение законодательства Российской Федерации в области производства и оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции, запретов и ограничений, связанных с потреблением (распитием) алкогольной продукции, в том числе продукции виноградарства и виноделия в Российской Федерации;
- соблюдение законодательства Российской Федерации в области производства и оборота табачной продукции и никотинсодержащей продукции;
- проведение мероприятий по привитию у населения принципов приверженности к здоровому питанию, отказу от потребления алкогольных напитков и табакокурения;
- проведение с контролирующими лицами мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований, предусмотренных техническими регламентами Таможенного Союза, техническими регламентами Евразийского экономического союза, санитарными правилами и нормами по торговле и общественному питанию.

В области обращения с отходами:

- реализация национального проекта «Экология» в части обеспечения эффективного обращения с отходами производства и потребления:
 - ликвидация всех несанкционированных мест размещения отходов;
 - ликвидация наиболее опасных объектов накопленного экологического вреда;
 - решение о строительстве производственно-технических комплексов по обработке, утилизации и обезвреживанию отходов I и II классов опасности;
 - внедрение новых технологий по переработке и обезвреживанию отходов;
 - уменьшение и локализация негативного воздействия отходов на среду обитания человека;
 - производство товарной продукции, изготовленной из (или с применением) отходов;
 - совершенствование нормативно-правовой базы для системы обращения с промышленными отходами;

- сокращение объемов захоронения отходов производства, увеличение объемов их переработки, утилизации и обезвреживания;
- экономическое стимулирование деятельности по сбору, сортировке, переработке и использованию отходов в качестве вторичного сырья и энергоносителей;
- ликвидация несанкционированных мест размещения отходов и рекультивация санкционированных мест размещения отходов (полигоны ТКО), исчерпавших свой ресурс;
- создание сети предприятий, осуществляющих централизованное обезвреживание и термическую утилизацию медицинских отходов;
- создание и поддержка единой информационной среды в сфере обращения с промышленными отходами;

В области обращения с медицинскими отходами:

- эффективное и безопасное функционирование системы управления медицинскими отходами;
- внедрение в медицинских организациях прогрессивных, экономически эффективных методов аппаратного обеззараживания опасных в эпидемиологическом отношении медицинских отходов;
- разработка региональных программ по регулированию схемы обращения с медицинскими отходами.

В области радиационной безопасности населения:

- реализация Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. Президентом РФ 13 октября 2018 г. №585;
- осуществлять контроль за природными источниками ионизирующего излучения, проведением мероприятий по снижению доз облучения населения от природных источников;
- поддержать на достигнутом уровне дозы облучения персонала от техногенных источников ионизирующего излучения;
- продолжить деятельность по снижению доз облучения населения от медицинских рентгенорадиологических процедур. Контроль за использованием источников ионизирующего излучения в медицинских целях, прежде всего, со сроком эксплуатации более 10 лет и дальнейшая замена устаревшего рентгенодиагностического оборудования на современное, малодозовое оборудование;
- обеспечить радиационно-гигиеническую паспортизацию организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения.

В области охраны здоровья работающего населения:

- обеспечение безопасных для человека условий труда, соблюдения хозяйствующими субъектами, вступающих в силу с 1 января 2021 года СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда»;
- реализация, разработанного по результатам проведения производственного контроля и специальной оценки условий труда, перечня мероприятий по улучшению условий труда, направленных на снижение рисков для здоровья человека в части профессиональных заболеваний (отравлений) и инфекционных заболеваний, связанных с условиями труда.
- усиление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за профилактикой и предупреждением профессиональных заболеваний, принятие мер, направленных на снижение доли рабочих мест с тяжелыми, вредными и опасными условиями труда в целях сохранения здоровья и продолжительности жизни в целях реализации Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до

2025 г., утв. Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 г. №254.

– проведение хозяйствующими субъектами эффективных технологических и технических мероприятий, организационных мероприятий, мероприятий по организации лечебно-профилактического питания, применению средств индивидуальной защиты, направленных на предотвращение вредного воздействия факторов производственной среды и трудового процесса на здоровье работников, предотвращение или уменьшения опасности в источниках образования и распространения вредных и (или) опасных производственных факторов;

– совершенствование проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников с учетом приказов Минздрава России от 28.01.2021 №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», приказа Минтруда РФ №988Н, Минздрава РФ №1420Н от 31.12.2020. «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры»;

– совершенствование исследований профессиональных заболеваний новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у работников медицинских организаций с учетом Указа Президента РФ от 6 мая 2020 г. №313 «О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медицинских работников».

В области обеспечения безопасных условий воспитания, обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков:

– реализация Государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» на 2018 – 2025 годы, утв. постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. №1642;

– реализация Программы «Содействие созданию в субъектах Российской Федерации (исходя из прогнозируемой потребности) новых мест в общеобразовательных организациях» на 2016-2025 годы, утв. распоряжением Правительства РФ от 23.10.2015 №2145-р;

– участие в реализации Основ государственного регулирования и государственного контроля за организациями отдыха и оздоровления детей, утв. распоряжением Правительства РФ от 22.05.2017 №978-р;

– участие в реализации плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 г., утв. распоряжением Правительства РФ от 23 января 2021 г. №122-р;

– обеспечение безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения и оздоровления. Оснащение дошкольных и общеобразовательных организаций стандартной и комплексной ученической мебелью, соответствующей росту воспитанников и обучающихся. Обеспечение комфортных микроклиматических условий, оптимальных уровней искусственной освещенности, обеспечения питьевой водой гарантированного качества, физиологически полноценного организованного питания, комплексного использования профилактических и оздоровительных процедур;

– участие в обеспечении обучающихся образовательных учреждений всех типов здоровым питанием, обеспечением бесплатным горячим питанием обучающихся 1-4 классов в соответствии со ст.37 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», главой IV-1 Федерального закона от 02.01.2000 №29-ФЗ

«О качестве и безопасности пищевых продуктов»;

– доступность отдыха и оздоровления для всех категорий детей с учетом их индивидуальных потребностей.

В области профилактики инфекционной заболеваемости:

– обеспечение выполнения Национального плана по предупреждению завоза и распространения коронавирусной инфекции COVID-19;

– участие в реализации Указа Президента РФ №12 от 4 января 2021 года об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории;

– реализация («дорожной карты») по развитию и укреплению системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора на 2021 – 2028 годы», утв. распоряжением Правительства РФ от 30.12.2020 №3680-р;

– участие в реализации Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утверждённой распоряжением Правительства РФ от 18 сентября 2020 г. №2390-р;

– реализация Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 г., утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.09.2017 №2045-р;

– реализация ведомственной целевой программы «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Роспотребнадзора на 2019-2024 годы;

– обеспечение комплексной реализации мероприятий по профилактике инфекционных болезней, в том числе за счет расширения программ иммунизации населения, проведения информационно-просветительской работы и социальной поддержки групп населения, наиболее уязвимых к инфекционным болезням;

– реализация национального календаря профилактических прививок, мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С по осуществлению диагностики и лечения больных ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С;

– повышение эффективности эпиднадзора за внебольничными пневмониями, в т.ч. по их этиологической расшифровке;

– организация и осуществление мероприятий по поддержанию статуса Республики Башкортостан как территории свободной от полиомиелита;

– реализация Республиканского плана организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, на территории Республики Башкортостан, утв. Главой Республики Башкортостан;

– реализация Плана мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ с комплексом мер по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. Главой Республики Башкортостан;

– обеспечение высокого уровня охвата населения профилактическими прививками против гриппа за счет средств работодателей, граждан и иных источников финансирования. Проведение мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ, направленных на снижение интенсивности и длительности эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, тяжелых осложнений и летальности от гриппа в эпидсезон;

– стабилизация эпидемической обстановки по социально обусловленным инфекционным заболеваниям (ВИЧ/СПИД, туберкулез, инфекции, передающиеся половым путем).

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2021 году принято участие в подготовке 114 проектов законов Республики Башкортостан, постановлений и распоряжений Правительства Республики Башкортостан, 25 региональных программ и планов, предусматривающих мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан органам исполнительной власти Республики Башкортостан во взаимодействии с территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, органами местного самоуправления, юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, гражданами, общественными объединениями необходимо:

1. На региональном уровне обеспечить разработку и реализацию государственной программы и планов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также предъявление исков о возмещении вреда среде обитания человека, причиненного в результате нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства Российской Федерации.

2. Осуществлять комплекс мер, направленных на защиту населения и охрану окружающей среды от воздействия опасных биологических факторов, на предотвращение биологических угроз (опасностей), создание и развитие системы мониторинга биологических рисков, предусмотренных Федеральным законом от 30 декабря 2020 г. №492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации» и государственной программой «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации» на 2022 – 2024 годы;

3. Продолжить выполнение санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий, предусмотренных Национальным планом по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации и указами Президента Российской Федерации, постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации, Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан, указаниями Роспотребнадзора;

4. Обеспечить выполнение мероприятий, предусмотренных Инициативами социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года, утверждёнными распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2021 г. №2816-р, «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)», «Генеральная уборка»;

5. Обеспечить эффективную систему экстренной профилактики и лечения лиц с инфекционными заболеваниями, в том числе новыми инфекциями, вызванными неизвестными патогенами, редкими и ранее не встречающимися на территории Российской Федерации инфекционными и паразитарными заболеваниями. Поддержание высокого уровня противоэпидемической готовности медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», органов и организаций ФМБА России, МВД России, ФСИН России, Росгвардии, осуществляющих деятельность на территории Республики Башкортостан;

6. Оснащение лабораторий медицинских организаций лабораторным оборудованием, высокочувствительными и специфическим тест-системами для быстрой диагностики инфекционных заболеваний и предотвращения распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих и требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории;

7. Проводить комплекс мер по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации

опасных инфекционных заболеваний (особо опасных, новых и (или) известных (возвращающихся) инфекционных заболеваний), способных вызвать чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

8. Обеспечить достижение охвата прививками населения в рамках Национального календаря прививок и проведение иммунизации по эпидемическим показаниям. При подготовке к эпидсезону обеспечить охват вакцинацией против гриппа населения до уровня 60% и более, в том числе групп риска – не менее 75% от численности;

9. Проводить изучение популяционного иммунитета населения к гриппу, полиомиелиту, новой коронавирусной инфекции, энтеровирусной инфекции и другим инфекционным заболеваниям в различных возрастных и профессиональных группах населения;

10. Обеспечить реализацию документов стратегического планирования: Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года, Стратегии государственной политики в области защиты прав потребителей на период до 2030 года, Стратегии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Российской Федерации на период до 2025 года;

11. Осуществлять комплекс мер, направленных на защиту населения и охраны окружающей среды от воздействия опасных биологических факторов и биологических угроз (опасностей), создание и развитие систем мониторинга биологических рисках, обеспечение защищенности потенциально биологических объектов.

12. Продолжить реализацию системы профилактических, медицинских и санитарно-противоэпидемических мер, направленных на предупреждение, возникновение и распространение новой коронавирусной инфекции COVID-19 с учётом реализации Указа Президента Российской Федерации от 4 января 2021 года №12 «Об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний».

13. Обеспечить оперативное реагирование на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера. Проводить системный эпидемиологический мониторинг ситуации по актуальным инфекциям с целью оперативного противоэпидемического реагирования на любые изменения в эпидемиологической обстановке;

14. Обеспечить доступность гражданам диагностических исследований с целью выявления инфекционных заболеваний путем реализации инициативы социально-экономического развития Российской Федерации («Санитарный щит – безопасность для здоровья»);

15. В рамках исполнения федерального проекта «Чистый воздух» инициировать разработку и реализацию комплексного плана мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух и проведению оценки экономической эффективности реализации мероприятий по снижению уровней загрязнения атмосферного воздуха на основании оценки риска здоровью населения;

16. Разработка региональной программы профилактики ожирения и избыточной массы тела у школьников, улучшения организации логистики питания, взаимодействия с родительским сообществом по вопросам здорового образа жизни и приверженности принципам здорового питания по итогам проведенных в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»

исследований по оценке фактического питания детей школьного возраста в организованных коллективах;

17. Продолжить обучение школьников по санитарно-просветительским программам «Основы здорового питания» с использованием программного средства, разработанного ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора;

18. Министерству образования и науки Республики Башкортостан, Министерству торговли и услуг Республики Башкортостан, Управлению Роспотребнадзора по Республике Башкортостан (по согласованию) обеспечить эффективное взаимодействие с родительским сообществом по реализации принципов здорового питания, в том числе по вопросам приемственности домашнего питания школьному, повышению полезности домашнего питания за счет снижения его калорийности и повышения плотности витаминов и микроэлементов в условной единице пищи, проведению родительского контроля за питанием школьников;

19. Инициировать разработку региональной дорожной карты улучшения организации питания школьников с учетом национальных традиций, климато-географических и эндемических особенностей территории, а также здоровья детей и региональной эндемики, предусматривающих оптимизацию поставок продуктов в общеобразовательные организации с минимизацией количества промежуточных участников в цепи от производителя до потребителя, в том числе с преимущественным использованием в питании детей продуктов местных производителей;

20. Инициировать принятие решений о формировании реестра детей, нуждающихся в индивидуальном подходе в организации питания, с обоснованием стоимости меню по данной категории питающихся и об обязательности формирования регионального регистра заболеваемости школьников (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, пищевая аллергия, ожирение).

21. В сфере охраны труда внедрить системы управления профессиональными рисками (включая информирование работников о соответствующих рисках, создание системы выявления, оценки и контроля таких рисков), реализацию мер экономической мотивации для улучшения работодателями условий труда.

22. В целях предупреждения профессиональных заболеваний работников при осуществлении контроля (надзора) использовать результаты специальной оценки условий труда и в соответствии с Федеральным законом «О специальной оценке условий труда» направлять представления в Министерство семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан для проведения экспертизы качества специальной оценки условий труда.

23. Совершенствовать контроль за прохождением работниками с вредными и опасными условиями труда предварительных и периодических медицинских осмотров с внесением данных о прохождении медицинских осмотров и медицинского освидетельствования в федеральную государственную информационную систему сведений санитарно-эпидемиологического характера;

24. Усилить профилактические меры, направленные на раннее выявление профессиональных заболеваний работников с вредными и опасными условиями труда, повышение доступности проведения гражданами обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров;

25. Стимулировать работодателей к созданию на производствах медицинских подразделений, обеспечивающих динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, оказания им медицинской помощи в амбулаторных условиях;

26. Разработка и реализация региональной программы профилактики заболеваний на рабочих местах, формирования здоровой и безопасной среды на производствах;

27. Обеспечить контроль за радиационной обстановкой в строящихся и вводимых в

эксплуатацию жилых и общественных зданиях с целью недопущения приемки в эксплуатацию зданий, не соответствующих требованиям радиационной безопасности;

28. Министерству природопользования и экологии Республики Башкортостан, Государственному комитету Республики Башкортостан по чрезвычайным ситуациям в соответствии с постановлением Правительства РФ от 10 июля 2014 г. №639 «О государственном мониторинге радиационной обстановки на территории Российской Федерации» (в редакции постановления Правительства России от 18 января 2022 г. №12) принять участие в осуществлении государственного мониторинга радиационной обстановки на территории Республики Башкортостан, в том числе обеспечить функционирование территориальной подсистемы системы мониторинга;

29. Продолжить токсикологического мониторинга и на его основе разработку и реализацию мер по совершенствованию механизмов профилактики заболеваемости и преждевременной смертности населения, обусловленных злоупотреблением алкогольной и спиртосодержащей продукции;

30. Совершенствовать проведение мониторинга качества и безопасности пищевой продукции в Российской Федерации;

31. Обеспечить доступность населения республики к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов, путем реализации Концепции развития пищевой и перерабатывающей промышленности Республики Башкортостан на 2021-2026 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 23.04.2021 г. №169;

32. Осуществлять мероприятия по созданию условий приверженности граждан к мотивации здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, предусмотренных федеральным проектом «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», региональным проектом «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек в Республике Башкортостан, Республиканской программой по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан 2020-2024 годы»;

33. Министерству образования и науки Республики Башкортостан, Министерству молодежной политики и спорта Республики Башкортостан, Министерству здравоохранения Республики Башкортостан, Министерству семьи, труда и социального защиты населения Республики Башкортостан, органам местного самоуправления обеспечить совершенствование мер по снижению уровня распространенности потребления алкоголя, табачных, бестабачных курительных изделий и устройств, имитирующих курение табака среди населения, в том числе детей и подростков;

34. Проводить информационные кампании, направленные на пропаганду здорового образа жизни, отказ от потребления алкоголя, табака и никотиносодержащей продукции, создание приверженности к активному образу жизни и рациональному питанию;

35. Выполнение задач Стратегии государственной политики Российской Федерации в области защиты прав потребителей на период до 2030 года, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 августа 2017 года №1837-р, в соответствии с планом мероприятий;

36. Реализация проекта «Содействие повышению уровня финансовой грамотности и развитию финансового образования в Российской Федерации»;

37. Совершенствовать взаимодействие Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан с органами исполнительной власти, органами местного самоуправления в целях обеспечения интересов потребителей, дальнейшего укрепления и поступательного развития национальной системы защиты прав потребителей, в том числе в рамках координационно-совещательных органов при Главе Республики Башкортостан;

38. Повышение качества и эффективности принятия решений по предупреждению, выявлению, пресечению, минимизации последствий и профилактике незаконного оборота промышленной продукции в Республике Башкортостан;

39. Совершенствовать систему информирования и консультирования потребителей об их правах и о необходимых действиях по защите этих прав, в том числе путем расширения практики использования потенциала РГАУ МФЦ для осуществления консультирования граждан;

40. Повысить эффективность судебной практики, связанной с обращениями в суд с заявлениями в защиту прав потребителей и законных интересов отдельных потребителей, группы потребителей, неопределенного круга потребителей, а также с вступлением в процесс в целях дачи заключения по делу о защите прав потребителей в рамках гражданского или административного судопроизводства;

41. Содействовать внедрению механизмов внесудебного (альтернативного) разрешения споров с участием потребителей, в том числе с участием вновь созданного института Уполномоченного по правам потребителей финансовых услуг;

42. Совершенствовать контроль за продукцией, находящейся в обороте, в том числе за маркированной средствами идентификации отдельных видов товаров;

43. Продолжить внедрение и правоприменение положений законодательства Российской Федерации о государственном контроле (надзоре) при организации и осуществлении контрольных (надзорных) мероприятий в 2022 году и их планировании на 2023 год. Обеспечить проведение контрольных (надзорных) мероприятий с учётом особенностей их осуществления, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 08.09.2021 №1520;

44. Внедрение органами государственного контроля (надзора) и муниципального контроля (надзора) системы комплексной профилактики нарушений обязательных требований, системы оценки рисков и управление ими при осуществлении контрольной (надзорной) деятельности;

45. Обеспечить санитарно-эпидемиологическое сопровождение массовых мероприятий с международным участием: этапа чемпионата мира по волейболу FIVB 2022 года среди мужских команд в г.Уфе с 26 августа по 11 сентября 2022 г.; Всемирного Конгресса по пчеловодству «Апимондия» с 5 по 10 сентября 2022 г. и других с учётом исполнения постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 7 июля 2021 г. №18 «О мерах по ограничению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) на территории Российской Федерации в случаях проведения массовых мероприятий»;

46. Провести в Республике Башкортостан мероприятия, посвященные 100-летию со дня образования государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации.

Основными направлениями деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт гигиены труда и экологии человека» в 2022 году будут являться:

1. В пределах установленной компетенции обеспечить реализацию федеральных проектов «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда», «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», «Чистый воздух» национального проекта «Экология»;

2. Обеспечить выполнение мероприятий, предусмотренных Инициативами социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года, утверждёнными распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2021 г. №2816-р.: «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление,

реагирование)», «Генеральная уборка»;

3. Обеспечить реализацию Плана мероприятий («Дорожной карты») по развитию и укреплению системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора на 2021-2028 годы;

4. Осуществлять комплекс мер, направленных на защиту населения и охрану окружающей среды от воздействия опасных биологических факторов, на предотвращение биологических угроз (опасностей), создание и развитие системы мониторинга биологических рисков, предусмотренных Федеральным законом от 30 декабря 2020 г. №492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации» и государственной программой «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации» на 2022 – 2024 годы;

5. Продолжить выполнение санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий, предусмотренных Национальным планом по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации и указами Президента Российской Федерации, постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации, указаниями Роспотребнадзора;

6. Усилить работу СКП международного аэропорта «Уфа» с учётом Алгоритма проведения санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, утв. Роспотребнадзором 21.07.2021, и возникающих эпидемиологических угроз;

7. Обеспечить реализацию документов стратегического планирования: Стратегии государственной политики в области защиты прав потребителей на период до 2030 года, Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года, Стратегии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Российской Федерации на период до 2025 года;

8. Обеспечить достижение запланированных на 2022 год показателей плана деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на период до 2024 года и реализацию основных направлений деятельности Роспотребнадзора на 2022-2024 годы;

9. Продолжить внедрение и правоприменение положений законодательства Российской Федерации о государственном контроле (надзоре) при организации и осуществлении контрольных (надзорных) мероприятий в 2022 году и их планировании на 2023 год. Обеспечить проведение контрольных (надзорных) мероприятий с учётом особенностей их осуществления, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 08.09.2021 №1520;

10. Обеспечить единообразие в применении обязательных требований в рамках осуществляемых видов контроля (надзора), законодательства Российской Федерации о государственном контроле (надзоре);

11. Обеспечить организацию и проведение оценки соблюдения соискателем лицензии, лицензиатом лицензионных требований в форме документарной оценки или выездной оценки соискателя лицензии, государственного контроля (надзора) за соблюдением лицензиатом лицензионных требований, периодического подтверждения соответствия лицензиата лицензионным требованиям в порядке, установленном статьями 19, 19.1, 19.2, 19.3 Федерального закона о лицензировании отдельных видов деятельности и соответствующими постановлениями Правительства Российской Федерации;

12. Обеспечить внедрение системы оценки управления рисками причинения вреда

(ущерба) охраняемым законом ценностям для выбора профилактических мероприятий и контрольных (надзорных) мероприятий, их содержания и интенсивности. Осуществлять оценку результативности и эффективности контрольной (надзорной) деятельности с использованием ключевых и целевых значений федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей и федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением законодательства Российской Федерации о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию;

13. Обеспечить достижение значений ключевых показателей федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей и федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением законодательства Российской Федерации о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию, установленных на 2022 год;

14. Усилить контроль за исполнением решений Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, принятых по результатам контрольных (надзорных) мероприятий;

15. Совершенствовать рассмотрение жалоб, направляемых контролируруемыми лицами посредством использования подсистемы «Досудебное обжалование» государственной информационной системы «Типовое облачное решение по автоматизации контрольно-надзорной деятельности»;

16. Обеспечить выполнение программ профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям на 2022 г., утверждённых приказом Роспотребнадзора от 17.12.2021 №787, планов проведения обязательных профилактических визитов в 2022 г.;

17. Использовать современные информационные технологии при планировании деятельности, осуществлении контроля (надзора) и его обеспечении;

18. Принять участие в создании, эксплуатации и развитии федеральной государственной информационной системы сведений санитарно-эпидемиологического характера. Обеспечить эксплуатацию Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора (ЕИАС Роспотребнадзора);

19. Обеспечить оперативное реагирование на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера. Проводить системный эпидемиологический мониторинг ситуации по актуальным инфекциям с целью оперативного противоэпидемического реагирования на любые изменения в эпидемиологической обстановке;

20. Обеспечить достижение охвата прививками населения в рамках Национального календаря прививок и проведение иммунизации по эпидемическим показаниям;

21. Осуществлять контроль за проведением прививок против новой коронавирусной инфекции, в том числе иммунизацией детей, с проведением оценки состояния коллективного иммунитета. При подготовке к эпидсезону обеспечить охват вакцинацией против гриппа населения до уровня 60% и более, в том числе групп риска – не менее 75% от численности;

22. Проводить изучение популяционного иммунитета к гриппу, полиомиелиту, новой коронавирусной инфекции, энтеровирусной инфекции и другим инфекционным заболеваниям в различных возрастных и профессиональных группах населения;

23. Проводить мониторинг циркуляции возбудителей инфекционных болезней среди населения, а также в объектах окружающей среды;

24. Обеспечить реализацию Концепции развития социально-гигиенического мониторинга в субъектах Российской Федерации на период до 2024 года, совершенствовать СГМ (актуализация точек и веществ);

25. Обеспечить исполнение полномочий по принятию решений по установлению,

изменению, отмене границ санитарно-защитных зон с учётом положений ч. 13 ст. 26 Федерального закона от 3 августа 2018 г. №342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 30.12.021 г. №447-ФЗ);

26. Внедрить методические рекомендации МР 2.1.4.0266-21 «Методика по оценке повышения качества питьевой воды, подаваемой централизованными системами водоснабжения»;

27. Совершенствовать контроль за продукцией в обороте, в том числе за маркированной средствами идентификации;

28. Обеспечить взаимодействие с министерствами образования и науки, торговли и услуг Республики Башкортостан по вопросам приведения реализуемых в образовательных организациях меню в соответствии с принципами здорового питания;

29. Обеспечить эффективное взаимодействие с родительским сообществом по реализации принципов здорового питания, в том числе по вопросам преимственности домашнего питания школьному, повышению полезности домашнего питания за счет снижения его калорийности и повышения плотности витаминов и микроэлементов в условной единице пищи, проведению родительского контроля за питанием школьников;

30. Инициировать разработку органами исполнительной власти Республики Башкортостан региональной дорожной карты улучшения организации питания школьников с учетом национальных традиций, климато-географических и эндемических особенностей территории, а также здоровья детей и региональной эндемики, предусматривающих оптимизацию поставок продуктов в общеобразовательные организации с минимизацией количества промежуточных участников в цепи от производителя до потребителя, в том числе с преимущественным использованием в питании детей продуктов местных производителей;

31. Инициировать принятие решений о формировании реестра детей, нуждающихся в индивидуальном подходе в организации питания с обоснованием стоимости меню по данной категории питающихся и об обязательности формирования регионального регистра заболеваемости школьников (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, пищевая аллергия, ожирение);

32. Инициировать разработку и реализацию дорожной карты регионально-ориентированной профилактической программы, направленной на снижение заболеваемости детей, связанной с пищевым фактором и образом жизни, в том числе на решение проблемы избыточной массы у детей и ожирения, выработку у детей здоровых пищевых предпочтений и привычек, разработку таблиц химического состава пищевых продуктов местного производства, оценку востребованности обогащенной продукции в питании школьников в рамках национального проекта «Демография»;

33. Осуществлять информирование органов исполнительной власти Республики Башкортостан, органов местного самоуправления о результатах проверок поставщиков и организаторов питания с инициативой размещения в региональных реестрах недобросовестных поставщиков по датам выявления множественных нарушений санитарного законодательства и законодательства в сфере технического регулирования;

34. В рамках исполнения федерального проекта «Чистый воздух» инициировать разработку и реализацию органами исполнительной власти Республики Башкортостан комплексного плана мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух и проведению оценки экономической эффективности реализации мероприятий по снижению уровней загрязнения атмосферного воздуха на основании оценки риска здоровью населения;

35. Оптимизировать планы мониторинга атмосферного воздуха, питьевой воды (количества контрольных точек с учетом 100% охвата населенных пунктов, исследуемых проб и показателей с учетом региональных особенностей, пр.) с учетом приоритетных задач

СГМ;

36. Обеспечить эффективное исполнение полномочий по приостановлению, возобновлению и прекращению действия деклараций о соответствии, сертификатов соответствия и признания их недействительными, взаимодействию с иными органами государственного контроля (надзора), с национальными органами по аккредитации по вопросам осуществления государственного контроля за соблюдением требований технических регламентов в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 21.06.2021 №936, от 03.12.2021 №2192;

37. Повысить эффективность судебной практики, связанной с обращениями в суд с заявлениями в защиту прав потребителей и законных интересов отдельных потребителей, группы потребителей, неопределенного круга потребителей, а также с вступлением в процесс в целях дачи заключения по делу о защите прав потребителей в рамках гражданского или административного судопроизводства;

38. Повысить эффективность взаимодействия с органами исполнительной власти Республики Башкортостан, органами местного самоуправления и общественными объединениями потребителей в рамках координационно-совещательных органов при Главе Республики Башкортостан, Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, Министерстве торговли и услуг Республики Башкортостан;

39. Совершенствовать систему информирования и консультирования потребителей об их правах и о необходимых действиях по защите этих прав, в том числе путем расширения практики использования потенциала РГАУ МФЦ для осуществления консультирования граждан;

40. Обеспечить наполнение государственного информационного ресурса в области защиты прав потребителей, качества и безопасности товаров, работ и услуг (ГИС ЗПП);

41. Осуществлять контроль за выполнением государственного задания в соответствии с Правилами осуществления контроля за выполнением государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) федеральными бюджетными учреждениями, находящимися в ведении Роспотребнадзора;

42. Совместно с ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека» обеспечить реализацию приоритетных направлений Концепции научного обеспечения деятельности органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на период до 2025 года, утвержденной приказом Роспотребнадзора от 24.12.2020 №869;

43. Обеспечить санитарно-эпидемиологическое сопровождение массовых мероприятий с международным участием: этапа чемпионата мира по волейболу FIVB 2022 года среди мужских команд в г.Уфе с 26 августа по 11 сентября 2022 г., Всемирного Конгресса по пчеловодству «Апимондия» с 5 по 10 сентября 2022 г., и других с учётом исполнения постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 7 июля 2021 г. №18 «О мерах по ограничению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) на территории Российской Федерации в случаях проведения массовых мероприятий»;

44. Провести мероприятия, посвященные 100-летию со дня образования государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации;

45. Обеспечить реализацию комплекса мер, направленных на совершенствование качества управления кадровым составом и его формирования, профессионального развития специалистов, антикоррупционных механизмов в системе органов и организаций Роспотребнадзора.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»:

1. Обеспечить выполнение установленных на 2022 г. количественных и качественных показателей государственного задания;

2. Обеспечить своевременное выполнение мероприятия по проектированию и строительству административно-лабораторного корпуса в рамках программы «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья»;

3. Осуществлять молекулярно-генетический мониторинг штаммов возбудителя новой коронавирусной инфекции;

4. Обеспечить своевременную передачу сведений о результатах лабораторных исследований на COVID-19 в ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора», а также использование при осуществлении эпидемиологического надзора информационного ресурса учёта информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 31.03.2020 №373, от 27.03.2021 №452;

5. Обеспечить проведение экспресс-оценки риска воздействия объектов накопленного вреда окружающей среде на здоровье и продолжительность жизни граждан в рамках выполнения Инициативы социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Генеральная уборка», утверждённой распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2021 г. №2816-р;

6. Продолжить реализацию Концепции развития лабораторного дела в части развития сети опорных лабораторий в целях обеспечения лабораторного контроля качества и безопасности пищевой продукции;

7. Обеспечить внедрение новых методов исследования в целях расширения спектра исследуемых показателей качества пищевой продукции;

8. Провести расширение области аккредитации ИЛЦ в рамках процедуры подтверждения компетенции на следующие показатели: санитарно-гигиенические – пищевые красители и органические кислоты в пищевых продуктах, продовольственном сырье, ароматические углеводороды в воде и в почве, фитостерины, ЖКС в мясе и в мясных продуктах; микробиологические – видовой состав сырья методом ПЦР в пищевых продуктах;

9. Внедрить в работу ПЦР-оборудование и мобильную лабораторию молекулярной диагностики на базе автошасси, приобретенную в 2021 году в рамках выделенных целевых средств, с целью ускоренной лабораторной диагностики инфекционных заболеваний на территории Республики Башкортостан;

10. Повысить эффективность деятельности Консультационного центра и пунктов по защите прав потребителей по информированию и консультированию потребителей об их правах и необходимых действиях по защите потребительских прав.

ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека»:

1. Обеспечить реализацию фундаментальных и прикладных научных исследований в области гигиены в соответствии с отраслевой научно-исследовательской программой Роспотребнадзора на 2021-2025 годы «Научное обоснование национальной системы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, управления рисками здоровью и повышения качества жизни населения России»;

2. Подготовить актуализированные и гармонизированные с международными требованиями нормативные документы по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Приложение

Показатели федеральной и отраслевой статистической отчетности для подготовки государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан в 2021 году»

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
Состояние факторов среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения						
Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения						
1.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	1,05	1,05	1,05	=	0,0%
2.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%):	20,0	20,0	20,0	=	0,0%
3.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	1,0	1,0	1,0	=	0,0%
4.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	100,0	100,0	100,0	=	0,0%
5.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	100,0	100,0	100,0	=	0,0%
6.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
7.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)					
8.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	19,2	19,2	19,2	=	0,0%
9.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок (%)	11,5	11,5	11,5	=	0,0%
10.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	15,7	16,2	9,9	↓	-38,9%
11.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	6,4	4,1	1,7	↓	-58,5%
12.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
13.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	12,5	10,0	50,0	↑	+в 5,0 раз
14.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0	7,1	7,7	↑	+8,5%
15.	Доля проб воды в поверхностных источниках	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)					
16.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	15,7	16,3	9,9	↓	-39,3%
17.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	6,4	4,1	1,4	↓	-в 2,9 раза
18.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	16,7	18,4	12,8	↓	-30,4%
19.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	2,1	2,5	1,6	↓	-36,0%
20.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=	0,0%
21.	Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%):	10,7	10,7	10,7	=	0,0%
22.	Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не	10,6	10,6	10,6	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)					
23.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	48,0	38,2	34,7	↓	-9,2%
24.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	14,9	15,8	11,2	↓	-29,1%
25.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
26.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	34,5	13,9	36,1	↑	+в 2,6 раза
27.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	10,2	12,1	15,8	↑	+30,6%
28.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
29.	Доля городского населения Республики Башкортостан, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем	98,25	96,3	96,3	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	питьевого водоснабжения (%)					
30.	Доля сельского населения Республики Башкортостан, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения (%)	70,1	73,7	74,4	↑	0,9%
31.	Доля населения обеспеченного привозной питьевой водой в городских поселениях (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
32.	Доля населения обеспеченного привозной питьевой водой в сельских поселениях (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
33.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	29,2	37,5	50,0	↑	+33,3%
34.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	12,5	9,0	9,7	↑	+7,8%
35.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
36.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	20,4	21,4	12,8	↓	-40,2%
37.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	10,1	9,7	7,4	↓	-23,7%
38.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	1,3	0,7	0,7	=	0,0%
39.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	химическим показателям (%)					
40.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях (%)	0,7	0,2	0,33	↑	+в 1,65 раза
41.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях (%)	0,02	0,045	0,12	↑	+в 2,67 раза
42.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях (%)	0,2	0,003	0,01	↑	+в 3,34 раза
43.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 1-2 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0,4	0,6	0,22	↓	-в 2,7 раза
44.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 2,1-5,0 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0,5	0,2	0,08	↓	-в 2,5 раза
45.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 5,1 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0,1	0,1	0,01	↓	-в 10,0 раз
46.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	19,8	22,1	6,39	↓	-3,5 раза
47.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	0,5	0,6	0,3	↓	-2,0 раза
48.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0,03	0,23	0,0	↓	-100,0%
49.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям (%)	3,4	9,5	0,6	↓	-в 15,8 раза
50.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по	0,17	0,44	0,0	↓	-100,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	микробиологическим показателям (%)					
51.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям (%)	0,04	0,15	0,0	↓	-100,0%з
52.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по санитарно-химическим показателям(%)	3,9	0,38	0,6	↑	-в 1,58 раза
53.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по микробиологическим показателям (%)	0,09	0,0	0,0	=	0,0%
54.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по паразитологическим показателям (%)	0,05	0,17	0,0	↓	-100,0%
55.	Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)	1,4	0,0	0,0	=	0,0%
56.	Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	19,3	19,6	6,16	↓	-в 3,2 раза
57.	Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из	76,8	74,9	81,4	↑	+8,7%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)					
58.	Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	18,1	17,6	21,8	↑	+23,9%
59.	Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1, 2 этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях (%)	13,6	23,2	41,7	↑	+79,7%
60.	Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	4,3	1,7	1,2	↓	-29,4%
61.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	1,12	0,24	0,34	↑	+41,7%
62.	Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО(%), из них без информации для потребителя (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
63.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,05	0,0	0,0	=	0,0%
64.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим	4,9	2,8	2,13	↓	-100,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	показателям(%)					
65.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков (%)	0,0	0,28	0,0	↓	-100,0%
66.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
67.	Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, всего (%)	94,49	95,97	96,28	↑	+0,3%
68.	Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 1-4 классы (%)	98,01	100,00	100,00	=	0,0%
69.	Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 5-11 классы (%)	91,62	92,69	93,29	↑	+0,6%
70.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы (%)	1,6	1,0	1,0	=	0,0%
71.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0,66	0,26	0,3	↑	+15,4%
72.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	10,86	4,3	2,78	↓	-35,3%
73.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	9,2	3,68	1,95	↓	-47,0%
74.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских	1,6	0,8	0,3	↓	-2,6 раза

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	и подростковых организациях на пары и газы (%)					
75.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0,3	0,4	0,0	↓	-100%
76.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пыль и аэрозоли (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
77.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0,0	0,0	0	=	0,0%
78.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму (%)	12,2	7,1	6,7	↓	-5,6%
79.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации (%)	2,9	0,6	0,8	↑	+33,3%
80.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату (%)	2,5	3,9	5,5	↑	+41,0%
81.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям (%)	3,8	0,5	6,0	↑	+в 12,0 раз
82.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности (%)	9,6	5,5	7,0	↑	+27,3%
83.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по ионизирующим излучениям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
84.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным	18,0	29,6	9,5	↓	-в 3,1 раза

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом		
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение	
	нормам на коммунальных объектах по шуму (%)						
85.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по вибрации (%)	0,0	4,0	2,9	↓	-27,5%	
86.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по микроклимату (%)	4,1	3,9	2,3	↓	-41,0%	
87.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по электромагнитным полям (%)	7,7	5,8	0,8	↓	-в 7,3 раза	
88.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по освещенности (%)	11,4	8,8	3,8	↓	-2,3 раза	
89.	Показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости в сравнении со средними показателями по РФ и федеральному округу, в том числе:	21 209,1	25 668,8	30 439,4	↑	+18,6%	
90.	Социально-значимые инфекции:						
	– ВИЧ-инфекция	РБ	48,1	41,9	40,98	↓	-2,1%
		РФ	54,5	40,77	40,70	↓	-0,1%
ПФО		60,6	46,44	47,18	↑	+1,6%	
– туберкулез активный	РБ	43,8	37,4	32,54	↓	-12,9%	
	РФ	38,6	29,81	28,76	↓	-3,5%	
	ПФО	37,8	29,68	27,89	↓	-6,0%	
– сифилис	РБ	11,4	7,33	6,43	↓	-12,2%	
	РФ	14,2	9,73	13,12	↑	+34,8%	
	ПФО	12,7	8,25	8,05	↓	-2,4%	
– гонорея	РБ	5,0	3,4	4,11	↑	+20,8%	
	РФ	7,4	6,4	7,06	↑	+10,3%	
	ПФО	6,6	5,76	6,81	↑	+18,2%	
91.	Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики:						
– острый паралитический полиомиелит	РБ	0,0	0,0	0,00	=	=	
	РФ	6 сл.	2 сл.	1 сл.	↓	-1 случай	
	ПФО	0,0	0,0	0,0	=	0,0%	
из него ассоциированный с вакциной	РБ	0,0	0	0,00	=	0,0%	
	РФ	6 сл.	2 сл.	1 сл.	↓	-1 случай	
	ПФО	0,0	0,0	0,0	=	0,0%	
	– острый гепатит В	РБ	0,3	0,1	0,05	↓	- 2 случая

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом		
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение	
		РФ	0,6	0,35	0,31	↓	-11,4%
		ПФО	0,4	0,25	0,16	↓	-36,0%
	– хронические вирусные гепатиты (впервые установленные) всего	РБ	20,3	9,96	10,29	↑	+3,3%
		РФ	39,6	21,10	20,85	↓	-1,1%
		ПФО	35,4	17,32	15,11	↓	-12,7%
	– дифтерия	РБ	0,0	0,0	0,00	=	0,0%
		РФ	0,0	0,00	0,00	=	0,0%
		ПФО	0,0	0,0	0,00	=	0,0%
	– коклюш	РБ	13,9	1,61	0,0	↓	-100,0%
		РФ	9,8	4,13	0,75	↓	- 5,0 раз
		ПФО	9,6	4,18		↓	-100,0%
	– корь	РБ	0,32	0,0	0,00	=	0,0%
		РФ	3,05	0,83	0,00	↓	-100,0%
		ПФО	0,48	0,11	0,23	↑	+2,0 раза
	– краснуха	РБ	0,05 (2 сл.)	0,00	0,00	=	0,0%
		РФ	0,03 (43 сл.)	0,00	0,00	=	0,0%
		ПФО	0,04 (12 сл.)	0	0	=	0,0%
	– паротит эпидемический	РБ	0,02	0,00	0,00	=	0,0%
92.	Удельный вес забракованных пищевых продуктов		28,7	20,6	24,6	↑	+19,4%
93.	Удельный вес населения, проживающего в пределах санитарно-защитных зон		0,0	0,0	0,0	=	0,0%
94.	Количество пищевых отравлений		0,0	0,0	0,0	=	0,0%
95.	Количество вспышек инфекционных заболеваний, в т.ч. связанных с:		3	60	19	↓	-в 3,2 раза
	– деятельностью предприятий по производству и обороту пищевых продуктов;		3	0	0	=	0,0%
	– деятельностью образовательных учреждений;		0	4	6	↑	+в 1,5 раза
	– деятельностью оздоровительных учреждений;		0	0	7	↑	+100,0%
	– деятельностью ЛПО;		0	17	1	↓	-100,0%
	– функционированием объектов коммунального хозяйства;		0	0	0	=	0,0%
	– деятельностью социальных учреждений.		0	21	3	↓	-в 7,0 раз
96.	Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100,0 тыс. населения		33,4	23,6	24,3	↑	+3,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
97.	Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100,0 тыс. населения	5,3	4,3	5,0	↑	+16,3%
98.	Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	91,7	0,0	92,2	↑	+100%
99.	Доля примененных медико-санитарных мер при осуществлении санитарно-карантинного контроля					
	– лица	18	13	31	↑	+2,4 раз
	– грузы (т)	0	0	0	=	0
100.	Количество партий грузов, прошедших санитарно-карантинный контроль	4	0	0	=	0
101.	Количество лиц, прошедших санитарно-карантинный контроль	802 367	123 444	654225	↑	+5,3 раз
102.	Охват профилактическими прививками подлежащих контролю лиц, в соответствии с национальным календарем прививок					
	Против дифтерии:					
	– своевременность вакцинации к 12 мес.	98,2	98,1	98,2	↑	+0,1%
	– своевременность 1 ревакцинации к 24 мес.	97,7	97,4	97,5	↑	+0,1%
	– 2 ревакцинация в 7 лет	98,8	98,4	98,4	=	0,0%
	– 3 ревакцинация в 14 лет	98,7	97,4	98,3	↑	+0,9%
	– вакцинация и ревакцинация 18 и старше	98,8	99,9	98,7	↓	-0,3%
	Против коклюша:					
	– своевременность вакцинации к 12 мес.	98,0	97,9	98,0	↑	+0,1%
	– своевременность ревакцинации к 24 мес.	97,5	97,2	97,4	↑	+0,2%
	Против кори:					
	– вакцинация к 12 мес.	98,4	98,2	98,4	↑	+0,2%
	– своевременность вакцинации 24 мес.	98,8	98,8	98,5	↓	-0,3%
	– ревакцинация + переболевшие 6 лет	98,6	98,6	98,3	↓	-0,3%
	– вакцинация и ревакцинация 18-35 лет	99,2	99,3	99,3	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	Против эпидемического паротита:					
	– своевременность вакцинации 24 мес.	98,8	98,8	98,4	↑	+0,2%
	– ревакцинация + переболевшие 6 лет	98,6	98,6	98,3	↓	-0,3%
	Против полиомиелита:					
	– своевременность вакцинации 12 мес.	98,5	98,5	98,5	=	0,0%
	– своевременность 2 ревакцинации 24 мес.	97,8	97,8	97,7	↓	-0,1%
	– 3 ревакцинация 14 лет	99,1	98,9	99,4	↑	+0,5%
	Против туберкулеза:					-%
	– вакцинация до 1 года	97,3	97,2	97,0	↓	-0,2%
	Против Краснухи:					
	– вакцинация 1 г.	98,4	98,2	98,4	↑	+0,2%
	– своевременность вакцинации 24 мес	98,8	98,8	98,5	↓	-0,3%
	Против вирусного гепатита В – своевременность вакцинации к 12 мес.	98,2	98,1	97,4	↓	-0,7%
	– вакцинация (18-35 лет)	98,6	98,5	99,9	↑	+1,4%
	– вакцинация (36-59 лет)	92,0	92,9	93,0	↑	+0,1%
	Охват профилактическими прививками населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям:					
	– сибирская язва	91,3	97,5	100,0	↑	+2,5%
	– бешенство	109,6	100,0	100,0	=	0,0%
	– бруцеллез	69,5	100,0	100,0	=	0,0%
	– туляремия	116,7	100,0	100,0	=	0,0%
103.	Выполнение плана вакцинации населения в рамках Приоритетного Национального Проекта «Здоровье»:					
	иммунизация против вирусного гепатита В лиц в возрасте от 18 до 55 лет	100,0	100,0	100,0	=	0,0%
	иммунизация против полиомиелита инактивированной полиомиелитной вакциной детей до 1 года	98,9	100,0	100,0	=	0,0%
	иммунизация против гриппа (медицинские работники, работники образовательных учреждений, взрослые старше 60 лет, дети, посещающие	95,2	100,0	100,0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	дошкольные учреждения и школы, другие группы риска)					
	иммунизация против кори взрослых до 35 лет	100,0	100,0	100,0	=	0,0%
104.	Нозологические формы, по которым достигнуто снижение показателей инфекционной заболеваемости:					
	Острый вирусный гепатит А	2,64	0,99	0,72	↓	-27,3%
	Острый вирусный гепатит В	0,3	0,1	0,05	↓	-2 случая
	Острый вирусный гепатит С	0,57	0,15	0,1	↓	-2 случая
	Энтеровирусный менингит	0,12	0,0	0,0	↓	0,0%
	Корь	0,32	0,0	0,0	↓	0,0%
	Краснуха	0,05	0,0	0,0	↓	0,0%
	Эпидемический паротит	0,02	0,0	0,0	↓	0,0%
	коклюш	13,92	1,61	0,0	↓	-100,0%
	Скарлатина	35,92	11,19	4,01	↓	-3,2%
	Ветряная оспа	305,3	184,8	142,0	↓	-в 2,8 раза
	Генерализованная форма менингококковой инфекции	0,25	0,07	0,05	↓	-1 случай
	Укусы животными	276,2	232,3	198,8	↓	-14,4%
	В т.ч. Укусы собаками	-	149,6	134,4	↓	-10,2%
	Укусы клещами	247,9	241,1	194,1	↓	-19,5%
	Педикулез	8,81	5,45	4,61	↓	-15,4%
	Инфекционный мононуклеоз	9,82	3,37	2,57	↓	-23,7%
	Туберкулез акт.	43,79	37,42	32,54	↓	-13,0%
	В т.ч. Туберкулез органов дыхания	42,38	36,7	31,92	↓	-13,0%
	Из них Туберкулез с бактериовыделением	15,21	16,49	15,52	↓	-5,9%
	Сифилис	11,43	7,33	6,43	↓	-12,3%
	ВИЧ	48,11	41,93	40,98	↓	-2,3%
	Микроспория	42,19	34,47	27,16	↓	-21,2%
	Чесотка	4,49	3,84	3,14	↓	-18,2%
	Трихофития	0,99	1,24	0,47	↓	-в 2,6 раза
	Лямблиоз	15,35	8,59	6,90	↓	-19,7%
	Аскаридоз	2,2	0,79	0,50	↓	-36,7%
	Тениаринхоз	0,02	0,02	0,0	↓	- 1 случай
	Тениоз	0	0,02	0,0	↓	- 1 случай
	Дирофиляриоз	0,07	0,0	0,0	=	0,0%
	Лихорадка Денге	0,2	0,05	0,0	↓	-2 случая
105	Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости:					

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	Хронический ВГВ	4,27	2,1	2,19	↑	+4,3%
	Хронический ВГС	15,95	7,85	8,1	↑	+3,2%
	ОКИ установленной бактериальной этиологии	85,81	33,03	31,07	↓	-5,9%
	В т. ч. Кампилобактериоз	0,05	0,0	0,0	=	+/-
	Норавирусная кишечная инфекция	27,25	7,16	7,25	↑	+1,3%
	Острые вялые параличи	0,35	0,22	0,22	=	+/-
	Туляремия	0,02	0,0	0,0	=	+/-
	Псевдотуберкулез	0,07	0,0	0,0	=	+/-
	Цитомегаловирусная инфекция	0,12	0,05	0,07	↑	+40,0%
	Токсокароз	0,2	0,0	0,02	↑	+100,0%
	Дифилоботриоз	0,07	0,10	0,07	↓	-30,0%
	Эхинококкоз	0,74	0,32	0,32	=	+/-
106.	Нозологические формы, случаев заболеваний которыми не зарегистрировано					
	брюшной тиф	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	паратиф А, В, С	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	холера	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	полиомиелит острый	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	в том числе полиомиелит ассоциированный с вакциной	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	дифтерия	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	бактерионосительство дифтерии	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Синдром врожденной краснухи	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	сибирская язва	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	бруцеллез	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	лихорадка Западного Нила	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	лептоспироз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	орнитоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	риккетсиозы	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	сыпной тиф	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	болезнь Бриля	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	лихорадка Ку	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Сибирский клещевой тиф	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	легионеллез	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	пневмоцистоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	криптоспоридиоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	амебиаз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	клонорхоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	бешенство	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Гранулоцитарный анаплазмоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Моноцитарный эрлихиоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	Иерсиниоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Крымская геморрагическая лихорадка	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Омская геморрагическая лихорадка	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Псевдотуберкулез	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Астраханская пятнистая лихорадка	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Листерииоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Стрептококковая септицемия	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Острый вирусный гепатит Е	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Столбняк	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Гименолипедоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Клонорхоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Бластоцистоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Лейшманиоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Трихоцефаллез	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
107.	Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости:					
	Сумма ОКИ	354,3	148,6	175,8	↑	+18,3%
	Сальмонеллезы	9,7	3,0	3,64	↑	+21,3
	Дизентерия	0,62	0,17	0,2	↑	+1 случай
	ОКИ ротавирусные	44,61	10,25	30,94	↑	+3,0 раза
	Энтеровирусная инфекция	8,71	0,17	1,42	↑	+50 случаев
	ГЛПС	39,4	11,52	15,2	↑	+31,9%
	Клещевой энцефалит	0,37	0,35	0,4	↑	+14,3%
	Гонококковая инфекция	5,04	3,49	4,11	↑	+17,8%
	ОРЗ	19714,5	23710,5	26465,4	↑	+11,6%
	Энтеробиоз	82,55	36,48	48,51	↑	+33,0%
	Малярия	0	0	0,1	↑	+ 4 случая
	Трихинеллез	0	0	0,02	↑	+1 случай
108.	В т.ч.: доля принятых Роспотребнадзором решений о депортации иностранных граждан или лиц без гражданства с выявленными инфекционными заболеваниями подготовлено проектов решений					
	доля принятых решений	60	13	13	=	0
109.	Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона от 26.12.2008 г. №294 (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно- эпидемиологического					
		43,77	16,04	43,77	↑	+ в 2,7 раза

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	благополучия населения)					
110.	Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	28 566	7897	17704	↑	+ в 2,2 раза
111.	Число составленных протоколов об административном правонарушении	7894	3336	7137	↑	+в 2,1 раза
112.	Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	7074	2444	5623	↑	+в 2,3 раза
113.	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, в т.ч. по субъектам надзора (в%от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)	6,2	9,2	7,8	↓	-15,2%
114.	Деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг	5,8	3,6	6,6	↑	+в 1,8 раза
115.	Деятельность детских и подростковых учреждений	0,5	1,8	5,4	↑	+в 3,0 раза
116.	Деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами	15,4	4,1	18,8	↑	+в 4,6 раза
117.	Деятельность промышленных предприятий	7,3	0,9	7,2	↑	+8 раз
118.	Деятельность транспортных средств	6,7	0,1	0,0	↑	+0,1%
119.	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, в т.ч. по субъектам надзора (в%от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)	93,8	90,7	92,2	↑	+1,5%
	Деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг	94,2	96,4	93,4	↓	-3,1%
	Деятельность детских и	99,5	98,2	94,6	↓	-3,7%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	подростковых учреждений					
	Деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами	84,6	95,9	81,2	↓	-15,3%
	Деятельность промышленных предприятий	92,7	99,1	92,8	↓	-6,3%
	Деятельность транспортных средств	93,3	99,9	100	↑	+0,1%
120.	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП (анализируются данные по статьям КоАП РФ, по которым наложено наибольшее количество штрафов):					
	ст.6.3	33,0	15,5	23,6	↑	+в 1,5 раза
	ст.6.4	20,9	15,9	16,8	↑	+5,6%
	ст.6.5	2,8	2,3	4,8	↑	+в 2,1 раза
	ст.6.6	14,9	19,7	26,1	↑	+32,5%
	ст.6.7	14,3	7,6	14,7	↑	+в 1,9 раза
121.	Общая сумма наложенных административных штрафов	29433100	12271000	23847000	↑	+в 1,9 раза
122.	Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов	27750900	10586000	22620900	↑	+в 2,1 раза
123.	Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	2521	638	1301	↑	+в 2,0 раза
124.	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	952	930	1691	↑	+1,8 раза
125.	Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания (в процентах от общего числа дел о привлечении к административной ответственности, направленных	83,6%	57,4%	80,1	↑	+39,5%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	на рассмотрение в суды)					
126.	Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания: административного приостановления деятельности	339	193	251	↑	+30,1%
	административного штрафа и конфискации	4	13	6	↓	-в 2,2 раза
	административного приостановления деятельности и конфискации	0	0	0	=	0,0%
	административного штрафа	384	241	1017	↑	+в 4,2 раза
127.	Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	58	16	8	↓	-в 2,0 раза
128.	Доля поданных в суд исков о нарушениях санитарного законодательства, которые были удовлетворены судом (в т.ч. частично) (в%от общего числа исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства)	62,1	62,5	100	↑	+60,0%
129.	Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	2	2	1	↓	-в 2,0 раза
130.	Доля вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел, на основании которых возбуждены уголовные дела (в % от общего числа вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел)	0	0	100,0	↑	+100,0%
131.	Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения	87,6	87,8	88,1	↑	+0,3%
132.	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и	123	80	111	↑	+38,8%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
	в организации, осуществляющие холодное водоснабжение (ст.23, часть 5 Федерального закона от 7 декабря 2011 года №416-ФЗ)					
133.	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, «Планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями» (ст.23, ч.7 Федерального закона от 07.12.2011 г. №416-ФЗ):					
	<i>Всего планов,</i>	17	4	23	↑	+475%
	<i>в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора,</i>	16	3	8	↑	+в 2,7 раза
	<i>в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ</i>	1	0	0	=	0,0%
134.	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие горячее водоснабжение (ст.24, ч.6 Федерального закона от 07.12.2011 г. №416-ФЗ), в т.ч. до 1 февраля очередного года	3	5	2	↓	-60,0%
135.	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, «Планов мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствие с установленными требованиями» (ст.24, ч.8 Федерального закона от 07.12.2011 г. №416-ФЗ):					
	<i>Всего планов,</i>	3	3	1	↓	-66,7%
	<i>в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора,</i>	3	3	1	↓	-66,7%
	<i>в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ</i>	0	0	0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2020) годом	
		2019	2020	2021	графическое выражение	количественно е выражение
136.	Производственный контроль (ст.25 Федерального закона от 07.12.2011 г. №416-ФЗ). <i>Всего программ производственного контроля представленных на согласование в органы Роспотребнадзора,</i>	71	64	103	↑	+60,9%
	<i>из них отклонено от согласования</i>	7	28	23	↓	-17,9%