

**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»**

**Федеральное бюджетное учреждение науки «Уфимский научно-  
исследовательский институт медицины труда и экологии человека»**

**Материалы к государственному докладу**

**«О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО  
БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2023 ГОДУ»  
ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН**

**Уфа – 2024**

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 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», Федеральное бюджетное учреждение науки «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека». 2024 – 274с.

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 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», Федеральное бюджетное учреждение науки «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» в составе: Андрюкова Ю.Ю., Асфандиярова В.А., Ахметова Е.В., Баранова Л.М., Давлетнуров Н.Х., Десяткин В.Г., Иванова С.К. Кильдюшова Л.О., Магзюмова З.М., Нигаматьянов А.Р., Нуретдинова К.С., 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., Усманова Л.Д., Хабибуллина Г.И., Хисамиев И.И., Шайдуллина Ю.Р., Шайхлисламова Э.Р., 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 26.12.2023 №1030 «О подготовке и представлении государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 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, 2024**

## Оглавление

<b>Введение</b>	5
<b>Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2023 год и в динамике за 2019-2023 годы</b>	14
Глава 1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Республике Башкортостан	14
1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Республике Башкортостан (уровень, динамика, ранжирование, проблемы)	15
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Башкортостан	25
Мониторинг физических факторов среды обитания	25
Мониторинг радиационной обстановки	34
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)	44
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	58
1.2.2. Сведения о состоянии заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека	112
Сведения о причинах временной нетрудоспособности работающих	112
1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)	116
Условия труда работников транспортного комплекса	121
Глава 1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)	125
<b>Раздел II. Основные результаты научных исследований в области гигиены, эпидемиологии, профилактической медицины</b>	164
Основные результаты научных исследований в области гигиены	164
<b>Раздел III. 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»</b>	173
Глава 3.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Башкортостан	173
Глава 3.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Башкортостан	203
Глава 3.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан	207

<b>Раздел IV. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Башкортостан, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....</b>	<b>210</b>
Глава 4.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан.....	210
Глава 4.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	211
Глава 4.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан .....	223
Глава 4.4. Приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	225
<b>Раздел V. Заключение.....</b>	<b>232</b>
Общие выводы, предложения по оптимизации деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, Правительства Республики Башкортостан, муниципальных образований по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан.....	
<b>Приложение .....</b>	<b>252</b>
Показатели федеральной и отраслевой статистической отчетности для подготовки государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан в 2023 году».....	

## **Введение**

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством профилактики заболеваний в соответствии с санитарно-эпидемиологической обстановкой и прогнозом её изменения, выполнения санитарно-противоэпидемиологических (профилактических) мероприятий и обязательного соблюдения гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами санитарных правил как составной части осуществляемой ими деятельности, реализации мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения, санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни, осуществления мер по предупреждению эпидемий и ликвидации их последствий, а так же по охране внешней среды.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2023 году проводилась с учетом реализации в пределах установленной компетенции 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 19.10.2022 №757 «О мерах, осуществляемых в субъектах Российской Федерации в связи с Указом Президента Российской Федерации от 19.10.2022 №756», Указа Президента Российской Федерации от 09.11.2022 №809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей», 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, утверждённого распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2020 №3680-р, инициатив социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)», «Генеральная уборка», 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, Основных направлений деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2022-2024 годы, утв. приказом Руководителя Роспотребнадзора А.Ю. Поповой от 24.11.2021 №701.

Приоритетами деятельности являлось участие в реализации национальных проектов, федеральных проектов и государственных программ Российской Федерации, инициатив социально-экономического Российской Федерации до 2030 года, документов стратегического планирования, формирование современной эффективной системы регулирования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия

населения, основанной на выявлении наиболее значимых общественных и эпидемиологических рисков и их снижении до приемлемого уровня.

Проводились мероприятия по обеспечению информационной открытости деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», своевременному и полному информированию органов государственной власти Республики Башкортостан, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан о санитарно-эпидемиологической обстановке, о проводимых санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях, о возникновении или об угрозе возникновения инфекционных заболеваний и о массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

Совершенствовались меры по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни.

Реализация конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан осуществлялась посредством:

- профилактики, выявления и предупреждения распространения инфекционных заболеваний, в т.ч. управляемых средствами вакцинопрофилактики;
- обеспечения защиты государства и каждого человека от эпидемиологических рисков, ранней и доступной диагностики и профилактики заболеваний;
- недопущения завоза и распространения на территорию страны опасных инфекционных болезней, обеспечения биологической безопасности и минимизации рисков распространения инфекций;
- обеспечения радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения;
- обеспечения качества среды обитания человека, включая снижение рисков для здоровья населения от загрязнения атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды, продуктов питания, от воздействия физических факторов;
- профилактики и снижения рисков для здоровья детей и подростков от влияния неблагоприятных факторов риска, связанных с условиями обучения и воспитания, включая питание и его коррекцию;
- профилактики и снижения рисков для здоровья работающего населения в связи с влиянием факторов производственной среды и трудового процесса;
- обеспечения реализации мер по снижению рисков для здоровья населения в связи с влиянием поведенческих факторов и формирования здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака;
- обеспечения безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды;
- обеспечения соблюдения прав граждан на доступ к безопасным товарам и услугам;
- повышения уровня и качества жизни населения Республики Башкортостан.

В 2023 году исполнение контрольных (надзорных) и разрешительных полномочий 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, от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

При исполнении контрольных (надзорных) полномочий приоритет отдан проведению различных профилактических мероприятий для контролируемых лиц с целью профилактики

рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, стимулирования добросовестного соблюдения обязательных санитарно-эпидемиологических требований всеми контролируемыми лицами, устранению условий, причин и факторов, способных привести к нарушению обязательных требований, создания условий для доведения обязательных требований до контролируемых лиц, повышения информированности о способах их соблюдения.

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

- 22 789 профилактических мероприятий для контролируемых лиц;
- 259 плановых и 787 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий с взаимодействием с контролируемым лицом, 7273 контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом;
- выявлено 9011 нарушений обязательных санитарно-эпидемиологических требований;
- назначено 2437 административных наказаний, в т.ч. 1852 административных штрафа на сумму 8829,5 тыс. рублей (2022 г. – 12 647,6 тыс. руб.), сумма административных штрафов в 2023 году сократилась в 1,4 раза, общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов составили 7157,7 тыс. рублей;
- вынесено 1597 представлений об устранении причин и условий, способствующих административным правонарушениям;
- направлено на рассмотрение в суд 183 административных дела, по которым судами принято 176 решений о назначении административного наказания, в т.ч. 129 в виде административного приостановлении деятельности;
- направлено 107 исков в суд о нарушениях санитарного законодательства, из них удовлетворено 70 исков;
- в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел материалы не направлялись.

Доля контрольных (надзорных) мероприятий, проведенных на объектах надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска, составила 96,5%, в т.ч. плановых – 100%, внеплановых – 95,3%.

Доля объектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, составила 46,7%.

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) за год проведено 22 789 различных профилактических мероприятий для контролируемых лиц, в т.ч. 8823 консультаций, 5067 профилактических визитов, объявлено 2457 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований.

Соотношение проведенных профилактических мероприятий (22 789) к количеству проведенных контрольных (надзорных) мероприятий (1046) составило 21,8:1 (2022 г. – 5,2:1).

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор) осуществлялся на основе управления рисками причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям с целью определения выбора профилактических мероприятий и контрольных (надзорных) мероприятий, их содержания и интенсивности, обеспечения допустимого уровня риска.

В 2023 году в Республике Башкортостан реализовывались 152 государственных и муниципальных программ, содержащих мероприятия, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Расходы на реализацию этих программ из разных источников финансирования составили более 11,0 млрд. рублей.

Повышена степень санитарно-карантинного контроля пассажиров в международном аэропорту «Уфа», автоматизированная информационная система «Периметр» позволяет быстро проводить оценку риска завоза инфекционных больных на каждый рейс, а также

проводить анализ санитарно-эпидемиологической обстановки и определять комплекс мер при возникновении угроз эпидемиологического характера.

По итогам 2023 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 – 1029,1;

- количество людей, заболевших паразитарными болезнями на 100 тыс. населения – 44,54;

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

В 2023 году сохранялись потенциальные риски распространения инфекционных заболеваний, продолжалось эпидемическое распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19), однако проведенный комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий позволил обеспечить сохранение стабильной эпидемиологической обстановки.

С учётом новой коронавирусной инфекции (COVID-19) зарегистрировано более 1,1 млн. случаев инфекционных заболеваний людей, в т.ч. более 1 млн. случаев острой респираторной инфекции, около 51,76 тыс. заболеваний новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Показатель инфекционной заболеваемости на 100 тыс. населения с учётом случаев COVID-19 (1269,4) снизился по сравнению с аналогичным показателем 2022 года (5591,5) в 7,0 раз. В общем количестве инфекционных заболеваний (1 131 254) случаи COVID-19 (51 761) составляют – 4,5%.

Состояние значений ключевых показателей федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) обусловлено продолжением в 2023 году распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, при снижении тяжести клинических проявлений и интенсивности эпидемического распространения. Ограничительные мероприятия по предотвращению эпидемического распространения COVID-19 отменены при продолжении проведения профилактических мероприятий.

Не зарегистрированы заболевания по 34 нозологическим формам, снижение отмечается по 18 инфекциям.

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 0,17 на 100,0 тыс. населения (2022 г. – 0,12).

Уровень охвата населения прививками против гриппа населения республики составил 53,5%, привито 2,14 млн. человек, из них более 523,5 тыс. детей. Охват прививками против гриппа населения в группах риска составил 79,1% (1,88 млн. человек из запланированных 2,4 млн. человек).

В республике выполняют лабораторную диагностику новой коронавирусной инфекции методом ПЦР 23 лаборатории, на 31 декабря 2023 года общая мощность ПЦР-лабораторий составляет более 20,0 тыс. исследований в сутки, выполнено более 2 млн. 300 тыс. исследований. За год выполнено методом ИХА и ИФА на выявление антигена и антител к коронавирусу более 1 млн. 700 тыс. исследований.

Протестировано более 2,06 млн. пациентов, проведено более 2,36 млн. исследований

на COVID-19, из них с положительным результатом – 126 616 (5,4% от общего количества проведенных исследований). Из общего количества проведенных исследований на COVID-19 лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведено 12 735 исследования (0,5%), медицинскими организациями, включая федеральной формы собственности – 2 300 286 (97,1%), частными лабораториями – 54 816 (2,4%).

На конец 2023 года охват тестированием населения на COVID-19 составил 161,8 исследований на 100 тыс. населения, при установленном уровне охвата не менее 150 исследований на 100 тыс. населения.

Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа подлежащих составил – 97%, что соответствует значению ключевого показателя выполнения Плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года.

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

- исследования по мониторингу фактического питания школьников в 50 школах, анализ меню питания школьников, анкетирование 3172 родителей при участии детей и 16 операторов питания;

- рассмотрено 5 вариантов основного (организованного) меню питания обучающихся, в т.ч. для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании.

Результаты мониторинга доведены до министерств образования и науки, здравоохранения, торговли и услуг Республики Башкортостан для принятия необходимых управленческих решений по улучшению питания школьников.

Совместно с Министерством жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан и органами местного самоуправления успешно продолжалась реализация федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда».

По итогам 2023 года целевой показатель «Доля населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения» достигнут и составил – 98,435% (РФ – 89,4%).

Показатель «Доля городского населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения» составляет 98,435% (РФ – 97,0%).

В соответствии с Региональной программой Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки сданы в эксплуатацию 8 объектов водоснабжения:

- Строительство системы очистки воды в сельском поселении Раевский сельсовет муниципального района Альшеевский район Республики Башкортостан;

- Реконструкция водоснабжения с.Аскино муниципального района Аскинский район Республики Башкортостан;

- Водоснабжение микрорайона «Северный» в г.Благовещенск муниципального района Благовещенский район Республики Башкортостан;

- Строительство новых скважин на территории Кляшевского водозабора, строительство водопроводных сетей и сооружений для обеспечения качественного питьевого водоснабжения Южной части с.Иглино муниципального района Иглинский район Республики Башкортостан;

- Строительство водопровода для водоснабжения с.Новонагаево муниципального района Краснокамский район Республики Башкортостан;

- Система водоснабжения с.Мраково муниципального района Кугарчинский район Республики Башкортостан;

- Водоснабжение д.Сергеевка муниципального района Уфимский район Республики Башкортостан;

- Водоснабжение с.Бурибай муниципального района Хайбуллинский район

Республики Башкортостан, 2-я очередь.

В ходе контрольной (надзорной) деятельности Управления в 2023 году исследовано более 117,0 тыс. проб питьевой воды. По результатам лабораторных исследований отмечается увеличение удельного веса проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим в источниках питьевого водоснабжения (14,1%) и по микробиологическим показателям как в источниках питьевого водоснабжения (1,8%), так и в централизованных системах водоснабжения до 1,6%. Вместе с тем отмечается положительная динамика качества питьевого водоснабжения в централизованной системе водоснабжения по санитарно-химическим показателям (2022 г. – 14,3%; 2023 г. – 13,3%).

Доля несоответствующих проб воды у конечного потребителя по санитарно-химическим показателям в 2023 году составила 12,8%, по микробиологическим показателям – 1,8%.

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.

За год выдано 57 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным нормам и правилам водных объектов, используемых в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения.

С целью понуждения водоснабжающих организаций и органов местного самоуправления к соблюдению требований санитарного законодательства в области обеспечения качественной и безопасной питьевой воды в суды направлено 20 исковых заявлений, 19 рассмотрено и удовлетворено.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» совместно с Южно-Уральским межрегиональным управлением Росприроднадзора, Министерством природопользования и экологии Республики Башкортостан, органами местного самоуправления проведены мероприятия по реализации инициативы социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Генеральная уборка».

Выполнена гигиеническая оценка 22 объекта негативного воздействия на окружающую среду (ОНВОС), проведено около 26 тыс. исследований факторов окружающей среды (почва, поверхностные и подземные воды, атмосферный воздух, уровни радиационной безопасности) с целью установления степени воздействия объектов на здоровье человека и продолжительность их жизни.

В рамках федерального проекта «Чистый воздух» осуществлялся лабораторный контроль качества атмосферного воздуха. За 2023 год в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведено 33 559 исследования атмосферного воздуха (2022 г. – 48 892), из них 29 457 (87,7%) исследований за счёт средств федерального бюджета.

Удельный вес проб с превышением ПДК составил 0,1% от общего количества исследованных проб, в 2021 году – 0,3%. Наиболее часто пробы с превышением ПДК загрязняющих веществ выявлялись в зоне влияния промышленных предприятий – 93,6% (2022 г. – 82,8%).

Проб с превышением 5 ПДК загрязняющих веществ не зарегистрировано (2022 г. – 0,02%).

По результатам исследований атмосферного воздуха прослеживается причинно-следственная связь влияния промышленных предприятий на загрязнение атмосферного воздуха.

Из общего количества проб с превышением ПДК в городских поселениях выявлено 34 пробы (72,3%), в сельских поселениях – 27,6%. Частота регистрации проб атмосферного воздуха с превышением ПДК в сельских поселениях увеличилась по сравнению

с предыдущими годами (2021 г. – 5,3%; 2022 г. – 9,6%).

В 2023 году проведены неоднократные внеплановые проверки, в т.ч., по требованию прокуратуры Республики Башкортостан, в отношении предприятий городов Уфа, Стерлитамак, загрязняющих атмосферный воздух за пределами санитарно-защитных зон, с принятием предусмотренных законодательством мер.

С учётом действующих ограничений на проведение проверок с целью оценки безопасности и качества пищевых продуктов исследовано более 24 тыс. образцов отечественной и импортной продукции, проведено более 186 тыс. исследований. Полученные результаты исследований пищевых продуктов позволяют считать, что санитарно-эпидемиологические риски и угрозы продовольственной безопасности сохраняются на всех стадиях ее оборота.

Несмотря на то, что снизилась доля проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям по содержанию химических контаминантов, с 1,7% в 2022 году до 1,3% в 2023 году, она остаётся очень высокой по сравнению с показателями по РФ (2022 г. – 0,34%). Приоритетными контаминантами химической природы остаются нитраты в плодоовощной продукции и продуктах её переработки. В тоже время доля проб, не соответствующих по содержанию нитратов, сократилось с 4,7% в 2022 году до 4,6%, однако значительно превышает аналогичные показатели по РФ (2021 г. – 2,7%). Превышения содержания нитратов обнаружены в 49 исследованных образцах плодоовощной продукции, произведённой местными производителями, 37% – выращенной производителями из иных регионов России, 16% – в импортной продукции.

Для устранения этой длительной проблемы необходима скоординированная работа с Управлением Россельхознадзора по Республике Башкортостан, министерствами сельского хозяйства, торговли и услуг Республики Башкортостан по насыщению потребительского рынка республики безопасной плодоовощной продукцией, а также совершенствованию ведомственного контроля в сфере закупок для обеспечения нужд республики, оценки исполнения государственных и муниципальных контрактов, гражданско-правовых договоров бюджетных, казённых и автономных учреждений, заключённых для организации питания в образовательных, медицинских, оздоровительных организациях, организациях социального обслуживания.

Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, несоответствующих требованиям по микробиологическим показателям, остался на уровне 2022 года и составил 3,3% (РФ в 2021 г. – 3,26%). Отмечается уменьшение доли проб пищевых продуктов, несоответствующих требованиям по физико-химическим показателям, с 18,8% в 2022 году до 8,4% в 2023 году.

При осуществлении государственного контроля (надзора) за соответствием пищевых продуктов требованиям технических регламентов исследовано 6647 образцов, проведено 36476 различных видов исследований (испытаний). Количество исследованных проб пищевой продукции уменьшилось по сравнению с 2022 годом в 1,1 раза. Доля проб, не отвечающих требованиям технических регламентов, по сравнению с 2022 годом по микробиологическим показателям снизилась с 3,7% до 2,6%, санитарно-химическим показателям с 1,8% до 0,9%, физико-химическим показателям с 2,2% до 1,8%.

Изъято из оборота 390 партий некачественных и опасных пищевых продуктов весом 20709 кг, что значительно больше по количеству веса, чем в 2022 году в 5,5 раз (450 партий 3752 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, повышения эффективности исполнения контрольных (надзорных) полномочий.

В 2023 году при участии Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан

разработаны и направлены в Правительство Республики Башкортостан предложения к 4 проектам законов Республики Башкортостан, 7 – указам Главы Республики Башкортостан, 2 – распоряжениям Главы Республики Башкортостан, 1 – распоряжению Председателя Государственного Собрания – Курултая Республики Башкортостан от 29.05.2023 № 84-р «О создании рабочей группы по совершенствованию законодательства в сфере недропользования в Республике Башкортостан», 8 – постановлениям Правительства Республики Башкортостан, 4 распоряжениям Правительства Республики Башкортостан и др.

На заседании Комиссии по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов в Республике Башкортостан рассмотрены вопросы о качестве и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, находящихся на потребительском рынке Республики Башкортостан. Принято решение о совершенствовании взаимодействия с Управлением Россельхознадзора по Республике Башкортостан, министерствами торговли и услуг, образования и науки, здравоохранения Республики Башкортостан, МВД России по Республике Башкортостан по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, предотвращения нелегального оборота продукции, постоянного взаимодействия с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, операторами школьного и детского питания, медицинскими организациями и организациями социального обеспечения по вопросам оборота продуктов питания, формирования реестра недобросовестных производителей и поставщиков пищевых продуктов.

Одним из важных аспектов, обеспечивающих создание в организациях для детей и подростков условий, способствующих сохранению и укреплению их здоровья, является их санитарно-эпидемиологическое благополучие. В 2023 году проведена оценка и выданы санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии 4 организациям отдыха детей и их оздоровления, в которых построены 6 некапитальных объектов (быстровозводимых конструкций) и введённых в эксплуатацию при реализации федеральной программы, направленной на создание и восстановление в субъектах Российской Федерации организаций отдыха детей и их оздоровления.

Профилактические мероприятия проведены для 100% контролируемых лиц, осуществляющих образовательную деятельность.

Продолжена работа по контролю за обеспечением здоровым питанием обучающихся 1-4 классов. Результатом взаимодействия с исполнительными органами Республики Башкортостан по вопросу организации горячего питания школьников стало:

- охват обучающихся детей горячим питанием в 2023 году составил 96,4%, в т.ч. обучающихся в начальных классах – 100%;
- соблюдение основных принципов здорового питания, что подтверждается результатами выборочных лабораторных исследований рационов питания на содержание витаминов и минералов, в меню питания отсутствуют колбасные, кондитерские изделия, соблюдаются нормативы среднего потребления соли и сахара;
- увеличение доли пищеблоков-догоготовочных, работающих на полуфабрикатах с 83% в 2022 году до 93,5% в 2023 году.

Информация о результатах контроля за питанием школьников 1-4 классов направлена в министерства торговли и услуг, образования и науки Республики Башкортостан для принятия необходимых управленческих решений по обеспечению здорового питания.

С целью создания безопасных в эпидемиологическом отношении условий пребывания детей в 99 загородных организациях отдыха проведён контроль качества дератизационных, дезинсекционных, акарицидных обработок территорий. Обследовано более 4,5 тыс. персонала на носительство кишечной инфекции вирусной этиологии, 100% сотрудников организаций отдыха с круглосуточным пребыванием детей на носительство COVID-19.

На показатели безопасности исследовано около 4 тыс. образцов питьевой воды, около 1,5 тыс. проб продовольственного сырья и пищевых продуктов. По результатам

проведённых проверок в организациях отдыха детей выявлено 941 нарушение, что меньше 2022 года в 2,7 раз. Нарушения, представляющие непосредственную угрозу жизни или тяжкого вреда здоровью, не выявлялись. С учётом особенностей проведения контрольных (надзорных) мероприятий, установленных на 2023 год, организациям отдыха детей и их оздоровления объявлено 57 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, выдано 111 предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, назначено 36 предупреждений, 181 административный штраф на сумму более 900,0 тыс. рублей.

В настоящее время как никогда для экономического развития страны необходимо здоровое работающее население, что невозможно без обеспечения безопасности в санитарно-эпидемиологическом отношении условий труда. Несмотря на то что, в минувшем году были значительные ограничения для проведения проверок на производственных объектах, полученные результаты инструментальных обследований, исследований и испытаний факторов производственной среды позволяют сделать вывод о сохранении тенденции к соблюдению норм санитарного законодательства на объектах промышленности. В тоже время нередко выявляются различные нарушения санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда в обрабатывающих производствах, сельском хозяйстве и строительстве.

В 2023 году установлено 44 случая профессиональных заболеваний у 28 работников, из них женщин – 7 (25%).

Предварительный показатель профессиональной заболеваемости составил 0,45 на 10 тыс. работающих (2022 г. – 0,49), что ниже по сравнению с прошлым годом. Показатели профессиональной заболеваемости в республике значительно ниже среднероссийских (РФ 2022 г. – 1,0).

При проведении обязательных периодических медицинских осмотров работников с вредными и опасными условиями труда отмечается недостаточный процент выявляемости профессиональных заболеваний. Каждый пятый случай хронических профессиональных заболеваний установлен при обращении за медицинской помощью.

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 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.

Главный государственный  
санитарный врач по Республике Башкортостан

ё

А.А. Казак

## **Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2022 год и в динамике за 2019-2023 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» утверждён 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 т.ч. 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 14 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 ведётся формирование и сопровождение баз данных РИФ СГМ, который располагает данными по показателям загрязнения атмосферного воздуха (2005-2022 годы), качества питьевой воды (2005-2023 годы), здоровья населения и социально-экономическим показателям (1996-2023 годы), безопасности продуктов питания (2002-2023 годы), санитарно-эпидемиологического состояния почвы населённых мест (2006-2022 годы), радиационной обстановки (2006-2023 годы), условиям труда и профессиональной заболеваемости (2005-2023 годы), содержания генно-инженерно-модифицированных организмов в пищевой продукции (2018-2023 годы), сведений о результатах исследований пищевых продуктов на содержание остаточных количеств антибиотиков (2015-2023 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)**

**Качество атмосферного воздуха населённых мест по данным социально-гигиенического мониторинга.** Мониторинг качества атмосферного воздуха населённых мест в Республике Башкортостан осуществляется на 26 административных территориях на 54 постах наблюдения, из них постов стационарного наблюдения Башкирского управления по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (ФГБУ «Башкирское УГМС») – 20 на 5 территориях, мониторинговых точек Управления – 35 на 25 территориях (в 17 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 2022 годом увеличилось до 26. По данным РИФ СГМ количество исследований в 2023 году увеличилось до 117 469 (2022 г. – 113 609), в т.ч. на стационарных постах наблюдения ФГБУ «Башкирское УГМС» – 99 527, на маршрутных постах Управления – 13 470, на постах других организаций – 4472. В атмосферном воздухе населённых мест определяется 27 загрязняющих вещества, в т.ч. на постах ФГБУ «Башкирское 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 2023 году повышенное содержание загрязняющих веществ отмечалось в атмосферном воздухе 5 городов республики: Уфе, Стерлитамаке, Салавате, Благовещенске, Туймазы, Благоварском районе (табл. №1).

Удельный вес исследований атмосферного воздуха с превышением ПДК<sub>мр</sub> и ПДК<sub>сс</sub> в целом по республике составил 0,49%.

Уровень загрязнённости атмосферы в 2023 году отмечено увеличение в 1,5 раза в сравнении с 2021 годом, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,28% до 0,32%), в концентрациях от 2,1-5,0 ПДК с 0,07 до 0,17%, более 5 ПДК с 0,01 до 0,006% (рис.1).

Наибольшие уровни загрязнения атмосферы республики отмечены по таким веществам как: этилбензол – 4,1% (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 12,0%; г.Салават – 5,9%, г.Уфа – 0,29%), изопробилбензол – 5,9% (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 11,09%; г.Салават – 9,0%; г.Уфа – 3,2%), дигидросульфид – 0,39% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,86%), диметилбензол – 0,32% (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 1,83%; г.Салават –

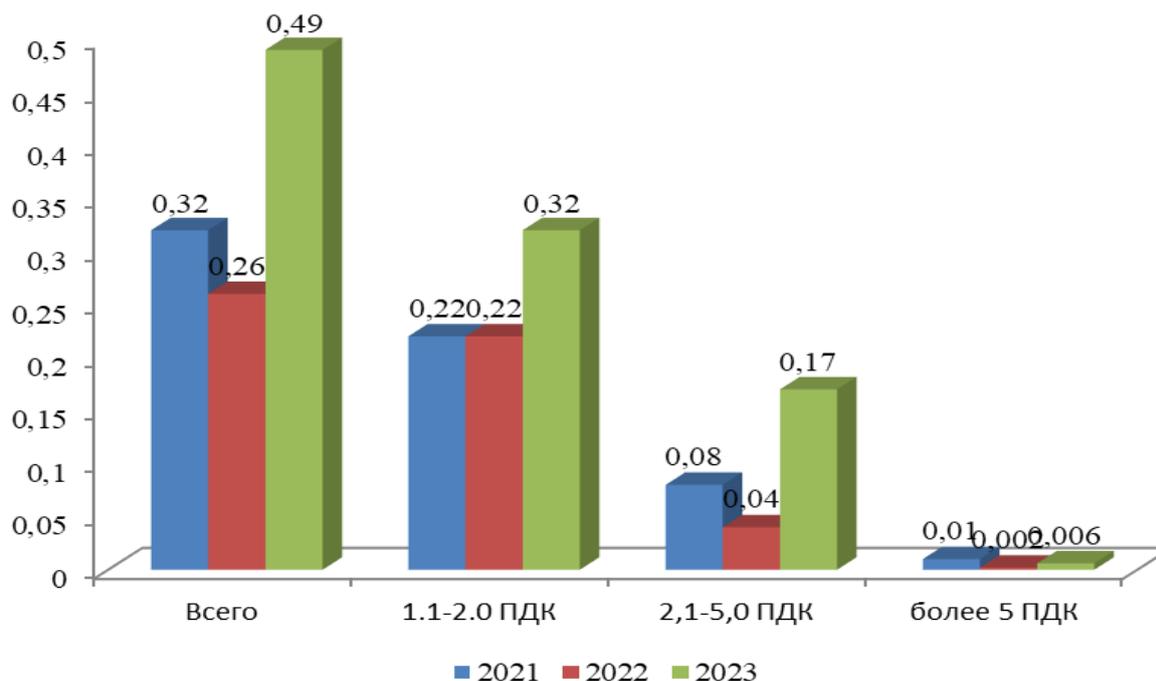
0,06%), этилбензол – 0,16% (с наибольшим уровнем в Благоварском районе – 5,0%), гидроксибензол – 0,09% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,14%; г.Салават – 0,14%), гидрохлорид – 0,28% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,54%; г.Стерлитамак – 0,04%), взвешенные вещества – 0,39% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,72%; г.Стерлитамак – 0,14%, г.Благовещенск – 0,22%; г.Салават – 0,04%), аммиак – 0,25% (с наибольшим уровнем в г.Салават – 0,48%; г.Уфа – 0,32%; г.Стерлитамак – 0,04%), азота диоксида – 0,09% (с наибольшим уровнем в г.Салават – 0,3%; г.Стерлитамак – 0,08%; г.Уфа – 0,05%), бензол – 0,02% (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 0,13%), оксид углерода – 0,04% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,1%), формальдегида – 1,17% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 1,8%; г.Благовещенск – 2,5%; г.Стерлитамак – 0,2%; г.Салават – 0,19%), оксид азота – 0,05% (с наибольшим уровнем в г. Туймазы -0,26%; г.Уфа – 0,03%).

Таблица №1

**Загрязнение атмосферного воздуха по данным мониторинговых наблюдений в 2023 году**

Наименование территории	Кратность превышения ПДК		
	1,1-2,0 ПДК	2,1-5,0 ПДК	>5,1 ПДК
г.Уфа	аммиак	взвешенные вещества	–
	взвешенные вещества	гидрохлорид	–
	гидроксибензол	гидроксибензол	–
	гидрохлорид	дигидросульфид	–
	дигидросульфид	оксид углерода	–
	диметилбензол	изопропилбензол	–
	диоксид азота	формальдегид	–
	изопропилбензол	–	–
	оксид азота	–	–
	оксид углерода	–	–
	сера диоксид	–	–
г.Стерлитамак	взвешенные веществ	аммиак	этилбензол <sup>1</sup>
	бензол	взвешенные веществ	
	диоксид азота	диметилбензол	
	диметилбензол	метилбензол	
	метилбензол	изопропилбензол	–
	изопропилбензол	формальдегид	–
	этилбензол	этилбензол	–
г.Салават	аммиак	аммиак	–
	взвешенные веществ	диметилбензол	–
	гидроксибензол	формальдегид	–
	диоксид азота	–	–
	метилбензол	–	–
	изопропилбензол	изопропилбензол	–
	формальдегид	этилбензол	–
	этилбензол	–	–
г.Благовещенск	взвешенные веществ	формальдегид	–
	формальдегид	–	–
	этилбензол	–	–
г.Туймазы	оксид азота	–	–
Благоварский район	бензол	этилбензол	–

<sup>1</sup> по данным ФГБУ «Башкирское УГМС»



**Рис.1.** Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК<sub>мр</sub> ПДК<sub>сс</sub> в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах, %

В 2023 году наиболее загрязнёнными территориями по удельному весу проб атмосферного воздуха с превышением ПДК являлись города Стерлитамак (0,66%), Салават (0,62%), Уфа (0,47%), Благовещенск (0,27%), Туймазы (0,03%), Благоварский район (1,25%) (табл. №2).

Таблица №2

**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	
	2021	2023	2021	2023	2021	2023	2021	2023
г.Уфа	0,36	0,47	0,28	0,28	0,07	0,16	0,01	
г.Стерлитамак	0,35	0,66	0,28	0,37	0,06	0,26	0,003	0,02
г.Салават	0,38	0,62	0,18	0,46	0,15	0,16	0,04	
г.Благовещенск	0,03	0,27	0,02	0,18	0,01	0,07		
г.Туймазы	0,09	0,03	0,09	0,03				
Благоварский район		1,25		0,84		0,41		
<b>По РБ</b>	<b>0,32</b>	<b>0,49</b>	<b>0,22</b>	<b>0,32</b>	<b>0,08</b>	<b>0,17</b>	<b>0,01</b>	<b>0,006</b>

В целом по республике в 2023 году отмечены превышения гигиенических нормативов по 17 загрязняющим веществам (2021 г. – 13), в т.ч. с превышением 5 ПДК по этилбензолу.

По результатам анализа показателей качества атмосферного воздуха в 2023 году в сравнении с 2021 годом отмечено снижение по этилбензолу (с 3,82 до 2,8%), этенилбензолу (с 1,25 до 0,41%), диметилбензолу (с 0,37 до 0,14%), дигидросульфиду (с 0,28 до 0,27%), формальдегиду (с 0,11 до 0,01%).

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 3,82% в 2021 году до 2,8% в 2023 году, уменьшение отмечается во всех концентрациях 1,1-2,0 ПДК (от 2,21 до 1,7%); 2,1-5,0 ПДК (с 1,3 до 0,9%), более 5 ПДК (с 0,38 до 0,2% (рис.2).

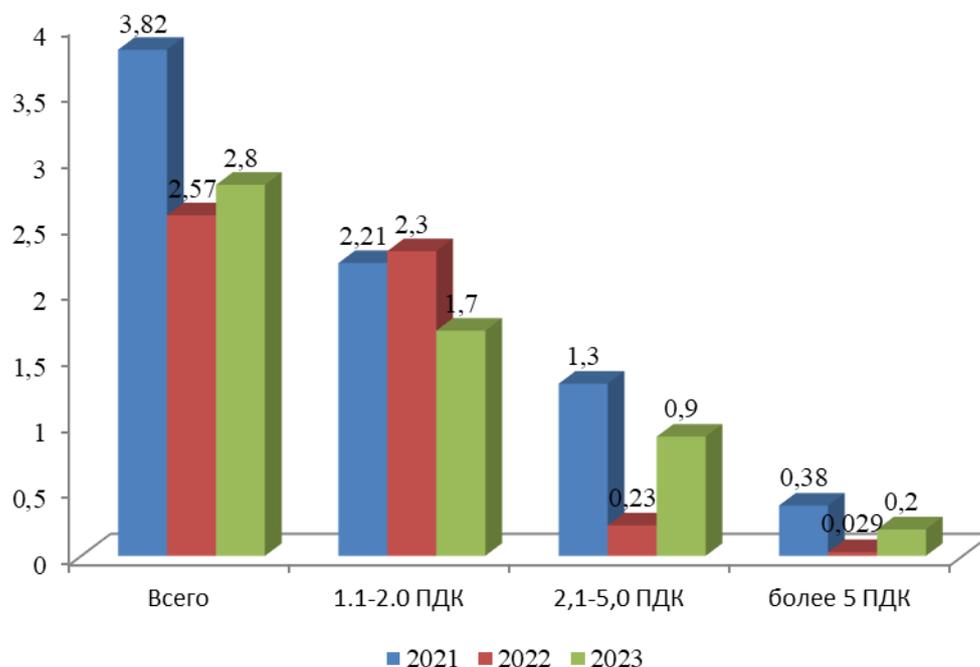


Рис.2. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах по этилбензолу, %

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в 3 городах: Стерлитамаке (12,0%), Салавате (5,9%) и Уфе (0,3%).

Загрязнение атмосферного воздуха дигидросульфидом увеличилось с 0,37% в 2021 году до 0,38% в 2023 году, уменьшился в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,23 до 0,16%), увеличился в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,1 до 0,16%), уменьшился в концентрациях более 5 ПДК (с 0,04 до 0,02%) (рис.3).

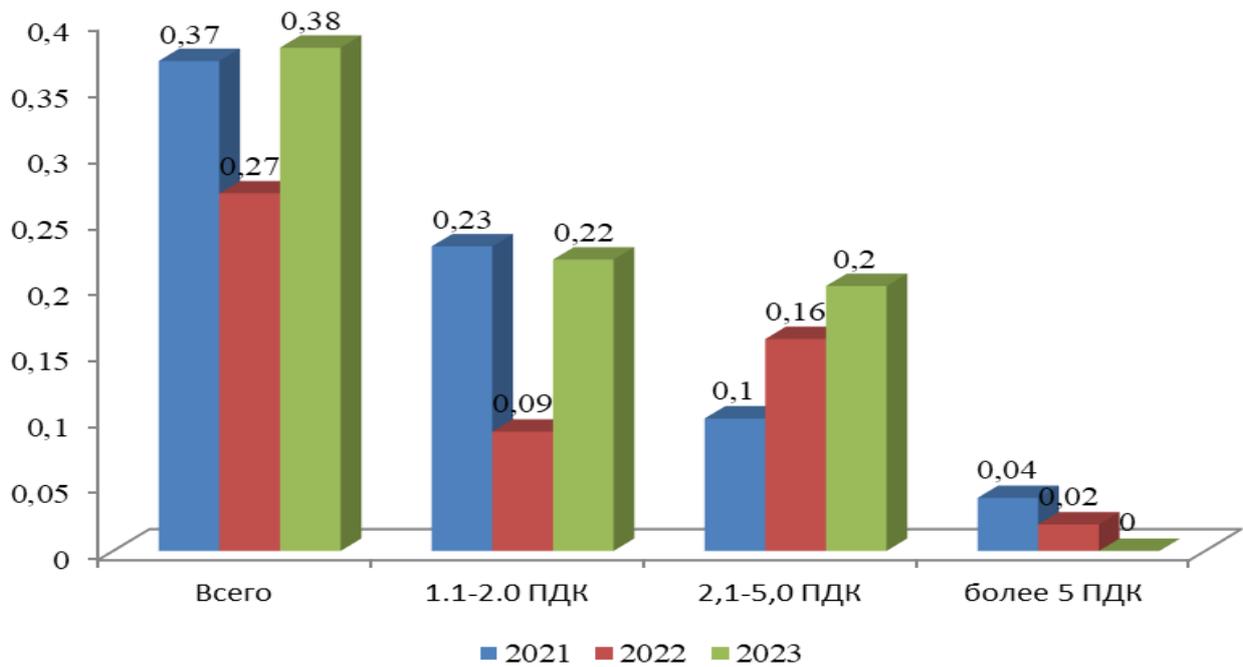
Загрязнение атмосферного воздуха дигидросульфидом выше гигиенических нормативов выявлено в г.Уфа (0,86%).

Загрязнение атмосферного воздуха диметилбензолом увеличилось с 0,11% в 2021 году до 0,32% в 2023 году, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,11 до 0,28%), в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,00 до 0,04%) (рис.4).

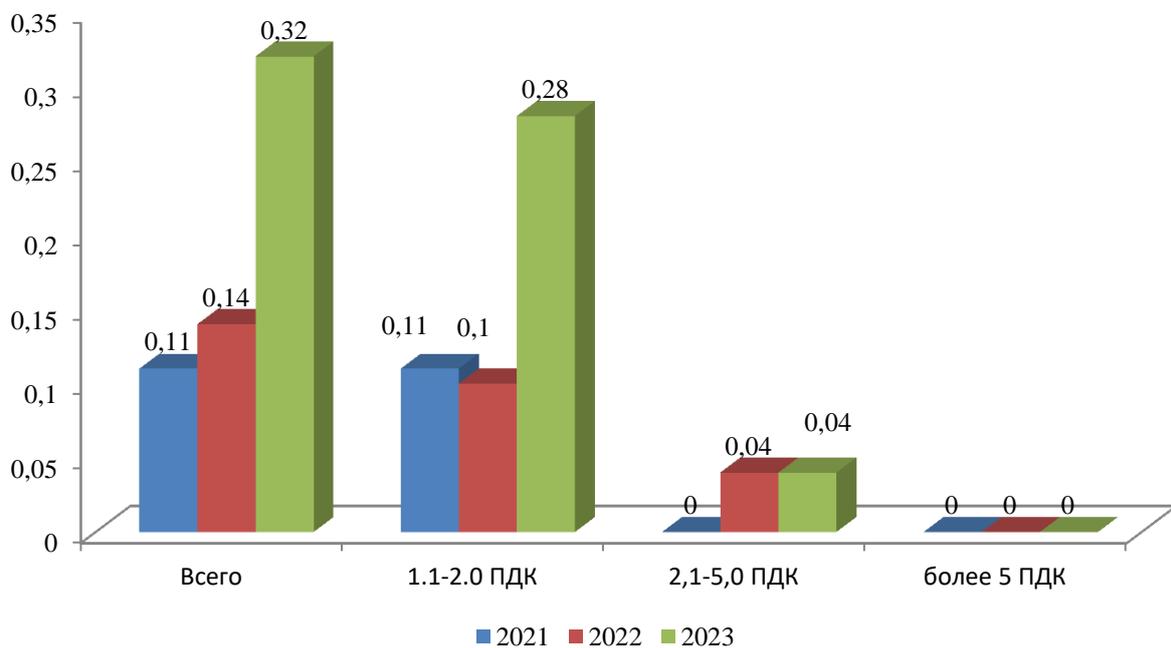
Загрязнение атмосферного воздуха диметилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в городах: Стерлитамаке (1,8%) и Салавате (0,08%).

Загрязнение атмосферного воздуха этенилбензолом уменьшился с 0,65% в 2021 году до 0,35% в 2023 году, уменьшился наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,65% до 0,00%), увеличилось в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,00 до 0,35%) (рис.5).

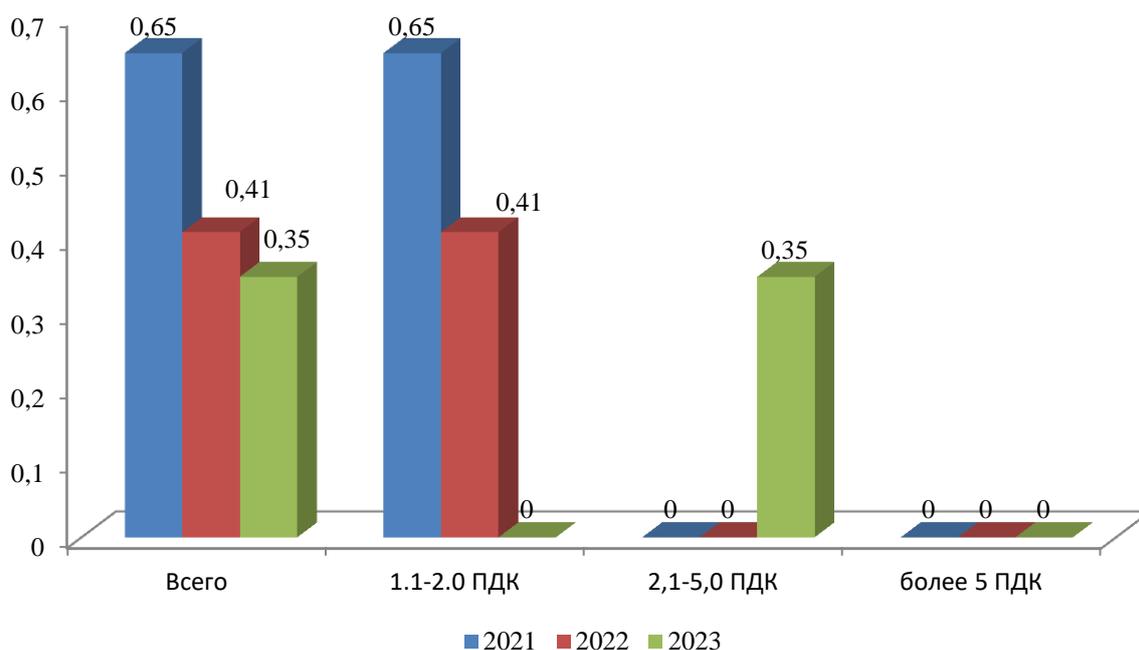
Загрязнение атмосферного воздуха формальдегидом увеличилось с 0,03% в 2021 году до 1,18% в 2023 году, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,02 до 0,61%), в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,01 до 0,57%).



**Рис.3.** Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах по дигидросульфиду, %

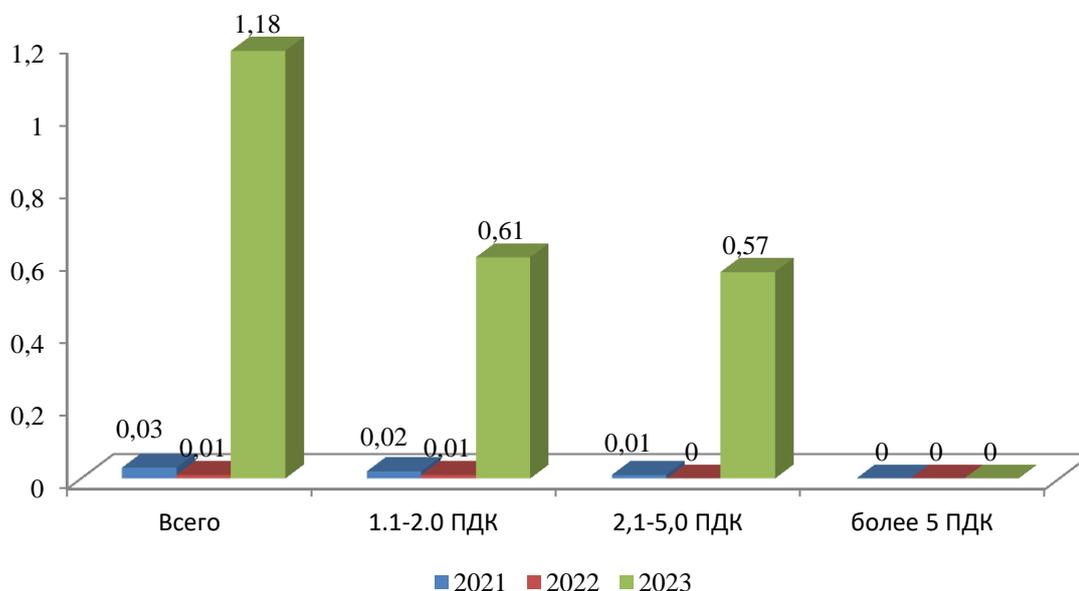


**Рис.4.** Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах по диметилбензолу, %



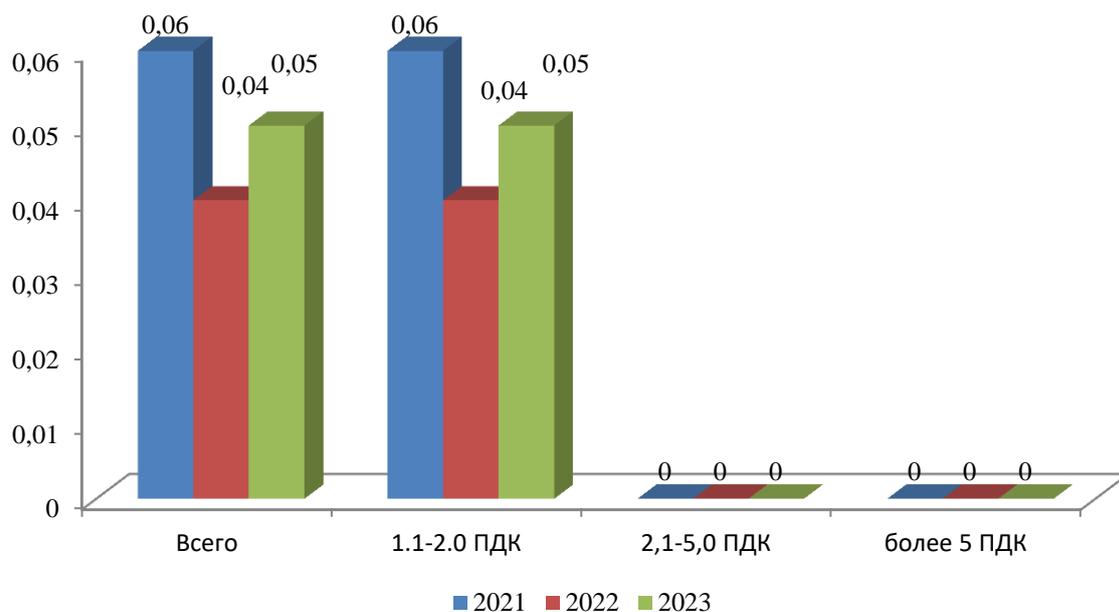
**Рис.5.** Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах по **этилбензолу**, %

Загрязнение атмосферного воздуха формальдегидом выше гигиенических нормативов выявлено в городах: Благовещенск (2,56%), Салавате (0,21%), Стерлитамаке (0,2%) и Уфе (1,84%) (рис.6).



**Рис.6.** Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах по **формальдегиду**, %

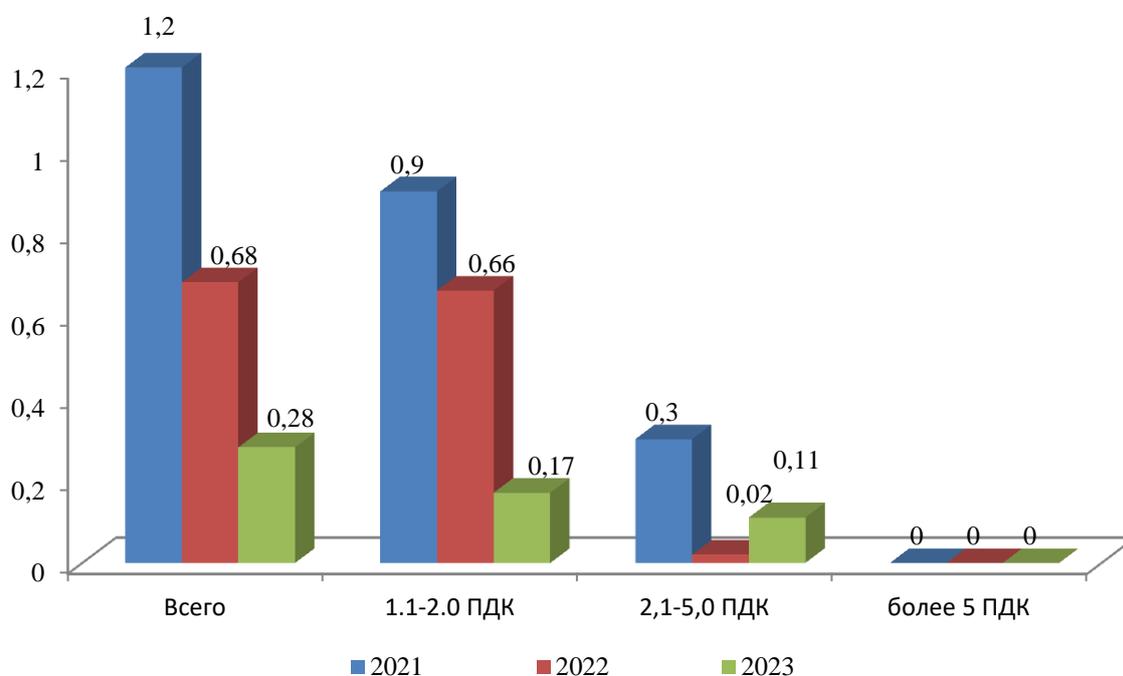
Загрязнение атмосферного воздуха оксида азота уменьшился с 0,06% в 2021 году до 0,05% в 2023 году, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,06% до 0,06%) (рис.7).



**Рис.7.** Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах по оксидам азота, %

Загрязнение атмосферного воздуха оксидами азота выше гигиенических нормативов выявлено в городах: Туймазы (0,4%), Уфе (0,01%).

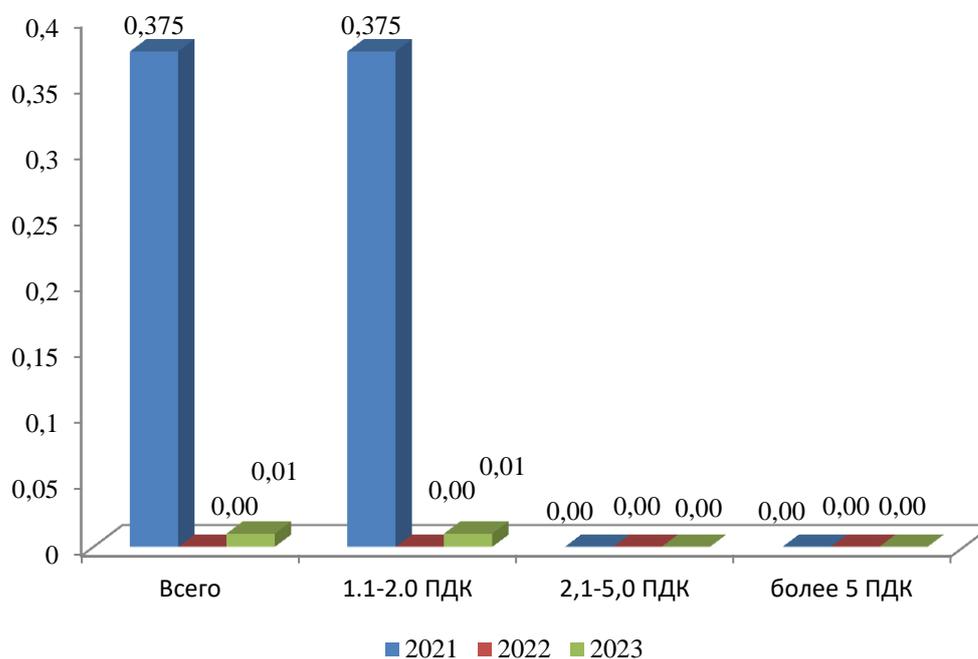
Загрязнение атмосферного воздуха гидрохлоридом уменьшился с 1,2% в 2021 году до 0,28% в 2023 году, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,9 до 0,17%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,3 до 0,11%) (рис.8).



**Рис.8.** Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах по гидрохлориду, %

Загрязнение атмосферного воздуха гидрохлоридом выше гигиенических нормативов выявлено в 2 городах: Уфе (0,54%) и Салавате (0,15%).

Загрязнение атмосферного воздуха сера диоксидом выше гигиенических нормативов выявлено (0,01%) в г.Уфа (0,03%) (рис.9).



**Рис.9.** Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2021-2023 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 городах республики. Мониторинг качества питьевого водоснабжения проводится в 20 городах и 20 районах республики. Охвачено мониторинговыми наблюдениями 2 130 454 человека или 53,5% 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 2023 году осуществлялся лабораторный контроль питьевой воды, проводимый в рамках социально-гигиенического мониторинга на 57 показателей безвредности по химическому составу, проведено 8832 исследований, из них не соответствующих гигиеническим нормативам – 214 или 2,4 (2021 г. – 1,81%; 2022 г. – 2,13%). К санитарно-химическим показателям, превышающим предельно-допустимые концентрации в питьевой воде систем централизованного водоснабжения, в 2023 году относились: барий, бериллий, жесткость, железо (включая хлорное), кремний, литий, мутность, стронций, сульфаты (по SO<sub>4</sub>), нитраты (по NO<sub>3</sub>), 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<sub>4</sub>), в 2023 году составило около 195 тыс. человек (9,15%).

Удельный вес нестандартных по жесткости исследований воды составил в 2023 году 23,1% (2021 г. – 23,4%; 2022 г. – 28,3%). Высокий удельный вес проб воды с содержанием солей жесткости  $\geq 10$  мг-экв/л отмечен на 9 административных территориях республики (Альшеевском, Благоварском, Мишкинском, Уфимском, Чекмагушевском, Чишминском, Шаранском районах, городах Бирске и Давлеканово). Под потенциальным воздействием питьевой воды с повышенным содержанием солей жесткости проживает более 645,0 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).

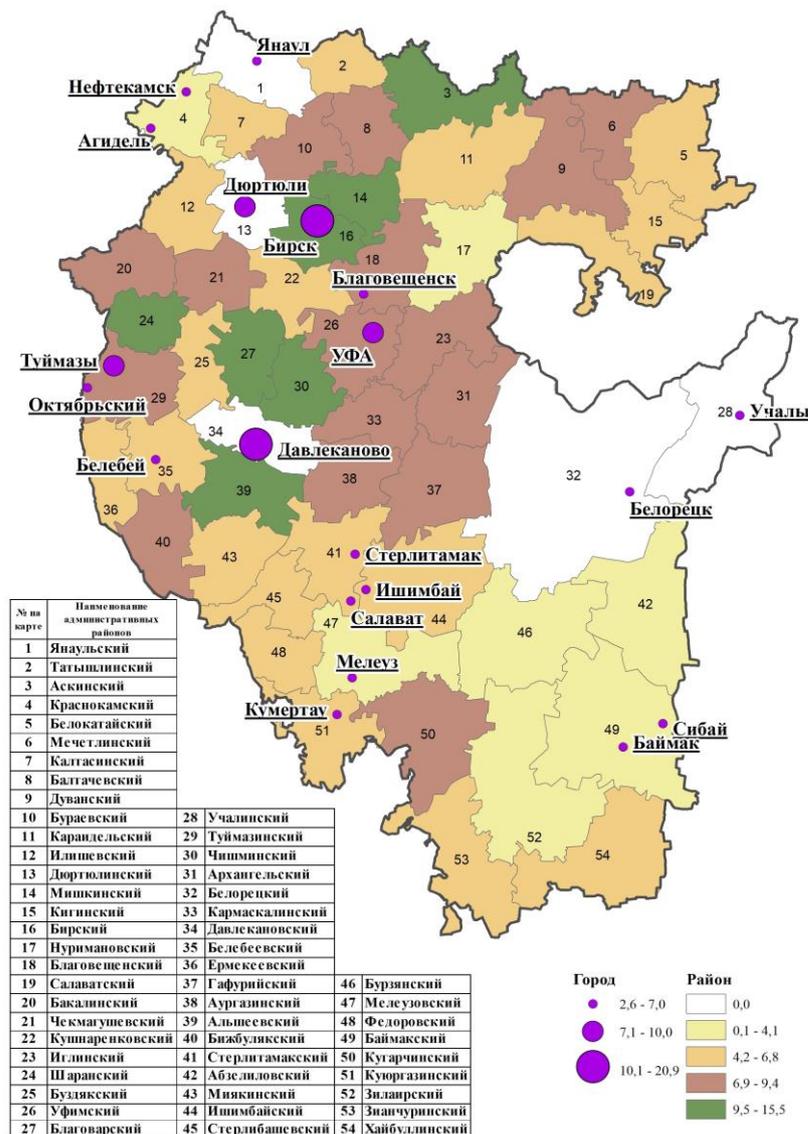


Рис.10. Жесткость в питьевой воде систем ЦХПВ по территориям Республики Башкортостан по данным социально-гигиенического мониторинга в 2023 году

В 2023 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 24 588 исследований 152 проб на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели (2021 г. – 152; 2022 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 сельскохозяйственное 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 11 исследований или в 1,0% (2021 г. – 0,7%; 2022 г. – 1,05%) и по микробиологическим показателям 3 исследований или 0,65% (2021 г. – 0,0%; 2022 г. – 0,65% (рис.11).

#### Качество почвы по данным социально-гигиенического мониторинга

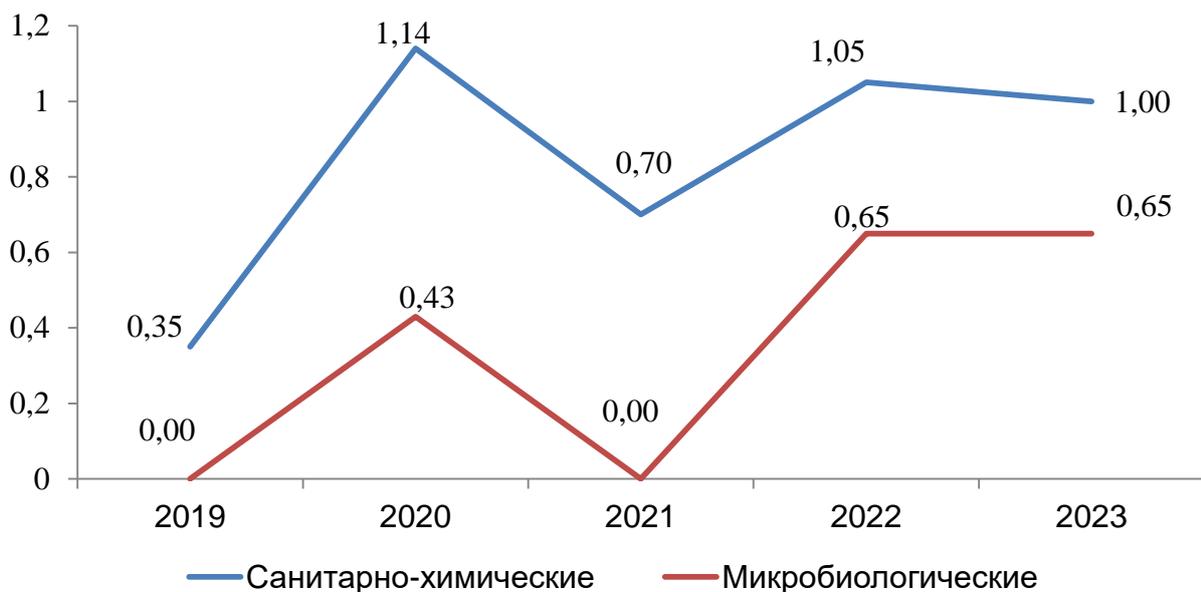


Рис.11. Удельный вес неудовлетворительных проб почвы в Республике Башкортостан по данным социально-гигиенического мониторинга в 2019-2023 годах, %

Превышение нормативов содержания химических веществ выявлены:

- в г.Благовещенск на территории ДДУ (никель подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК; цинк подвижная форма от 2,1 до 5 ПДК);
- в г.Уфа на селитебной территории (никель подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК); (свинец подвижная форма и цинк подвижная форма от 2,1 до 5 ПДК);
- в г.Уфа в зоне рекреации (свинец подвижная форма от 2,1 до 5 ПДК);
- в г.Уфа на территории ДДУ (свинец подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК);
- в Иглинском районе на территории ДДУ (свинец подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК);
- в Салаватском районе на территории ДДУ (свинец подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК и цинк подвижная форма от 2,1 до 5 ПДК);
- в г.Учалы на территории СОШ (цинк подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК).

Превышения нормативов содержания микробиологических выявлены в г.Давлеканово на территории школы (обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в т.ч. *Escherichia coli* от 1,1 до 2,0 ПДК); г.Дюртюли на территории детских учреждений (обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в т.ч. *Escherichia coli*, выше 5 ПДК и более); в Иглинском районе на территории школы (обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в т.ч. *Escherichia coli* от 1,1 до 2,0 ПДК).

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 2019-2023 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**

#### **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 2023 году составило 17 485, из них обследованных в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору) – 232 (1,3%) (табл. №3).

Таблица №3

#### **Контролируемые лица, являющиеся источниками физических факторов неионизирующей природы в 2023 году**

Факторы	Всего контролируемых лиц, всего	Число обследованных контролируемых лиц, всего	из них не соответствует ГН	
			всего	%
шум	14 578	30	19	63,3
вибрация	2535	6	0	0,0
микроклимат	17 473	104	7	6,7
ЭМП	7394	50	0	0,0
освещенность	17 473	118	17	14,4
<b>Всего</b>	<b>17 485</b>	<b>232</b>	<b>43</b>	<b>18,5</b>

Доля обследованных контролируемых лиц, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2023 году понизилась до 18,5% в сравнении с предыдущим годами (2022 г. – 21,5%, 2021 г. – 20,7%, 2020 г. – 8,6%; 2019 г. – 12,2%).

Одновременно отмечается повышение общего количества выполненных измерений в сравнении с 2022 годом и общего удельного веса исследований физических факторов, не соответствующих гигиеническим нормативам (табл. №4).

Таблица №4

**Количество проведенных измерений физических факторов в 2021-2023 годах**

Годы								
2021			2022			2023		
Всего	из них: не соответствует ГН		Всего	из них: не соответствует ГН		Всего	из них: не соответствует ГН	
	всего	%		всего	%		Всего	%
134 516	2433	1,8	140 929	2711	1,9	146 410	3736	2,6

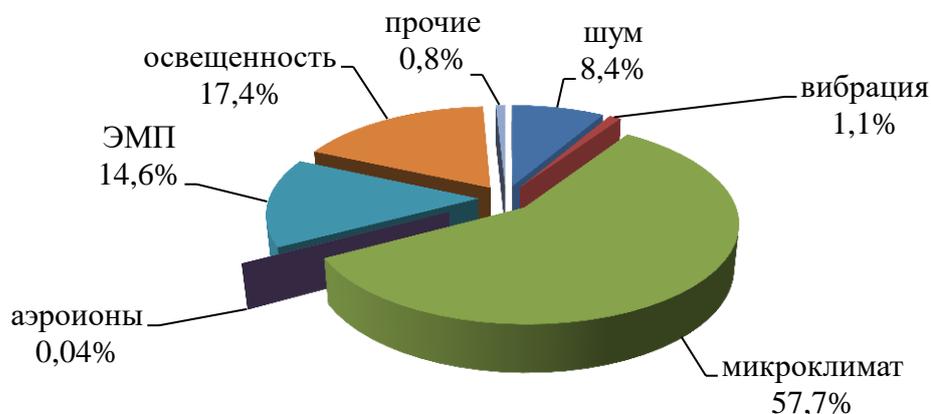
Наибольший удельный вес не соответствующих санитарным нормам инструментальных измерений, проведенных в 2023 году, приходится на шум и освещенность (табл. №5).

Таблица №5

**Объем инструментальных измерений физических факторов в 2023 году**

Фактор	Количество измерений, всего	Удельный вес, %	из них: не соответствующих ГН	
			всего	%
<b>Всего</b>	<b>146 410</b>	<b>100,0</b>	<b>3736</b>	<b>2,6</b>
из них:				
шум	12 224	8,3	1302	10,7
вибрация	1583	1,1	34	2,1
микроклимат	84 463	57,7	443	0,5
аэроионы	64	0,04	0	0,0
ЭМП	21 355	14,6	6	0,0
освещенность	25 500	17,4	1951	7,7
прочие	1221	0,8	0	0,0

Структура исследований физических факторов неионизирующей природы в целом за последние годы не претерпела существенных изменений: наибольшая доля приходится на микроклимат (57,7%), освещенность (17,4%), электромагнитные поля (ЭМП) (14,6%) и шум (8,3%) (рис.12).



**Рис.12.** Структура исследований физических факторов неионизирующей природы в 2023 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 2023 году от воздействия шума установлено 9 случаев профессиональной нейросенсорной тугоухости (2022 г. – 6; 2021 г. – 3).

Вибрация послужила причиной развития вибрационной болезни в 2023 году в 7 случаях (2022 г. – 3; 2021 г. – 4).

Наиболее неудовлетворительное воздействие физических факторов отмечают на предприятиях таких отраслей как производство летательных аппаратов, металлургическое производство, 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 – 4,5%, что на 32,4% выше, чем в 2022 году (3,4%), из них:

- по шуму – 4,3%, что на 31,3% ниже, чем в 2022 году (6,7%);
- по вибрации – 3,5%, что ниже 12,5% ниже, чем в 2022 году (4,0%);
- по микроклимату – 7,0%, что в 2,2 раза ниже, чем в 2022 году (1,2%);
- по освещенности – 9,0%, что в 3,0 раза выше, чем в 2022 году (3,0%);
- по электромагнитным полям – без изменений (0,0%) (табл. №6).

Таблица №6

**Результаты контроля рабочих мест по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях Республики Башкортостан в 2021-2023 годах**

Показатель	Годы			Темп прироста в 2023 г. к 2022 г., %
	2021	2022	2023	
<b>Исследовано физических факторов – всего,</b>	<b>4182</b>	<b>3776</b>	<b>1982</b>	<b>-47,5</b>
<b>из них не отвечает СН, %</b>	<b>5,7</b>	<b>3,4</b>	<b>4,5</b>	<b>+32,4</b>
из них:				
Число обследованных рабочих мест по шуму – всего	1086	978	672	-31,3
из них не отвечает СН, %	6,7	6,7	4,3	-35,8
Число обследованных рабочих мест по вибрации – всего,	501	445	200	-в 2,2 раза
из них не отвечает СН, %	0,7	4,0	3,5	-12,5
Число обследованных рабочих мест по микроклимату – всего,	1120	1193	535	-в 2,2 раза
из них не отвечает СН, %	5,5	1,2	7,0	в 5,8 раза
Число обследованных рабочих мест по освещенности – всего,	1141	1042	510	-2,0 раза
из них не отвечает СН, %	7,0	3,0	9,0	в 3,0 раза
Число обследованных рабочих мест по ЭМИ – всего,	334	118	65	-44,9
из них не отвечает СН, %	5,9	0	0,0	+/-

Таким образом, в 2023 году доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, по микроклимату и освещенности в отчетном году по отношению к 2022 году увеличилась, по электромагнитным полям не изменилась, и снизилась по другим показателям.

Основными причинами несоответствия 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 2023 году: по уровню шума – 8,0%, освещенности – 11,1%, вибрации – 24,1%, микроклимату – 3,2%, электромагнитным полям – 0,0% (табл. №7).

Таблица №7

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

Фактор	Годы			Темп прироста в 2023 г. к 2022 г., %
	2021	2022	2023	
шум	10,8	16,5	8,0	-в 2,1 раза
освещенность	17,5	12,0	11,1	-7,5
вибрация	2,6	25,6	24,1	-5,9
электромагнитные поля (ЭМП)	6,3	0,0	0,0	+/-
микроклимат	13,3	2,2	3,2	+45,5

За период 2021-2023 годы отмечено повышение количества коммунальных объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму.

В 2023 году удельный вес, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил: по уровню шума – 33,5%, освещенности – 8,4%, вибрации – 0,0% электромагнитным полям – 0,0%, микроклимату – 1,1% (табл. №8).

Таблица №8

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

Факторы	Годы			Темп прироста в 2023 г. к 2022 г., %
	2021	2022	2023	
шум	27,9	25,5	33,5	+31,5
освещенность	7,8	8,2	8,4	+2,4
вибрация	4,9	0,0	0,0	+/-
электромагнитные поля (ЭМП)	2,8	0,0	0,0	+/-
микроклимат	2,9	0,4	1,1	+в 2,8 раза

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

Одним из важных разделов является надзор за воздействием физических факторов неионизирующей природы на детей.

В 2023 году по сравнению с 2021 годом отмечается снижение доли организаций, не соответствующих установленным нормативам по параметрам микроклимата с 1,7% до 1,1%, увеличение доли организаций, не соответствующих установленным нормативам по показателям искусственной освещенности с 4,1% до 10,1%. Не выявлено несоответствие установленным нормативам по уровням электромагнитных излучений, шуму (табл. №9).

Несоответствие нормативам параметров искусственной освещенности установленным нормативам по результатам проведенных инструментальных измерений выявлено в организациях 36 муниципальных образований республики (Аскинском, Архангельском, Альшеевском, Баймакском, Бакалинском, Балтачевском, Белебеевском, Бирском,

Благоварском, Буздякском, Бураевском, Давлекановском, Дуванском, Еремеевском, Ишимбайском, Карaidельском, Кармаскалинском, Калтасинском, Краснокамском, Кугарчинском, Кушнарeнковском, Куюргазинском, Мелеузовском, Мечетлинском, Мишкинском, Миякинском, Туймазинском, Чеkмагушевском, Чишминском, Федоровском, Шаранском, Янаульском районах и городах Нефтекамске, Октябрьском, Сибae, Уфе).

Таблица №9

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

Показатель		Годы			Темп прироста (снижения) в 2023 г. к 2021 г., %
		2021	2022	2023	
ЭМИ	Всего	2,4	0,0	0,0	+/-
	из них:				
	- общеобразовательные	3,6	0,0	0,0	+/-
	- дошкольные образовательные	0,0	0,0	0,0	+/-
освещенность	Всего	4,1	6,7	10,1	+в 1,5 раза
	из них:				
	- общеобразовательные	1,4	7,6	7,2	-5,3
	- дошкольные образовательные	10,7	7,8	18,9	+в 2,4 раза
микроклимат	Всего	1,7	0,8	1,1	+37,5
	из них:				
	- общеобразовательные	2,3	1,1	1,7	+54,5
	- дошкольные образовательные	3,1	0,5	1,2	+в 2,4 раза
шум	Всего	0,0	0,0	0,0	+/-
	из них:				
	- общеобразовательные	0,0	0,0	0,0	+/-
	- дошкольные образовательные	0,0	0,0	0,0	+/-

Несоответствие нормативам параметров микроклимата установленным нормативам по результатам проведенных инструментальных измерений выявлено в организациях 11 муниципальных образований республики (Альшеевском, Белебеевском, Бирском, Еремеевском, Кигинском, Мишкинском, Туймазинском, Учалинском, Чеkмагушевском, Чишминском районах, г.Уфа).

В 2023 году число измерений физических факторов на рабочих местах объектов транспорта и транспортной инфраструктуры республики по сравнению с предыдущим годом уменьшилось на 56% (рис.13).

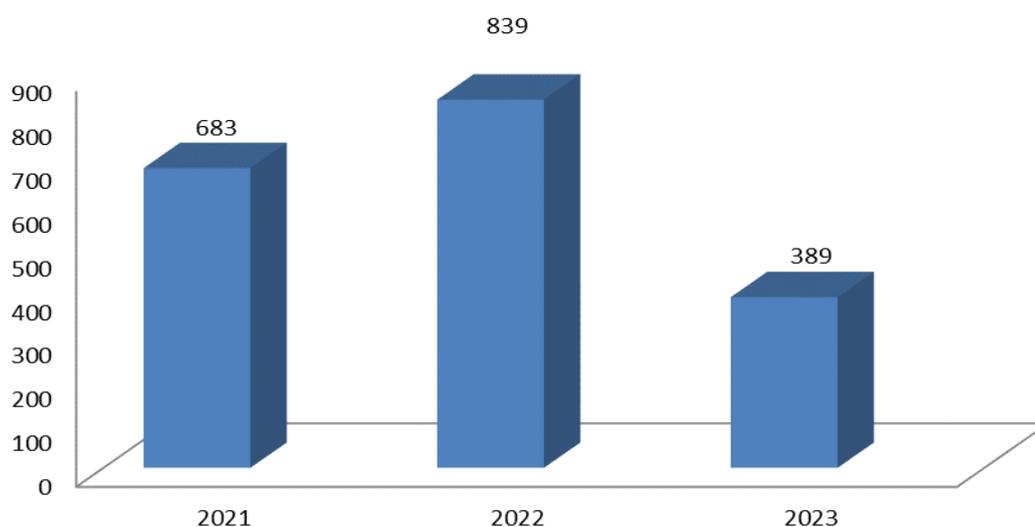
Структура исследований физических факторов неионизирующей природы на объектах транспорта за последние годы не претерпела существенных изменений, наибольший удельный вес составляют измерения шума, вибрации (рис.14).

Наиболее выраженное неблагоприятное воздействие физических факторов на работающих, прежде всего вибрации, имеет место практически на всех объектах транспорта (водного, воздушного, сухопутного) (табл.№10, рис.15, 16).

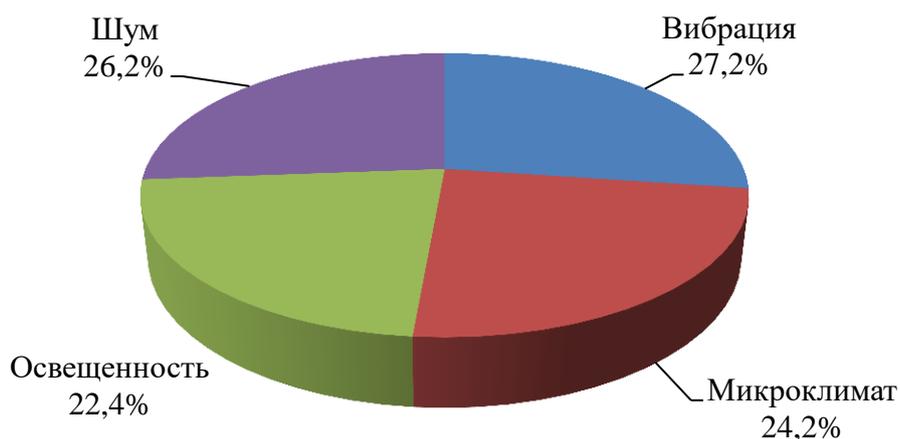
Главными причинами несоответствия шума к требованиям гигиенических нормативов связано с недостаточной ответственностью работодателей и руководителей производств, отсутствием производственного контроля за состоянием условий и охраны труда работников предприятия.

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

физических факторов.



**Рис.13.** Число измерений физических факторов на рабочих местах объектов транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан в 2021-2023 годах

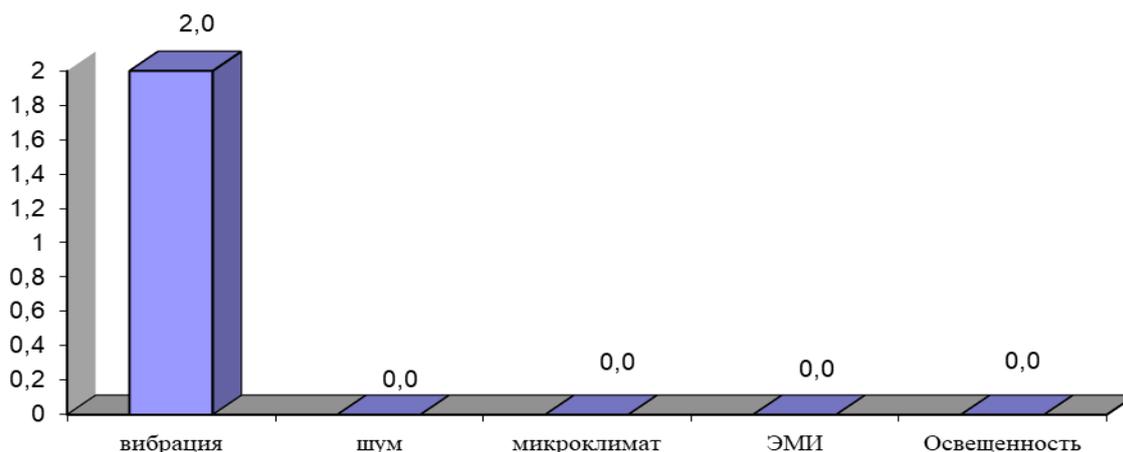


**Рис.14.** Структура физических факторов неионизирующей природы на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан, %

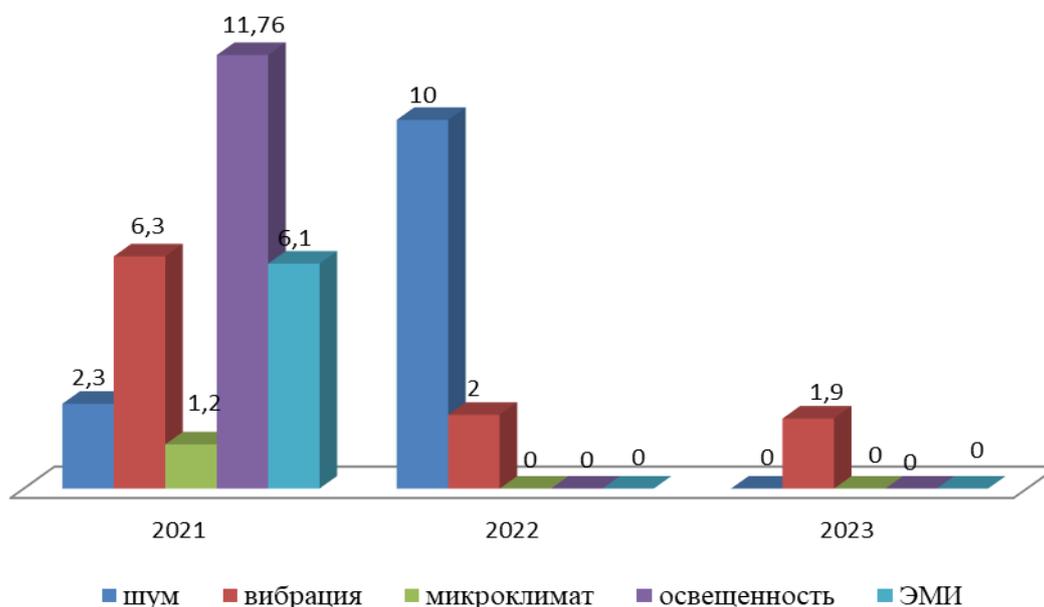
Таблица №10

**Доля обследованных рабочих мест на транспортных средствах и объектах инфраструктуры транспорта, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в 2021-2023 годах**

Фактор	Годы			Темп прироста в 2023 г. к 2021 г., %
	2021	2022	2023	
шум	2,3	10,0	0,0	-100,0
освещенность	11,76	6,0	0,0	-100,0
вибрация	6,3	2,0	1,9	-3,3 раза
электромагнитные поля (ЭМП)	8,1	0,0	0,0	-100,0
микроклимат	1,2	0,0	0,0	-100,0



**Рис.15.** Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований физических факторов на объектах транспорта и его инфраструктуры в Республике Башкортостан в 2023 году, %



**Рис.16.** Распределение рабочих мест по неудовлетворительным физическим факторам на объектах транспорта и инфраструктуры Республики Башкортостан в динамике 2021-2023 годах

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 2023 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 2023 году превышение параметров электромагнитных полей радиочастотного диапазона при проведении экспертных мероприятий выявлено в 1 случае

(6 измерений). В порядке надзора проведено измерений – 916, при этом интенсивность электромагнитных полей превышала предельно допустимый уровень в 6 измерениях (табл. №11).

Таблица №11

**Количество проведенных измерений электромагнитных полей радиочастотного диапазона в 2021-2023 годах**

Количество измерений	Годы		
	2021	2022	2023
Всего	5586	7858	8638
из них не соответствует СН, всего	2	15	6
%	0,04	0,2	0,7

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2023 году проведены 156 санитарно-эпидемиологические экспертизы по передающим радиотехническим объектам: базовых станций сотовой связи – 111, радиотелепередающих центров – 45.

Выданы 1328 санитарно-эпидемиологических заключений на размещение РЭС, в т.ч.: базовых станций сотовой связи – 1286, радиотелепередающих центров – 13; земных станций спутниковой связи – 29. Из них 93 (7,0%) РЭС, отклоненных от согласования на размещение.

Количество выданных санитарно-эпидемиологических заключений на размещение ПРТО в 2023 году увеличилось на 35,2% в сравнении с 2022 годом (982).

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.

Наибольшее количество исследований на объектах, расположенных на территории жилой застройки, не соответствующих санитарным нормам, приходится на акустический шум и электромагнитные поля (табл. №12).

Таблица №12

**Результаты исследований физических факторов на территории жилой застройки в 2023 году**

Фактор	Количество исследований, всего	из них:	
		не соответствуют санитарным нормам	
		всего	%
шум	2883	843	29,2
электромагнитные поля	7950	0	0,0

В структуре обращений 2023 года, как и в предыдущие годы, преобладают обращения на повышенный уровень шума – 76,2%. Жалобы на воздействие электромагнитных полей – 14,5%, вибрацию составили 8,5%, освещенность – 7,8% и микроклимат – 0,7%.

В 2023 году в сравнении с 2022 годом отмечается увеличение долей жалоб на шум, электромагнитные поля 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).

Основными причинами повышенного уровня шума, создаваемого указанными источниками является:

- недостаточное применение шумозащитных мероприятий, в т.ч. 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.

Таблица №13

**Доля жалоб на воздействие физических факторов в 2021-2023 годах**

Фактор	Годы			Темп прироста (снижения) в 2023 г. к 2022 г., %
	2021	2022	2023	
шум	50,3	63,6	72,6	+14,2
вибрация	11,6	11,2	8,5	-24,1
микроклимат	5,8	4,8	0,7	-в 6,9 раза
ЭМП	14,0	19,8	14,5	-26,8
освещенность	6,8	7,2	7,8	+8,3
прочие	9,2	1,2	0,0	-100,0

На деятельность передающих радиотехнических объектов в 2023 году поступило 49 обращений, из которых подтвердилось – 6. 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 916 измерений, превышения предельно-допустимых уровней интенсивности электромагнитных полей в местах непостоянного пребывания населения (жилая квартира) выявлены в 1 случае.

В связи с запретами и ограничениями был заметно изменен надзор, который переориентирован на проведение профилактической работы с контролируруемыми лицами. В целях обеспечения безопасных уровней различных физических факторов неионизирующей природы, в 2023 году контролируемым лицам объявлено 178 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, что на 72,8% больше, чем в 2022 году.

Вопрос воздействия физических факторов на население Республики Башкортостан, в т.ч. на работающее, детей и подростков, остается актуальным.

В 2023 году отмечается незначительно увеличение количества проведенных измерений уровней физических факторов (5%), при этом доля измерений, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил, незначительно увеличилось. Количество рассматриваемых жалоб и обращений, касающихся указанной сферы увеличилось на 54% по сравнению с 2022 годом, количество объявленных контролируемым лицам предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований

увеличилось на 72,8%.

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.

### **Мониторинг радиационной обстановки.**

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 13.10.2018 №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.

В 2023 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»;

- 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.

Радиационная обстановка в республике остается удовлетворительной. Случаев превышения доз облучения персонала в организациях, использующих в своей деятельности источники ионизирующего облучения, не зарегистрировано. Значения МЭД гамма-излучения не превысили фоновые, превышения ПДУ радиационного фактора не выявлены.

За соблюдением требований радиационной безопасности в 2023 году проверено 4 медицинских организаций, осуществляющих деятельность с использованием источников ионизирующего излучения (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 контрольных (надзорных) мероприятий у контролируемых лиц, использующих ИИИ, выявлены нарушения требований санитарного законодательства в области обеспечения радиационной безопасности в 2 медицинских организациях. За несоблюдение требований радиационной безопасности возбуждено 6 дел об административных правонарушениях, наложено 6 мер административного наказания.

В рамках проведения радиационно-гигиенической паспортизации на территории Республики Башкортостан выявлена медицинская организация не имеющая действующего санитарно-эпидемиологического заключения на условия работы с источниками ионизирующего излучения при наличии и использовании рентгенодиагностического оборудования в медицинской организации.

В связи с чем, Управлением направлены в судебные органы 16 исковых заявлений о понуждении к выполнению требований санитарного законодательства в отношении медицинских организаций, принято 13 решений об удовлетворении исковых требований Управления и назначен срок для исполнения требований санитарного законодательства.

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 3854 человек, из которых 3383 – персонал группы «А» и 471 – 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 6,798 мЗв/год, что в 1,7 раза выше средней годовой эффективной дозы по Российской Федерации (4,0 мЗв/год).

Среднее по республике значение вклада в коллективную дозу облучения населения за счет деятельности предприятий, использующих техногенные ИИИ – 0,01%, за счет медицинских исследований – 15,06%, за счет техногенного фона составляет 0,07%, природными источниками ионизирующего излучения составляет 84,85%, что составляет 27 719,27 Зв на человека в год, в т.ч. от радона 19 145,78 Зв/чел в год (табл. №14).

Уровень гамма-фона открытой местности республики остается стабильным в течение последних 5 лет наблюдения.

В 2020-2023 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

2021 году не превышали 3,3 кБк/м<sup>2</sup> по цезию-137.

Таблица №14

**Средняя годовая эффективная доза на жителя в Республике Башкортостан за счет всех источников ионизирующего излучения в сравнении со среднероссийской дозой в динамике в 2018-2022 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
2018	0,0010	0,0019	0,005	0,007	5,942	3,258	0,639	0,572	6,587	3,839
2019	0,0010	0,0021	0,005	0,006	6,331	3,27	0,797	0,60	7,134	3,88
2020	0,0010	0,0010	0,005	0,005	5,889	3,940	1,194	1,194	7,089	5,140
2021	0,002	0,0021	0,005	0,006	6,190	3,20	1,294	0,97	7,491	4,18
2022	0,0010	0,0021	0,005	0,007	5,768	3,104	1,024	0,889	6,798	4,001

Среднее по республике значение вклада в коллективную дозу населения за счет медицинского облучения составило 15,06%, что составляет 1,024 мЗв на человека в год (табл. №15, рис.17, 18).

Таблица №16

**Структура коллективных доз облучения населения Республики Башкортостан в 2018-2022 годах, чел.-Зв**

Годы	Предприятия с ИИИ		Техногенный фон		Природные источники		Медицинские источники		Все источники	
	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%
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	3,91	0,01	20,08	0,07	23 636,98	83,07	4793,89	16,85	28 455	100
2021	8,66	0,03	20,07	0,07	24845,36	82,64	5191,73	17,27	30065,82	100
2022	3,16	0,01	20,07	0,07	23520,81	84,85	4175,23	15,06	27719,27	100

На территории Республики Башкортостан по состоянию на 01.01.2023 г. функционирует 379 организаций использующие ИИИ, из них 249 это организации медицинского профиля (табл. №16-18).

Таблица №16

**Структура организаций использующих источники ионизирующего излучения в Республике Башкортостан в 2018-2022 годах**

Годы	Геолого-разведочные	Медицинские	Научные и учебные	Промышленные	Таможни	Пункты захоронения РАО	Прочие	Всего
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
2021	7	241	13	85	1	0	35	382
2022	6	249	11	78	1	0	34	379

На территории республики отсутствуют зоны техногенного радиоактивного загрязнения, вследствие крупных радиационных аварий. Радиационных аномалий и загрязнений за 2017-2021 годы на территории Республики не выявлено. В республике в

отчетном году отсутствует персонал, имеющий 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.

Таблица №17

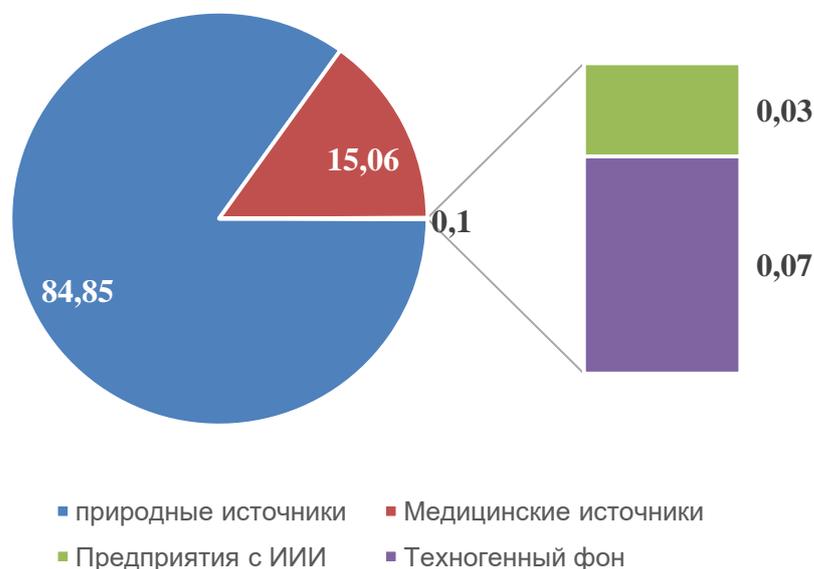
**Показатели гамма-фона территории Республики Башкортостан на открытой местности в 2019-2023 годах**

Годы	Минимум	Среднее	Максимум
2019	0,08	0,10	0,14
2020	0,08	0,10	0,14
2021	0,08	0,10	0,14
2022	0,08	0,10	0,14
2023	0,08	0,10	0,13

Таблица №18

**Уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 в Республике Башкортостан в 2018-2022 годах, кБк/м<sup>2</sup>**

Годы	Среднее	Максимальное
2018	0,6	0,8
2019	0,6	0,8
2020	1,85	3,7
2021	1,85	3,7
2022	0,21	3,31



**Рис.17.** Структура коллективных доз облучения населения Республики Башкортостан в 2022 году

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.



**Рис.18.** Коллективные дозы облучения населения Республики Башкортостан в динамике в 2018-2022 годах, чел.-Зв

Удельная активность радионуклидов в воде открытых водоемов в местах водопользования населения по суммарной альфа- и бета-активности не превышали допустимые уровни (табл. №19).

Таблица №19

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения по показателям радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах**

Годы	Число проб на суммарную альфа- и бета-активность	Доля проб воды, превышающих контрольные уровни, %
2021	42	0,0
2022	49	0,0
2023	31	0,0

В республике в эксплуатации находится 2433 источников централизованного водоснабжения. В 2023 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» было обследовано 53,4% источников по показателям суммарной альфа- или бета-активности (2022 г. – 46,07%; 2021 г. – 9,33%) (табл. №20).

Таблица №20

**Состояние централизованного питьевого водоснабжения по показателям радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах**

Показатели	Годы		
	2021	2022	2023
Число источников централизованного водоснабжения	2186	2396	2433
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета- активности, %	9,33	46,07	53,4
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности, %	0,0	0,0	0,1

Зарегистрировано 5 проб питьевой воды с повышенным содержанием суммарной альфа-активности, отобранной в д.Сарайсино Стерлибашевского района. Дополнительно проведен радиохимический анализ питьевой воды по результатам которых превышений не выявлено.

В 2023 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» исследовано 1659 (2022 г. – 1205, 2021 г. – 1505) проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ. Случаев превышения допустимого содержания техногенных радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах не выявлено (табл. №21).

Таблица №21

**Доля проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по показателя радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2021-2023 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, %
2021	1505	371	0,0	247	0,0	374	0,0
2022	1205	203	0,0	206	0,0	316	0,0
2023	1659	375	0,0	341	0,0	377	0,0

В структуре проведенных исследований наибольший удельный вес занимают мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия (22,7%), молоко и молокопродукты (20,5%), мясо и мясные продукты (22,6%).

Данные мониторинга за радиационной безопасностью за 2020-2022 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 84,85% 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 2023 году в рамках социально-гигиенического мониторинга радиационной безопасности в Дуванском районе было выявлено превышение ЭРОА радона в 17 точках в эксплуатируемых жилых зданиях (табл. №22).

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. №23).

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.

Таблица №22

**Количество проведенных радиологических исследований в жилых и общественных зданиях Республики Башкортостан в 2020-2023 годах**

Показатели		Годы					
		2021		2022		2023	
		Концентрация радона	МЭДгамма-излучения	Концентрация радона	МЭДгамма-излучения	Концентрация радона	МЭДгамма-излучения
Эксплуатируемые жилые здания	Всего	131	197	129	151	166	170
	из них с превышением ГН	25				17	
Эксплуатируемые общественные здания	Всего	268	225	87	1756	115	553
	из них с превышением ГН						
Строящиеся жилые и общественные здания	Всего	8219	4224	3989	8989	3699	3973
	из них с превышением ГН						

Таблица №23

**Распределение строительных материалов по классам радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2021-2023 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
2021	59	59										
2022	58	58										
2023	109	109										

**Медицинское облучение.**

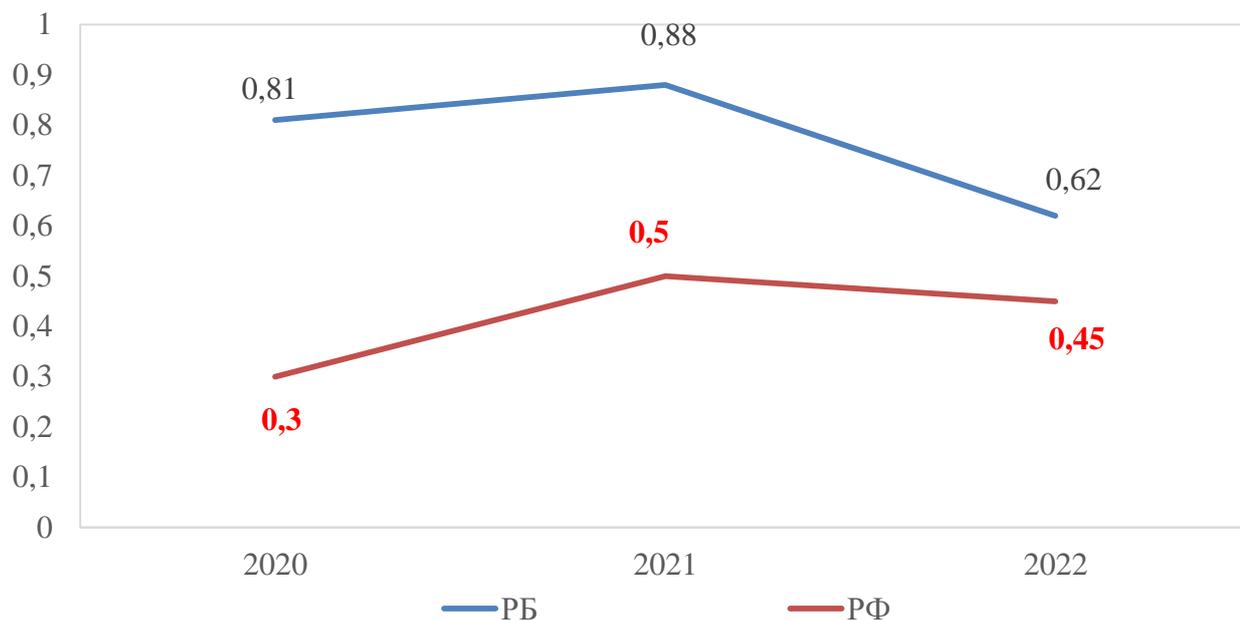
Медицинское облучение населения (пациентов) для республики занимает второе место после облучения природными источниками. Среднее по республике значение вклада в коллективную дозу за счет медицинского облучения в 2022 году составляет 15,06% (табл. №24).

Таблица №24

**Использование рентгенодиагностического оборудования в Республике Башкортостан в 2018-2022 годах, тыс. процедур**

Виды исследования	Годы				
	2018	2019	2020	2021	2022
Рентгеноскопические	34,37	41,82	61,78	35,93	26,708
Рентгенографические	3284,37	4674,03	364,97	316,68	3799,955
Флюорографические	1580,51	1969,14	194,37	222,36	1884,276
Радионуклидные	30,58	31,77	151,74	308,71	43,250
Компьютерная томография	370,55	496,24	3963,97	4227,76	907,676
<b>Всего</b>	<b>5326,96</b>	<b>7251,67</b>	<b>4793,89</b>	<b>5191,73</b>	<b>6700, 131</b>

В среднем, на одного жителя республики в 2022 году приходилось 1,47 медицинских процедур, что незначительно ниже по сравнению с 2021 годом (рис.19).



**Рис.19.** Средняя доза облучения населения на 1 процедуру в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2020-2022 годах, мЗв на 1 процедуру

В тоже время средняя эффективная доза за процедуру в республике составила 0,62 мЗв на процедуру, что выше уровня Российской Федерации (0,45 мЗв).

В 2022 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 2021 годом увеличилось число проведенных рентгеновских рентгенографических и флюорографических исследований.

В 2022 году коллективная доза облучения населения республики за счет диагностического использования источников ионизирующего излучения в медицине составила 4175,23 чел.-Зв/год. По сравнению с 2021 годом коллективная доза облучения населения уменьшилась.

Средняя индивидуальная эффективная доза на одного жителя республики от медицинских рентгенорадиологических процедур составила 0,62 мЗв/чел, что ниже средней по России (0,89 мЗв/чел.). Отмечается тенденция незначительного снижения средней индивидуальной эффективной дозы. Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения пациентов внесли рентгенографические и флюорографические исследования (табл. №25).

Таблица №25

Средние и коллективные дозы на процедуру в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2018-2022 годах

Виды исследований	Годы	Средняя доза, мЗв на процедуру		Вклад в коллективную дозу за счет медицинского облучения, %	
		РБ	РФ	РБ	РФ
Флюорографические	2018	0,13	0,07	7,86	7,0
	2019	0,13	0,06	8,16	6,3
	2020	0,13	0,06	4,0	3,8
	2021	0,15	0,06	4,3	3,0
	2022	0,12	0,05	5,5	3,2
Рентгенографические	2018	0,12	0,10	15,09	21,2
	2019	0,11	0,09	15,33	19,1
	2020	0,11	0,08	7,7	11,0
	2021	0,10	0,07	6,1	8,5
	2022	0,08	0,06	6,9	8,5
Рентгеноскопические	2018	5,89	2,56	7,80	5,5
	2019	2,50	2,52	3,24	4,8
	2020	4,06	2,46	1,3	2,4
	2021	1,10	2,48	0,7	2,0
	2022	2,61	2,28	1,7	2,1
Компьютерные томографии	2018	3,86	3,77	55,11	53,4
	2019	3,77	3,67	57,90	56,1
	2020	4,28	4,00	82,7	73,5
	2021	4,18	3,94	81,4	76,7
	2022	3,39	3,88	73,6	73,7
Радионуклидные	2018	4,78	4,26	5,63	3,0
	2019	6,49	5,37	6,39	3,6
	2020	5,35	6,68	3,1	3,2
	2021	7,01	8,51	6,0	4,3
	2022	1,83	7,63	1,9	4,9
Прочие	2018	8,31	5,04	8,51	9,9
	2019	7,50	3,58	8,98	10,1
	2020	2,27	4,41	1,2	6,1
	2021	1,86	3,88	1,5	5,5
	2022	11,31	3,10	7,86	7,0
<b>Всего</b>	2018	0,49	0,29	100,0	100,0
	2019	0,45	0,30	100,0	100,0
	2020	0,81	0,30	100,0	100,0
	2021	0,88	0,50	100,0	100,0
	2022	0,62	0,45	100,0	100,0

**Техногенные источники.**

В Республике Башкортостан с источниками ионизирующего излучения работает 379 объектов, поднадзорных Управлению Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, на которых ведется индивидуальный дозиметрический контроль (ИДК) для персонала, численностью 3854 человек. 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 2022 году, по сравнению с 2021 годом, уменьшилось (табл. №26).

Таблица №26

**Число персонала группы А и Б, работающих с источниками ионизирующего излучения в Республике Башкортостан в 2018-2022 годах**

Годы	Всего	Количество персонала по группам	
		Группа А	Группа Б
2018	3222	2966	256
2019	3812	3490	322
2020	3683	3300	383
2021	4084	3509	575
2022	3854	3383	471

Персонал, получивший дозу в диапазоне 12,5-20 мЗв/год – отсутствует (табл. №27).

Таблица №27

**Годовые дозы облучения персонала в Республике Башкортостан в 2018-2022 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
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
2021	4084	3409	524	122	29				2,12	8,6591
2022	3854	3211	478	129	36				0,82	3,1615

**Облучение от природных источников ионизирующего излучения.**

В настоящее время, ведущим фактором облучения населения остаются, в т.ч. природные источники, дающие в сумме более 99% коллективной дозы.

В рамках государственной автоматизированной системы мониторинга радиационной обстановки на территории республики и в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 07.09.2022 № 664-ПР «Об утверждении мониторинговых точек лабораторного контроля за факторами среды обитания при проведении социально-гигиенического мониторинга в Республике Башкортостан в 2023 году» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведено 34 220 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 17 измерения (0,005) не соответствовали требованиям норм радиационной безопасности на содержание природного радионуклида (радона) в помещениях жилых и общественных зданий, расположенных на территории Дуванского района Республики Башкортостан (2022 г. – 23). Количество проведенных радиологических измерений для обеспечения надзора составило 1863 и незначительно увеличилось по сравнению с 2021 годом (1621).

На основании изложенного и руководствуясь требованиями Федеральных законов «О радиационной безопасности населения» и «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан внесено предложение для принятия управленческих решений по реализации мер по

улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и обеспечению радиационной безопасности населения при воздействии природных радионуклидов в с.Месягутово Дуванского района Республики Башкортостан.

### **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 2023 года численность постоянного населения республики составила 4 077 600 человек (2019 г. – 4 051 005).

**Рождаемость.** За январь-декабрь 2023 года в республике родилось 35 512 человек, на 1,7% меньше, чем за январь-декабрь 2022 г. Рост числа рождений отмечался в одном городском округе и 21 муниципальном районе (Белокатайский, Зианчуринский, Кушнаренковский, Мишкинский, Татышлинский и др.). Показатель рождаемости составил 8,7 на 1000 населения (2022 г. – 9,1). За 5 лет показатель рождаемости снизился на 18,4%, в сравнении с 2022 годом – на 4,4% (табл. №28, рис.20, 21).

Таблица №28

#### **Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по демографическим показателям в 2023 году**

Наименование муниципального образования	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения	
	всего	коэффициент соотношения к РБ (1,00)	всего	коэффициент соотношения к РБ	всего	коэффициент соотношения к РБ
<b>Всего по Республике Башкортостан</b>	<b>8,7</b>	<b>1,00</b>	<b>11,7</b>	<b>1,00</b>	<b>-3</b>	<b>1,00</b>
<b>Городские округа:</b>						
г.Уфа	8,7	1,00	9,6	0,82	-0,9	0,30
г.Агидель	6,3	0,72	13,5	1,15	-7,2	2,40
г.Кумертау	7,1	0,82	12,4	1,06	-5,3	1,77
г.Нефтекамск	9,7	1,11	9,9	0,85	-0,2	0,07
г.Октябрьский	9,1	1,05	10,3	0,88	-1,2	0,40
г.Салават	6,6	0,76	11,8	1,01	-5,2	1,73
г.Сибай	9,1	1,05	11,6	0,99	-2,5	0,83
г.Стерлитамак	8,3	0,95	10,2	0,87	-1,9	0,63
<b>Муниципальные районы:</b>						
Абзелиловский	11,4	1,31	11	0,94	0,4	-0,13
Альшеевский	8,6	0,99	16,4	1,40	-7,8	2,60
Архангельский	11,9	1,37	18,3	1,56	-6,4	2,13
Аскинский	9,9	1,14	15,4	1,32	-5,5	1,83
Аургазинский	8,2	0,94	16,7	1,43	-8,5	2,83
Баймакский	12,1	1,39	12	1,03	0,1	-0,03
г.Баймак	15	1,72	10,3	0,88	4,7	-1,57
сельские поселения	10,6	1,22	12,8	1,09	-2,2	0,73
Бакалинский	8,7	1,00	15,8	1,35	-7,1	2,37
Балтачевский	8,8	1,01	16	1,37	-7,2	2,40
Белебеевский	6,4	0,74	11,7	1,00	-5,3	1,77
г.Белебей	6,4	0,74	11	0,94	-4,6	1,53

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Наименование муниципального образования	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения	
	всего	коэффициент соотношения к РБ (1,00)	всего	коэффициент соотношения к РБ	всего	коэффициент соотношения к РБ
рп.Приютово	6,1	0,70	12,3	1,05	-6,2	2,07
сельские поселения	6,6	0,76	13,3	1,14	-6,7	2,23
Белокатайский	9,3	1,07	14,6	1,25	-5,3	1,77
Белорецкий	9,6	1,10	14,8	1,26	-5,2	1,73
г.Белорецк	8,4	0,97	14	1,20	-5,6	1,87
сельские поселения	11,9	1,37	16,2	1,38	-4,3	1,43
Бижбулякский	7,3	0,84	15	1,28	-7,7	2,57
Бирский	8,6	0,99	12,8	1,09	-4,2	1,40
г.Бирск	8,5	0,98	11,3	0,97	-2,8	0,93
сельские поселения	8,9	1,02	17,7	1,51	-8,8	2,93
Благоварский	9	1,03	11,8	1,01	-2,8	0,93
Благовещенский	9,2	1,06	12,4	1,06	-3,2	1,07
г.Благовещенск	9,4	1,08	10,8	0,92	-1,4	0,47
сельские поселения	8,7	1,00	16,7	1,43	-8	2,67
Буздякский	6,8	0,78	14,4	1,23	-7,6	2,53
Бураевский	7,2	0,83	19,7	1,68	-12,5	4,17
Бурзянский	13,8	1,59	9,7	0,83	4,1	-1,37
Гафурийский	10,4	1,20	16,1	1,38	-5,7	1,90
Давлекановский	8,7	1,00	15,7	1,34	-7	2,33
г.Давлеканово	10	1,15	14,2	1,21	-4,2	1,40
сельские поселения	6,7	0,77	18	1,54	-11,3	3,77
Дуванский	9,4	1,08	11,3	0,97	-1,9	0,63
Дюртюлинский	8,7	1,00	11,6	0,99	-2,9	0,97
г.Дюртюли	9,1	1,05	9,7	0,83	-0,6	0,20
сельские поселения	8,2	0,94	13,7	1,17	-5,5	1,83
Ермекеевский	5,9	0,68	14,4	1,23	-8,5	2,83
Зианчуринский	10,4	1,20	14,9	1,27	-4,5	1,50
Зилаирский	7,6	0,87	14,5	1,24	-6,9	2,30
Иглинский	10,6	1,22	11,8	1,01	-1,2	0,40
Илишевский	8,3	0,95	13	1,11	-4,7	1,57
Ишимбайский	8	0,92	14,3	1,22	-6,3	2,10
г.Ишимбай	7,8	0,90	13,5	1,15	-5,7	1,90
сельские поселения	8,4	0,97	16,8	1,44	-8,4	2,80
Калтасинский	8,3	0,95	17,3	1,48	-9	3,00
Караидельский	8,5	0,98	15,5	1,32	-7	2,33
Кармаскалинский	9,2	1,06	12	1,03	-2,8	0,93
Кигинский	10,4	1,20	14,2	1,21	-3,8	1,27
Краснокамский	7	0,80	16,6	1,42	-9,6	3,20
Кугарчинский	10,2	1,17	15,1	1,29	-4,9	1,63
Кушнаренковский	9,5	1,09	13,9	1,19	-4,4	1,47
Куюргазинский	7,9	0,91	13,9	1,19	-6	2,00
Мелеузовский	8,3	0,95	12,3	1,05	-4	1,33
г.Мелеуз	8,5	0,98	10,8	0,92	-2,3	0,77
сельские поселения	8	0,92	15,8	1,35	-7,8	2,60
Мечетлинский	9,1	1,05	13,9	1,19	-4,8	1,60
Мишкинский	9,4	1,08	15,6	1,33	-6,2	2,07
Миякинский	8,8	1,01	17,5	1,50	-8,7	2,90
Нуримановский	9,7	1,11	14,5	1,24	-4,8	1,60
Салаватский	10	1,15	14,6	1,25	-4,6	1,53
Стерлибашевский	7,5	0,86	17,6	1,50	-10,1	3,37
Стерлитамакский	9,1	1,05	10	0,85	-0,9	0,30
Татышлинский	8,1	0,93	14,7	1,26	-6,6	2,20
Туймазинский	8	0,92	11,2	0,96	-3,2	1,07

Наименование муниципального образования	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения	
	всего	коэффициент соотношения к РБ (1,00)	всего	коэффициент соотношения к РБ	всего	коэффициент соотношения к РБ
г.Туймазы	8,8	1,01	10,4	0,89	-1,6	0,53
сельские поселения	7,1	0,82	12,2	1,04	-5,1	1,70
Уфимский	10,2	1,17	8,3	0,71	1,9	-0,63
Учалинский	8,9	1,02	14,1	1,21	-5,2	1,73
г.Учалы	8,9	1,02	12,4	1,06	-3,5	1,17
сельские поселения	8,9	1,02	16,1	1,38	-7,2	2,40
Федоровский	5,2	0,60	16,5	1,41	-11,3	3,77
Хайбуллинский	9	1,03	11,8	1,01	-2,8	0,93
Чекмагушевский	8,6	0,99	14,9	1,27	-6,3	2,10
Чишминский	9,2	1,06	13	1,11	-3,8	1,27
Шаранский	8,6	0,99	15,3	1,31	-6,7	2,23
Янаульский	7,7	0,89	13,4	1,15	-5,7	1,90
г.Янаул	9,1	1,05	11,7	1,00	-2,6	0,87
сельские поселения	5,6	0,64	15,9	1,36	-10,3	3,43



Рис.20. Показатели естественного движения населения Республики Башкортостан в 2014-2023 годах

Территориями «риска» низкой рождаемости (показатели ниже среднереспубликанских) являются 27 муниципальных образований республики: Альшеевский, Бирский, Чекмагушевский, Шаранский, Караидельский, Илишевский, Калтасинский, Мелеuzовский районы, г.Стерлитамак, Аургазинский, Татышлинский, Ишимбайский, Туймазинский, Куюргазинский, Янаульский, Зилаирский, Стерлибашевский, Бижбулякский, Бураевский районы, г.Кумертау, Краснокамский, Буздякский районы, г.Салават, Белебеевский район, г.Агидель, Ермекеевский район (ниже от 1,0% до 40,0%) (табл. №28, рис.22).

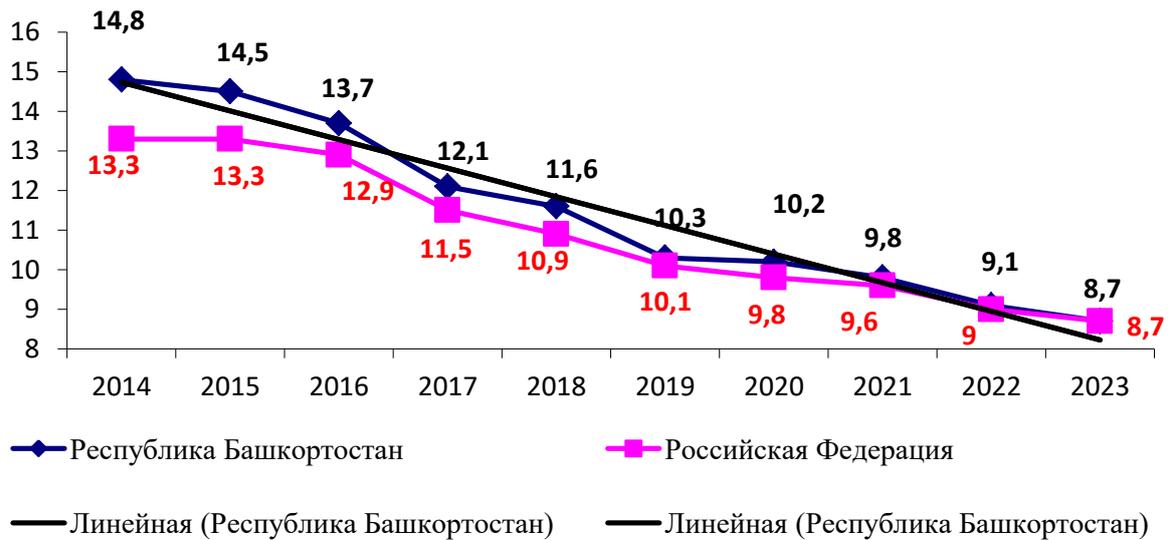


Рис.21. Рождаемость населения Республики Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2014-2023 годах, на 1000 населения

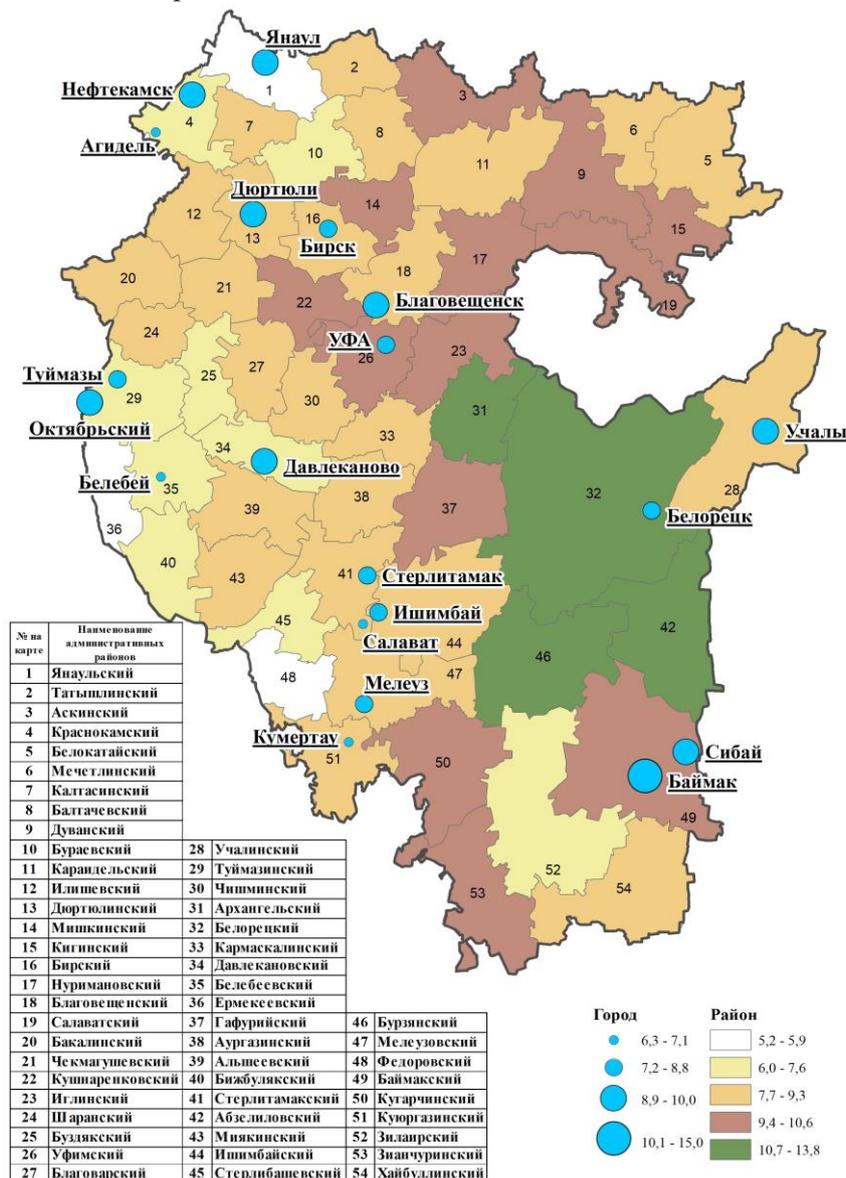


Рис.22. Рождаемость в Республике Башкортостан в 2022 году, на 1000 населения

**Общая смертность.** С начала 2023 г. умерло 47545 человек. Число умерших к соответствующему периоду прошлого года уменьшилось на 1244 человека или на 2,5%. В республике число умерших превысило число родившихся на 33,9% (за аналогичный период 2022 г. – на 35,0%). Естественная убыль населения за январь-декабрь 2023 г. составила – 12 033 человека. Показатель общей смертности в 2023 году составил 11,7 на 1000 населения (2022 г. – 12,2). За 5 лет показатель смертности снизился на 3,3%, в сравнении с 2022 годом – на 4,1% (табл. №28, рис.23, 24).



**Рис.23.** Смертность населения Республики Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2013-2022 годах, на 1000 населения

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 2020-2023 годах превышал среднероссийский уровень (стандартизованные показатели), превышение среднероссийского общего показателя смертности составило 2,1%.

Территориями «риска» смертности (показатели превышают среднереспубликанские) являются 50 муниципальных образований республики: Бураевский, Архангельский, Стерлибашевский, Миякинский, Калтасинский, Аургазинский, Краснокамский, Федоровский, Альшеевский, Гафурийский, Балтачевский, Бакалинский, Давлекановский, Мишкинский, Карaidельский, Аскинский, Шаранский, Кугарчинский, Бижбулякский, Зианчуринский, Чекмагушевский, Белорецкий, Татышлинский, Белокатайский, Салаватский, Зилаирский, Нуримановский, Буздякский, Еремекеевский, Ишимбайский, Кигинский, Учалинский, Кушнаренковский, Куюргазинский, Мечетлинский районы, г.Агидель, Янаульский, Илишевский, Чишминский, Бирский, Благовещенский районы, г.Кумертау, Мелеузовский, Баймакский, Кармаскалинский, Благоварский, Иглинский, Хайбуллинский, г.Салават (выше на 1,0-68,0%) (рис.24).

В 2023 году основными причинами смертности населения являлись: болезни системы кровообращения – 38,8% (2022 г. - 5), новообразования – 13,3% (2022 г. – 13,5%), внешних причин – 8,9% (2022 г. – 8,3%), смерть по неустановленным причинам – 7,2% (2022 г. – 3,1%), болезни органов дыхания – 6,8% (2022 г. – 7,3%), болезни органов пищеварения – 6,3% (2022 г. – 6,2%).

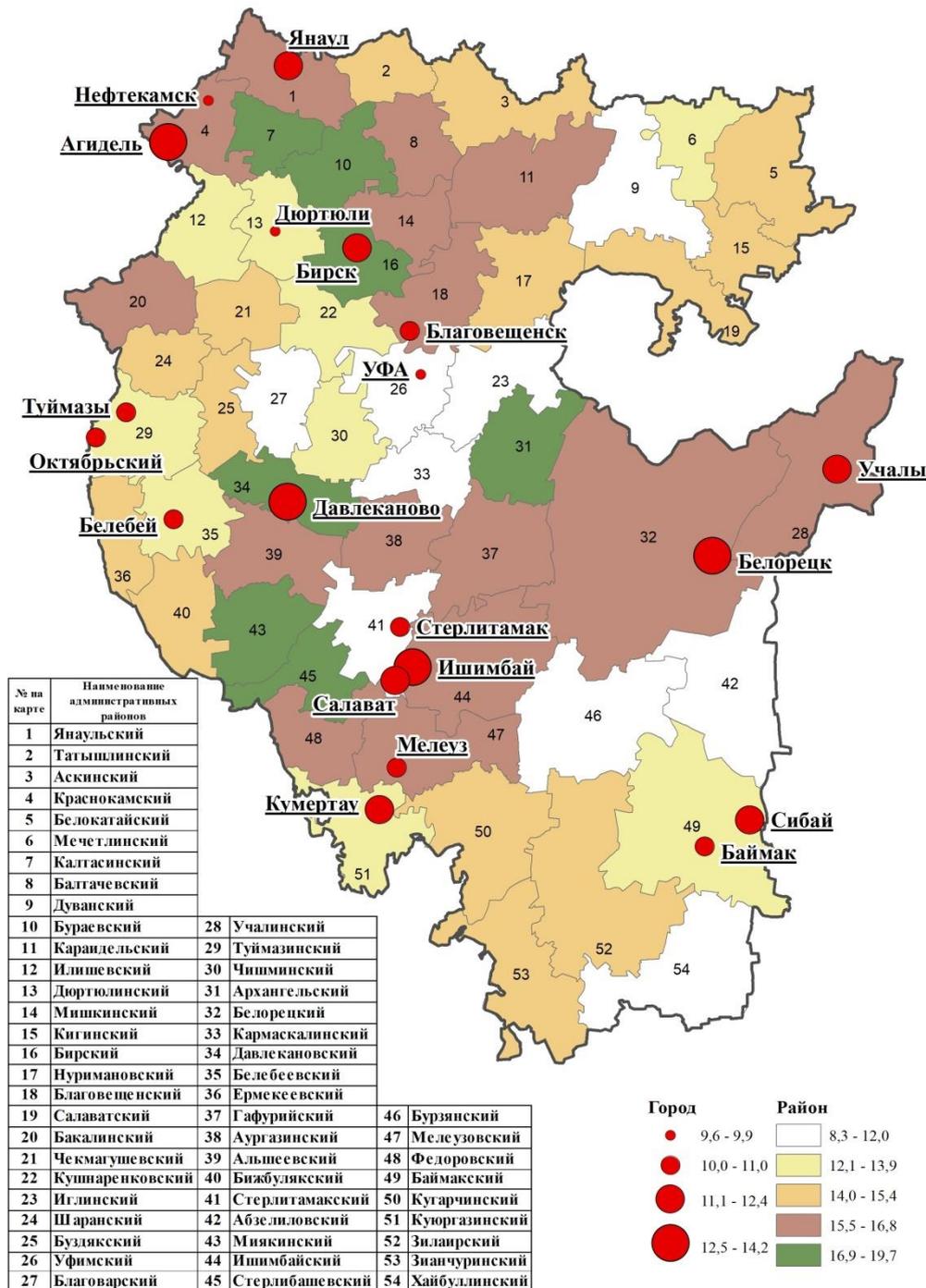


Рис.24. Общая смертность в Республике Башкортостан в 2022 году, на 1000 населения

В 2023 году в сравнении с 2022 годом в структуре причин смертности уменьшился удельный вес от коронавирусной инфекция, вызванная COVID-19 - в 6,7 раза (2022 г. с 36,3 до 5,4 на 100 тыс. населения), по старости (81 год и старше) – в 5,7 раза (с 9,1 до 1,6), болезней нервной системы - на 21,7% (с 84,0 до 65,8), от врожденных аномалий – на 16,7% (с 1,8 до 1,5 на 10 тыс. родившихся), состояния, возникающих в перинатальном периоде – на 14,5% (с 22,7 до 19,4 на 10 тыс. родившихся), болезней органов дыхания – на 8,4% (2022 г. – 86,9 до 79,6 на 100 тыс. населения) (табл. №29, рис.25).

Вырос удельный вес смертности по неустановленным причинам – в 2,3 раза (с 3,1 до 7,2 на 100 тыс. населения), болезней органов мочеполовой системы – на 2,3% (с 1,7 до 1,8), внешних причин – на 0,05% (с 8,3 до 8,9), других причин смертности – на 2,6% (с 2,3% до 2,4%).

Таблица №29

Смертность населения по основным причинам смерти по Республике Башкортостан в 2022-2023 годах

Показатель	Годы						Прирост, снижение в 2022 г. к 2021 г., %
	2022			2023			
	на 100 тыс. населения	%	Ранг	на 100 тыс. населения	%	Ранг	
Всего умерших от всех причин смерти	1194,5	100		1167,7	100		-2,2
в т.ч. от:							
некоторых инфекционных и паразитарных болезней	17,8	1,5	<b>13</b>	17,8	1,5	<b>10</b>	+/-
новообразований	161,3	13,5	<b>2</b>	155,7	13,3	<b>2</b>	-3,5
болезней эндокринной системы	73,5	6,2	<b>6-7</b>	72,9	6,2	<b>6</b>	-0,8
болезней нервной системы	84	7,0	<b>5</b>	65,8	5,6	<b>7</b>	-21,7
болезней органов дыхания	86,9	7,3	<b>4</b>	79,6	6,8	<b>5</b>	-8,4
болезней системы кровообращения	459,5	38,5	<b>1</b>	452,9	38,8	<b>1</b>	-1,4
болезней органов пищеварения	74,5	6,2	<b>6-7</b>	73,6	6,3	<b>6</b>	-1,2
болезней органов мочеполовой системы	20,9	1,7	<b>12</b>	21,4	1,8	<b>8</b>	2,4
коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	36,3	3,0	<b>8</b>	5,4	0,5		-в 6,7 раза
внешних причин	99,2	8,3	<b>3</b>	104	8,9	<b>3</b>	4,8
старость (81 год и старше)	9,1	0,8	<b>14</b>	1,6	0,1	<b>12-13</b>	-в 5,7 раза
смерть по неустановленным причинам	37	3,1	<b>9</b>	84,6	7,2	<b>4</b>	+в 2,3 раза
от врожденных аномалий	1,8	0,2	<b>15</b>	1,5	0,1	<b>12-13</b>	-16,7
от состояния, возникающих в перинатальном периоде (на 10 тыс. родившихся)	22,7	1,9	<b>11</b>	19,4	1,7	<b>9</b>	-14,5
других причин смертности	27,2	2,3	<b>10</b>	27,9	2,4	<b>11</b>	2,6

**Показатель естественного движения населения (убыли)** в республике в 2023 году составил (-)3,0 на 1000 населения (2022 г. – (-)3,1). Начиная с 2017 года, в республике наблюдается естественная убыль населения.

Территориями «риска» высокой убыли населения (показатели ниже среднереспубликанских от (-)12,5 до (-)0,2 на 1000 населения) являются 58 муниципальных образований республики: Бураевский, Федоровский, Стерлибашевский, Краснокамский, Калтасинский, Миякинский, Аургазинский, Ермекеевский, Альшеевский, Бижбулякский, Буздякский, Балтачевский районы, г.Агидель, Бакалинский, Давлекановский, Караидельский, Зилаирский, Шаранский, Татышлинский, Архангельский, Ишимбайский, Чекмагушевский, Мишкинский, Куюргазинский, Гафурийский, Янаульский, Аскинский, Белебеевский, Белокатайский район, г. Кумертау, Белорецкий, Учалинский, г. Салават, Кугарчинский, Мечетлинский, Нуримановский, Илишевский, Салаватский, Зианчуринский, Кушнаренковский, Бирский, Мелеузовский, Кигинский, Чишминский, Благовещенский, Туймазинский, Дюртюлинский, Благоварский, Кармаскалинский, Хайбуллинский районы, г.Сибай, Дуванский, Иглинский, Стерлитамакский районы, города Стерлитамак, Октябрьский, Уфа, Нефтекамск (рис.26).

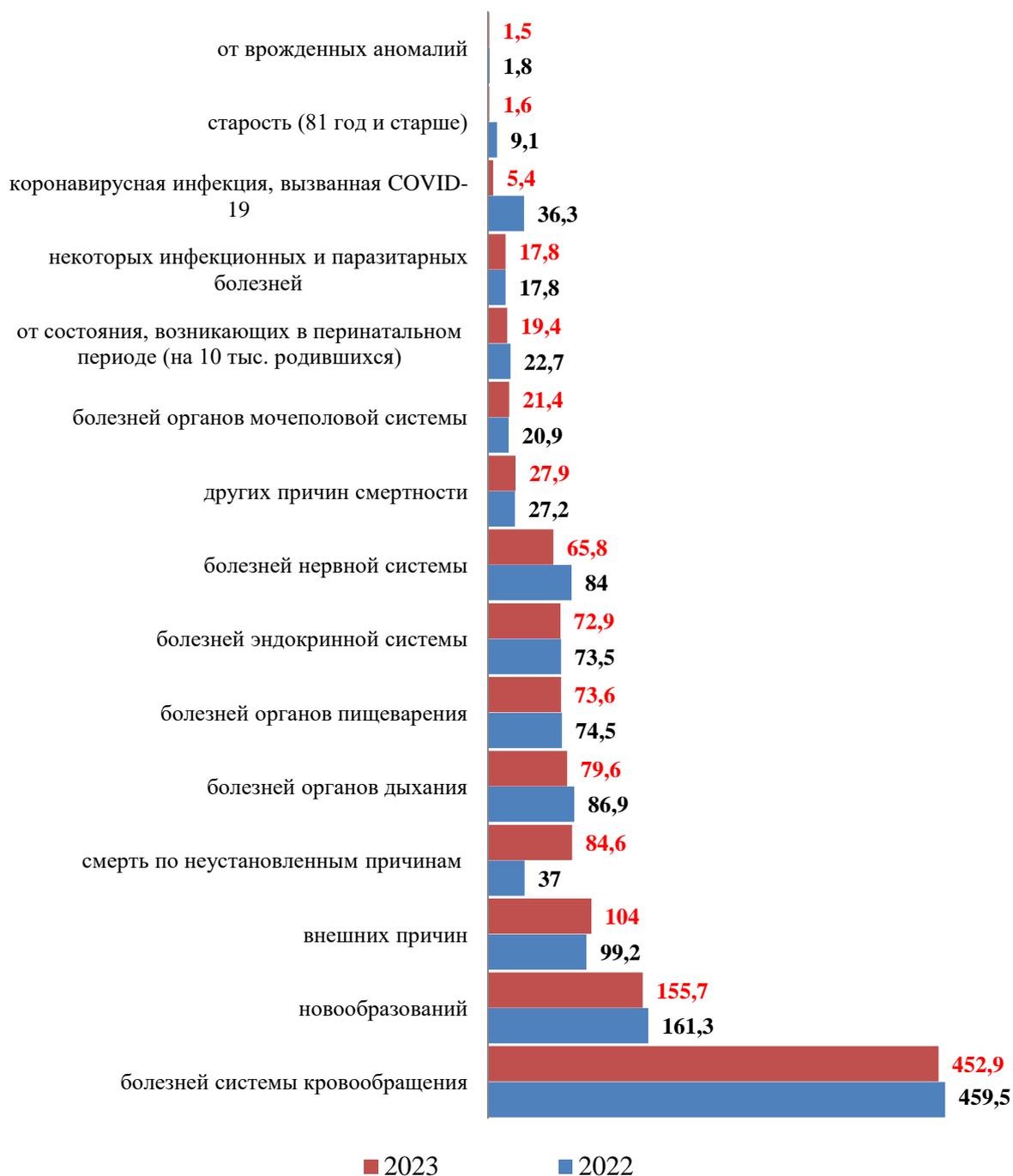


Рис.25. Изменение структуры смертности населения по основным причинам в Республике Башкортостан в 2022-2023 годах, %

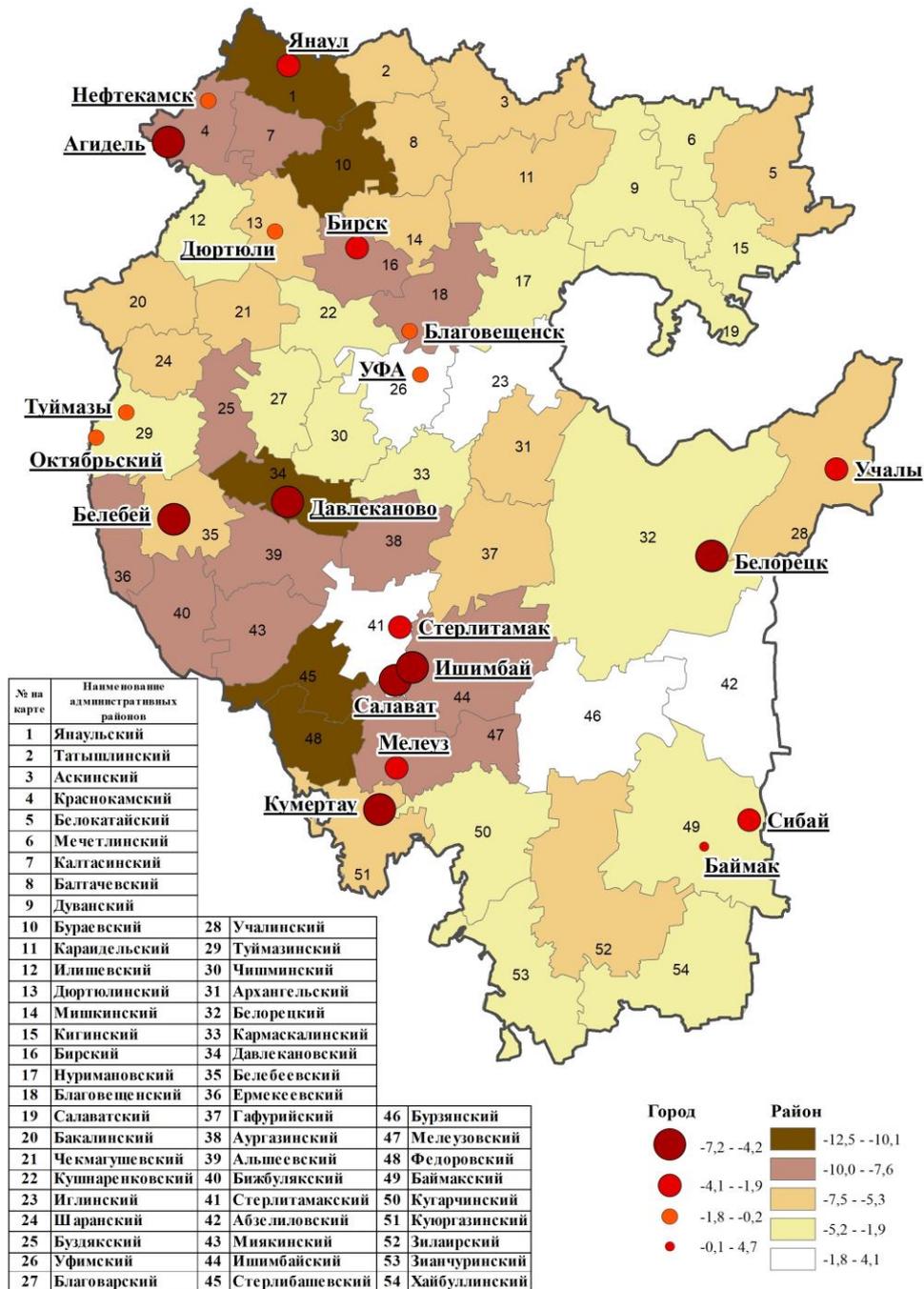


Рис.26. Естественный прирост (убыль) населения в Республике Башкортостан в 2022 году, на 1000 населения

**Младенческая (детская) смертность или смертность детей в возрасте до 1 года** – важнейший интегральный показатель качества жизни общества, который характеризует воздействие комплекса биологических, социально-экономических, экологических и санитарно-гигиенических факторов, отражает уровень образования и культуры, возрастно-половой состав населения, качество и доступность медицинской помощи, состояние среды обитания и т.д. Младенческая смертность во многом определяет величину показателя средней продолжительности жизни, а также величину возможных социально-экономических потерь страны. Смертность на первом месяце жизни в большей степени зависит от антенатальных факторов, т.е. действующих на плод в период внутриутробной жизни через организм матери, в последующие 11 месяцев на первый план выходят условия среды, в которой развивается ребенок.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Башкортостан (Башкортостанстат) младенческая смертность в Республике Башкортостан имеет многолетнюю тенденцию к снижению.

Так, в 2023 году среднереспубликанский показатель младенческой смертности составил 3,9 на 1000 родившихся живыми (2022 г. – 4,3). Не зарегистрировано случаев младенческой смертности в следующих территориях: Бурзянский, Аскинский, Нуримановский, Дуванский, Белокатайский, Октябрьский, Благоварский, Альшеевский, Бирский, Шаранский, Калтасинский, Аургазинский, Татышлинский, Стерлибашевский, Бижбулякский, Бураевский, Краснокамский, Буздякский, Агидель, Ермекеевский, Федоровский.

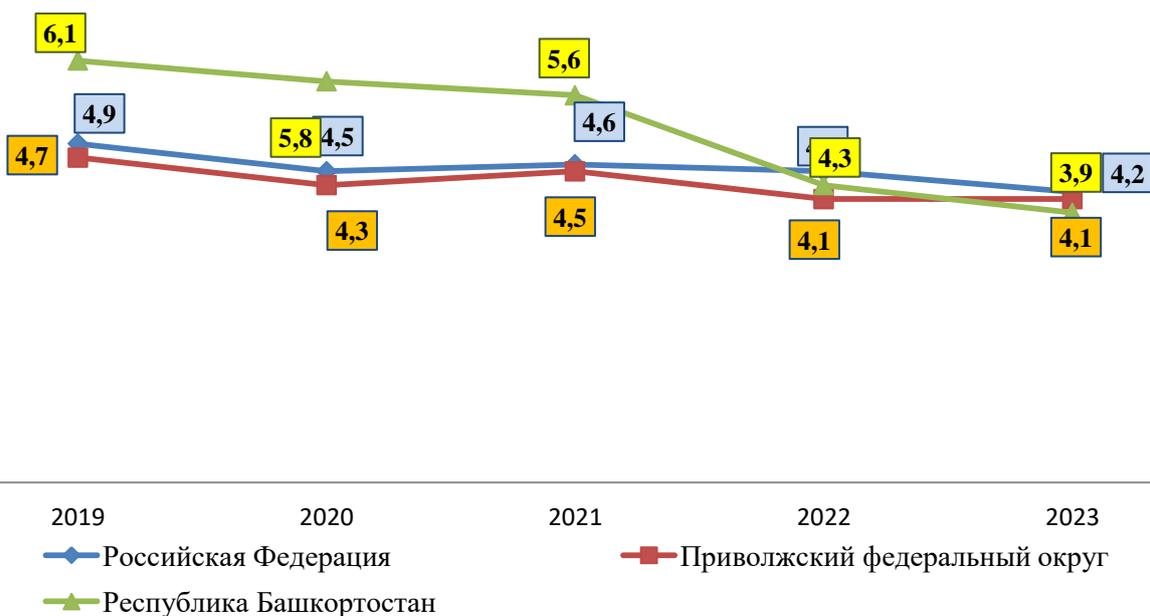
Показатель младенческой смертности в разрезе районов и городов характеризуется значительными колебаниями.

За 5 лет показатель младенческой смертности снизился на 36,0%, в сравнении с 2022 годом – на 9,3%. Показатель младенческой смертности в 2023 году зарегистрирован ниже в сравнении с Российской Федерацией (на 7,1%) (РФ 2023 г. – 4,2 на 1000 родившихся живыми) и ниже, чем в Приволжском федеральном округе (на 4,8%) (ПФО 2023 г. – 4,1 на 1000 родившихся живыми) (табл. №30, рис.27).

Таблица №30

**Коэффициенты смертности детей в возрасте до 1 года в сравнении со средними данными по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу в 2019-2023 годах, на 1000 родившихся живыми**

Показатели	Годы				
	2019	2020	2021	2022	2023
Российская Федерация	4,9	4,5	4,6	4,5	4,2
Приволжский федеральный округ	4,7	4,3	4,5	4,1	4,1
<b>Республика Башкортостан</b>	<b>6,1</b>	<b>5,8</b>	<b>5,6</b>	<b>4,3</b>	<b>3,9</b>



**Рис.27.** Динамика младенческой смертности по Республике Башкортостан в сравнении со средними данными по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу в 2019-2023 годах, на 1000 родившихся живыми

Превышение республиканского показателя младенческой смертности в 2023 году отмечалось на 31 территориях с наибольшими показателями в Куюргазинском и Кигинском районе (в 3,0 раза), Мишкинском и Караидельском районах (в 2,5 раза), Зилаирском и Миякинском районах (от 2,3 до 2,4 раза), в Учалинском и Уфимском районах (от 2,0 до 2,1 раза), в Кугарчинском и Илишевском районах (от 1,9 до 2,0 раза), в Ишимбайском, Кармаскалинском, Балтачевском, Давлекановском, г. Нефтекамск, Чишминском, Гафурийском, Белебеевском и Стерлитамакском районах (от 1,5 до 1,7 раза), в Мечетлинском, Архангельском районах и г. Сибай (от 1,2 до 1,4 раза), в Кушнаренковском, Абзелиловском, Зианчуринском, Чекмагушевском, Салаватском, Мелеузовском, Бакалинском, Баймакском и Туймазинском районах (от 1,0 до 1,2 раза) (табл. №31).

Таблица №31

**Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по показателю младенческой смертности в 2019-2023 годах, на 1000 родившихся живыми**

Ранг (2023)	Наименование территории	Годы					Ср. значение за 2019-2023 годы
		2019	2020	2021	2022	2023	
1.	Альшеевский район	2,5	0	2,8	3	0	1,7
2.	г.Межгорье	0	0	0	10,1	0	2,0
3.	г.Октябрьский	1,9	0	6,5	3,8	0	2,4
4.	Стерлибашевский район	5,8	6,5	0	0	0	2,5
5.	Аургазинский район	6,4	3,3	3,4	0	0	2,6
6.	Нуримановский район	9	4,5	0	0	0	2,7
7.	Чекмагушевский район	0	3,6	3,7	4	4,17	3,1
8.	Белокатайский район	0	6,3	6	6,7	0	3,8
9.	Краснокамский район	9,4	5	0	5,2	0	3,9
10.	Дюртюлинский район	9,4	3,6	2	4,3	1,93	4,2
11.	Кушнаренковский район	6,8	7,1	3,7	0	3,97	4,3
12.	Зилаирский район	6,3	0	6,6	0	9,09	4,4
13.	г.Уфа	4,6	5,3	4,9	3,5	3,7	4,4
14.	Гафурийский район	5,1	5,1	5,6	0	6,47	4,5
15.	Мелеузовский район	5	6,5	6,6	0	4,49	4,5
16.	г.Стерлитамак	6,6	5,6	4,3	3,7	2,58	4,6
17.	Шаранский район	11,4	5,3	0	6,3	0	4,6
18.	Белорецкий район	8,6	9,3	3,1	1,1	1,07	4,6
19.	Иглинский район	4,1	6,6	3,9	7,5	1,34	4,7
20.	г.Салават	3,3	4,1	5,4	7,7	3,07	4,7
21.	Благовещенский район	9,4	9,1	3,8	0	2,21	4,9
22.	Белебеевский район	4	0	8,3	5,8	6,58	4,9
23.	Федоровский район	14,9	0	0	10	0	5,0
24.	Татышлинский район	4,7	9,5	0	10,8	0	5,0
25.	Зианчуринский район	6,9	7,6	6,9	0	4,07	5,1
26.	Чишминский район	3,7	8	5,4	2,2	6,44	5,1
	<b>Всего по РБ</b>	<b>6,3</b>	<b>5,8</b>	<b>5,6</b>	<b>4,3</b>	<b>3,89</b>	<b>5,2</b>
27.	Бакалинский район	0	8,5	8,8	4,9	4,61	5,4
28.	Куюргазинский район	0	9	0	5,9	12,05	5,4
29.	Ишимбайский район	7	7,5	2,5	4,3	6,02	5,5
30.	Кармаскалинский район	13,5	0	3,6	4,1	6,26	5,5
31.	Туймазинский район	7	4,5	6,2	5,2	4,75	5,5
32.	г.Нефтекамск	2,7	6,2	8,3	4,1	6,44	5,5

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Ранг (2023)	Наименование территории	Годы					Ср. значение за 2019-2023 годы
		2019	2020	2021	2022	2023	
33.	Уфимский район	6,1	5	1,7	6,6	8,43	5,6
34.	Баймакский район	6,7	8	8,6	0	4,62	5,6
35.	Бирский район	13,4	3,6	5,4	5,6	0	5,6
36.	Дуванский район	5,9	6,2	12,4	3,7	0	5,6
37.	г.Сибай	13	6,6	3,1	0	5,8	5,7
38.	г.Кумертау	7,2	5,3	9,6	4,5	2,29	5,8
39.	Караидельский район	0	5	14,3	0	10,1	5,9
40.	г.Агидель	0	9,3	11,2	9,6	0	6,0
41.	Илишевский район	3,3	15,6	0	3,7	7,91	6,1
42.	Давлекановский район	7,9	7,9	2,7	5,9	6,43	6,2
43.	Мечетлинский район	8,2	4,6	13,8	0	5	6,3
44.	Абзелиловский район	10,6	15,6	0	2	3,98	6,4
45.	Мишкинский район	8,4	9,3	4,5	0	10,1	6,5
46.	Бурзянский район	3,2	5,9	11,4	11,9	0	6,5
47.	Архангельский район	0	4,7	9,7	13,6	5,03	6,6
48.	Стерлитамакский район	9,3	2	8,2	7,2	6,94	6,7
49.	Балтачевский район	5,8	5,3	6,1	10,6	6,29	6,8
50.	Салаватский район	3,3	12	11,4	4,2	4,27	7,0
51.	Бижбулякский район	14,5	9,9	11,2	0	0	7,1
52.	Миякинский район	3,6	11,9	7,8	4,4	9,76	7,5
53.	Учалинский район	7,6	9,2	9,5	3,1	8,16	7,5
54.	Бураевский район	11,6	5,8	14,3	6,1	0	7,6
55.	Кигинский район	15,4	5,1	0	5,7	11,76	7,6
56.	Буздякский район	7,7	18	0	12,3	0	7,6
57.	Янаульский район	14,1	8,7	5,3	8,7	3,06	8,0
58.	Хайбуллинский район	8,6	19,5	8,5	0	3,76	8,1
59.	Ермекеевский район	15,8	7,8	17,9	0	0	8,3
60.	Благоварский район	15,8	7,6	11,1	8,1	0	8,5
61.	Калтасинский район	21,6	16,8	5,3	0	0	8,7
62.	Кугарчинский район	25,9	6,1	3,4	3,8	7,35	9,3
63.	Аскинский район	13,8	13,2	8,9	10,9	0	9,4

За период 2019-2023 годов превышение среднереспубликанского показателя младенческой смертности было отмечено на 37 территориях с наибольшими показателями в: Кугарчинском и Аскинском районах (в 1,8 раза), Янаульском, Хайбуллинском, Ермекеевском, Благоварском, Калтасинском районах г. Агидель, Илишевском, Давлекановском, Мечетлинском, Абзелиловском, Мишкинском, Бурзянском, Архангельском, Стерлитамакском, Балтачевском районах (от 1,5 до 1,6 раза), в Салаватском, Бижбулякском, Миякинском, Учалинском, Бураевском, Кигинском и Буздякском районах (от 1,4 до 1,3 раза), в Бакалинском, Куюргазинском, Ишимбайском, Кармаскалинском, Туймазинском районах, г. Нефтекамск, Уфимском, Баймакском, Бирском, Дуванском, Караидельском районах, г. Сибай, г. Кумертау (от 1,1 до 1,0 раза).

Рост младенческой смертности за 5 лет отмечен на 5 административных территориях, из них в Чекмагушевском районе (в 4,0 раза), Чишминском районе (в 1,7 раза) Белебеевском районе (в 1,6 раза), Зилаирском районе (в 1,5 раза) Гафурийском районе (в 1,2 раза).

В структуре младенческой смертности в Республике Башкортостан в 2022 году на I месте – 54,8% (2021 г. – 55,0%) находятся отдельные состояния перинатального периода (23,3 на 10 тыс. родившихся живыми) (2021 г. – 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 – 5,5% (2021 г. – 13,7%) по причинам смертности (12,9 на 10 тыс. родившихся живыми) (2021 г. – 7,3 на 10 тыс. родившихся живыми) – находятся врожденные аномалии. На III месте – 10,9% расположились инфекционные и паразитарные заболевания и болезни нервной системы (по 1,9 на 10,0 тыс. родившихся живыми) (2021 г. – 5,8 и 1,9 на 10 тыс. родившихся живыми соответственно) (табл. №32, рис.29).

Таблица №32

**Динамика младенческой смертности по всем причинам в целом по Республике Башкортостан за 2020-2022 годы (по данным Минздрава РБ)**

Причины	Годы									Относи- тельно к 2021 г., %
	2020			2021			2022			
	Абс. число, всего	%	на 10,0 тыс. род. живыми	Абс. число, всего	%	на 10,0 тыс. род. живыми	Абс. число, всего	%	на 10,0 тыс. род. живыми	
Инфекционные и паразитарные заболевания	17	7,6	4,1	23	10,9	5,8	7	4,5	1,9	Снижение на 47,7%
Коронавирусная болезнь 2019 (COVID-19), вирус идентифицирован	-	-	-	3	1,4	0,8	3	1,9	0,8	Рост 5,3%
Новообразования	3	1,3	0,7	2	0,9	0,5	1	0,6	0,3	Снижение на 33,3%
Болезни крови, нарушения иммунного механизма	3	1,3	0,7	1	0,5	0,3	-	-	-	Снижение на 100%
Болезни эндокринной системы	1	0,4	0,2	-	-	-	-	-	-	Снижение на 100%
Болезни нервной системы	12	5,4	2,9	8	3,8	2,0	7	4,5	1,9	Рост на 20,0%
Болезни системы кровообращения	5	2,2	1,2	-	-	-	1	0,6	0,3	Рост
Болезни органов дыхания	16	7,2	3,9	18	8,5	4,6	2	1,2	0,5	Снижение на 88,0%
Болезни органов пищеварения	-	-	-	1	0,5	0,3	-	-	-	Снижение на 100%
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	139	62,3	33,9	116	55,0	29,4	85	54,8	23,3	Рост на 3,8%
Врожденные аномалии	21	9,4	5,1	29	13,7	7,3	20	12,9	5,5	Снижение на 8,5%
Травмы, воздействия внешних причин	6	2,7	1,5	3	1,4	0,8	4	2,6	1,1	Снижение на 3,7%
Причины смерти не установлены	-	-	-	7	3,3	1,8	-	-	-	Снижение на 100%
По всем причинам	223	100,0	58,0	211	100	56,0	155	100	42,5	Снижение на 24,1%

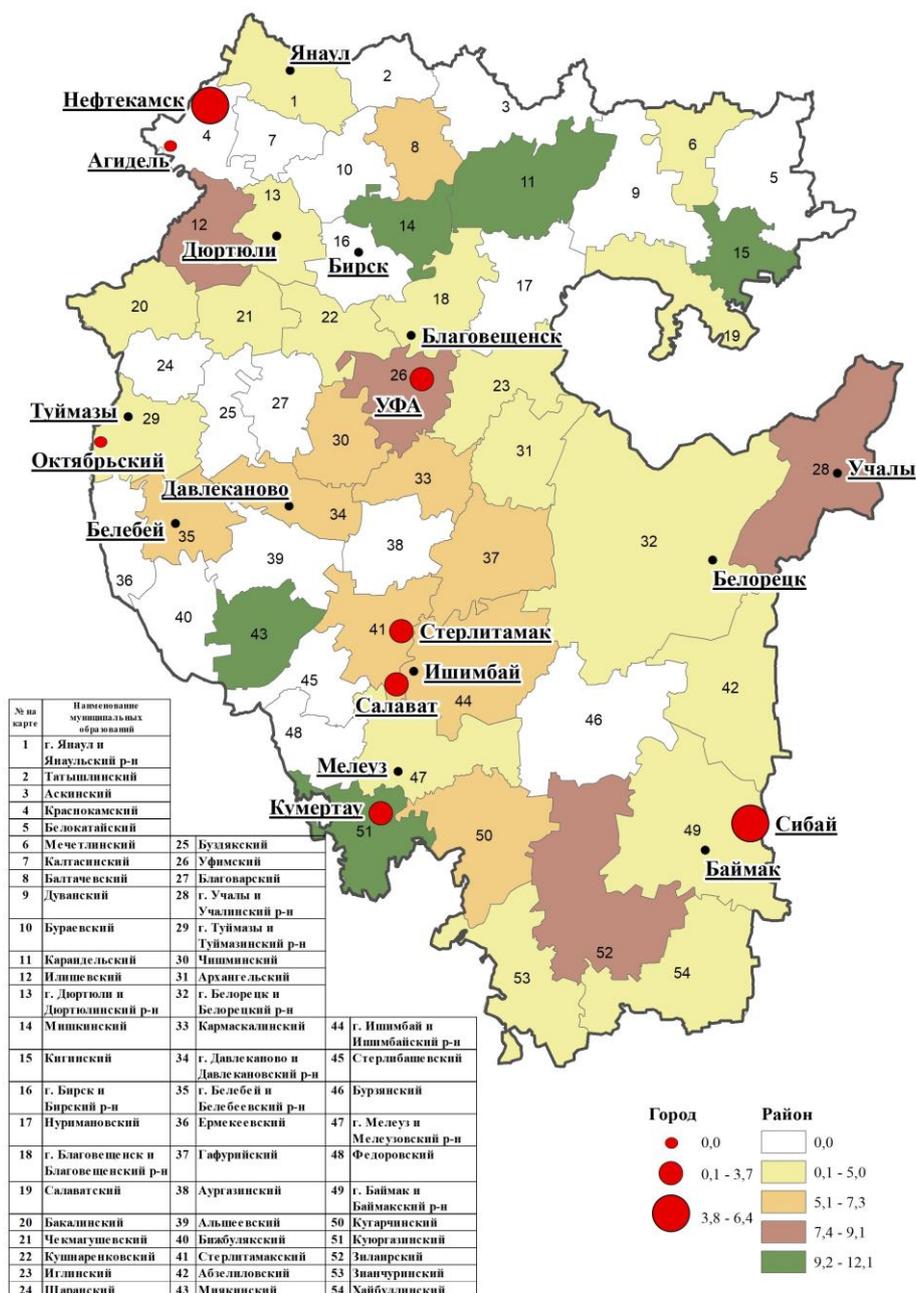


Рис.28. Младенческая смертность в Республике Башкортостан в 2023 году, на 1000 родившихся живыми

Уровень младенческой смертности по всем причинам в сравнении с 2021 годом снизился за счет снижения смертности от болезней органов дыхания (на 88,0%), инфекционных и паразитарных заболеваний (на 47,7%), новообразований (на 33,3%), врожденных аномалий (на 8,5%), травм и внешних воздействий (на 3,7%), болезней крови, болезней органов пищеварения.

Рост смертности наблюдается от болезней нервной системы (на 20,0%), коронавирусная болезнь, вирус идентифицирован (на 5,3%), отдельных состояний перинатального периода (на 3,8%), болезней системы кровообращения.

В структуре младенческой смертности на первом месте (54,8%) находятся отдельные состояния перинатального периода. На втором месте (12,9%) по причинам смертности – врожденные аномалии. На третьем месте находятся болезни нервной системы и инфекционные и паразитарные заболевания (по 4,5%).

### 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 2023 году снизилась на 12,4%, за 5 лет выросла на 25,6% и составила 77 347,98 на 100 тыс. взрослого населения (2022 г. – 88 324,28).

Выше республиканского уровня отмечена заболеваемость за период 2018-2022 годов в 16 муниципальных образованиях, в т.ч.: Гафурийском районе, Салаватском районе, г.Благовещенск и Благовещенский район (в 1,5 раза), г.Белорецк и Белорецкий район, городах Кумертау, Нефтекамске, Уфе, Краснокамском районе (в 1,2 раза).

В муниципальных образованиях республики рост заболеваемости за 2018-2022 годах наблюдается в Нуримановском районе (в 2,0 раза), Аскинском, Зилаирском, Краснокамском районах (в 1,9 раза), г.Бирск и Бирский район, Чишминском, Калтасинском районах (в 1,8 раза), городах Нефтекамске, г.Кумертау (в 1,7 раза), городах Уфе, Октябрьском, Бакалинском районе, г.Белорецк и Белорецком районе, г.Баймак и Баймакском районе (в 1,6 раза), г.Ишимбай и Ишимбайском районе, Абзелиловском, Салаватском районах (в 1,5 раза) (табл. №33).

Таблица №33

#### Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по уровню заболеваемости взрослого населения в 2022 году по отдельным нозологиям

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ 88 324,28; прирост на 43,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Гафурийский, Салаватский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район	Нуримановский, Аскинский, Зилаирский, Краснокамский районы, г.Бирск и Бирский район, Чишминский, Калтасинский районы, г.Нефтекамск, г.Кумертау, г.Уфа, Бакалинский район, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Октябрьский, г.Баймак и Баймакский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район, Абзелиловский, Салаватский районы
Анемия (РБ – 320,19; прирост на 20,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Калтасинский, Кармаскалинский, Кигинский, Бижбулякский, Зилаирский, Аскинский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район	Абзелиловский район

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Чекмагушевский, Краснокамский районы	г.Баймак и Баймакский район, г.Кумертау, г.Давлеканово и Давлекановский район, Караидельский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский, Нуримановский, Татышлинский районы, г.Сибай	г.Бирск и Бирский район, Кармаскалинский, Краснокамский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Татышлинский, Нуримановский, Калтасинский, Бакалинский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Нефтекамск, Салаватский район, г.Белорецк и Белорецкий, Мечетлинский, Аскинский, Чекмагушевский районы, г.Октябрьский, Илишевский район
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ – 16,72; снижение на 8,6%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Татышлинский район, Нуримановский район, г.Белебей и Белебеевский район	г.Октябрьский, Аургазинский район, Нуримановский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский, Стерлибашевский, Архангельский, Зилаирский районы	г.Белебей и Белебеевский район, г.Благовещенск и Благовещенский, Стерлибашевский, Архангельский, Мишкинский районы
Инсулинонезависимый сахарный диабет (РБ – 362,52; прирост на 29,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кигинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Межгорье, Иглинский район	г.Октябрьский, Зилаирский район, Кушнаренковский, Федоровский, Аскинский, Иглинский, Миякинский районы, г.Бирск и Бирский район, г.Стерлитамак
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский, Салаватский районы	Кигинский, Гафурийский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Татышлинский, Благоварский, Салаватский районы, г.Межгорье
Ожирение (РБ – 231,22; прирост на 44,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Чекмагушевский, Альшеевский районы, г.Благовещенск и Благовещенский, Буздякский, Бураевский, Кугарчинский,	г.Уфа, Кушнаренковский район, Чишминский район

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
		Дуванский, Федоровский районы	
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Хайбуллинский район	г.Белорецк и Белорецкий район, Илишевский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г. Ишимбай и Ишимбайский район, Кушнаренковский, Бурзянский, Балтачевский районы	Бижбулякский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Калтасинский, Бурзянский, Буздякский районы, г.Баймак и Баймакский район, г.Межгорье, Кармаскалинский район
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (РБ – 1 854,29; прирост на 56,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Зианчуринский, Илишевский район, Аскинский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Шаранский, Караидельский, Балтачевский районы	Белокатайский, Хайбуллинский районы, г.Белорецк и Белорецкий, Иглинский, Кушнаренковский районы
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Федоровский, Архангельский районы, г.Ишимбай и Ишимбайский, Зилаирский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский, Кугарчинский, Бураевский, Стерлибашевский, Хайбуллинский, Альшеевский районы	Кугарчинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Бирск и Бирский район, Мечетлинский, Чишминский, Караидельский, Илишевский, Салаватский, Буздякский, Татышлинский, Аскинский, Нуримановский, Калтасинский, Гафурийский, Краснокамский, Альшеевский районы, г.Уфа, Зианчуринский район
Хронический неуточненный бронхит (РБ – 552,35; прирост на 34,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Бирск и Бирский район, г.Баймак и Баймакский район, Хайбуллинский, Архангельский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Гафурийский, Салаватский, Краснокамский районы	г.Белорецк и Белорецкий район, Буздякский район, г.Стерлитамак

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Шаранский район, г.Сибай	г. Ишимбай и Ишимбайский район, Альшеевский район, Кармаскалинский район, г.Сибай
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Давлеканово и Давлекановский район, г.Агидель, Балтачевский район, Альшеевский, Кушнаренковский, Аскинский районы	Татышлинский, Салаватский районы, г.Давлеканово и Давлекановский район, Краснокамский район, г.Бирск и Бирский район, Шаранский район, Кушнаренковский район, Калтасинский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Чишминский, Федоровский, Мишкинский, Благоварский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район
Астма (РБ – 71,61; прирост на 16,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бураевский район, г.Баймак и Баймакский район, Балтачевский район	Краснокамский, Иглинский, Аскинский районы, г.Салават, Стерлибашевский, Нуримановский, Татышлинский районы
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Хайбуллинский район	Чишминский район, Зилаирский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский, Калтасинский, Кугарчинский районы	Гафурийский, Калтасинский, Благоварский районы, г.Давлеканово и Давлекановский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Илишевский район, г.Баймак и Баймакский район, Кугарчинский район
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (РБ – 80,94; снижение на 3,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Чекмагушевский, Шаранский, Стерлитамакский, Куюргазинский, Аскинский, Татышлинский, Кармаскалинский, Мишкинский районы	Чишминский район, Аскинский район, г.Баймак и Баймакский район, Кигинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Илишевский, Салаватский, Балтачевский районы, г.Бирск и Бирский район	г.Давлеканово и Давлекановский, Калтасинский, Татышлинский, Гафурийский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Караидельский, Гафурийский, Архангельский, Калтасинский, Буздякский, Бураевский районы	Караидельский, Краснокамский, Кармаскалинский, Илишевский, Благоварский районы, г.Бирск и Бирский район

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Гастрит и дуоденит (РБ – 686,45; прирост на 52,69%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Калтасинский район, г.Баймак и Баймакский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Альшеевский район	г.Нефтекамск, г.Уфа, Салаватский район, Хайбуллинский район, Нуримановский район, г.Сибай, Бакалинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Аскинский район, Бурзянский район	Караидельский район, Мишкинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Зианчуринский район, г.Агидель, Гафурийский, Буздякский районы	Бурзянский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Буздякский, Благоварский, Калтасинский, Кармаскалинский, Аскинский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, г.Баймак и Баймакский район, Чишминский, Татышлинский районы, г.Салават, Мечетлинский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Архангельский, Миякинский, Краснокамский, Кугарчинский, Абзелиловский, Илишевский районы
Мочекаменная болезнь (РБ – 233,96; прирост на 54,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Бирск и Бирский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Шаранский, Мечетлинский, Караидельский районы, г.Сибай, Татышлинский район	г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Баймак и Баймакский район, г.Нефтекамск, Илишевский, Миякинский, Иглинский, Абзелиловский, Дуванский районы
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Чишминский, Дуванский, Благоварский, Архангельский районы	Благоварский, Нуримановский, Чишминский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Салаватский район, Калтасинский район, Гафурийский район	г.Бирск и Бирский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Балтачевский, Кугарчинский, Мечетлинский, Архангельский, Аургазинский, Зилаирский районы, г.Белорецк и Белорецкий район, Калтасинский, Караидельский, Аскинский районы, г.Октябрьский

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 283,38; рост на 29,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Аскинский, Салаватский, Бакалинский районы, г.Уфа, Шаранский район	г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Бакалинский, Караидельский, Зиянчуринский районы
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Кугарчинский район, Краснокамский район, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Уфа, Салаватский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский район, г.Белорецк и Белорецкий район	Хайбуллинский, Татышлинский, Буздякский, Чишминский, Калтасинский, Дuvanский районы, г.Бирск и Бирский район, Абзелиловский, Кушнаренковский район, г.Благовещенск и Благовещенский район

Показатели заболеваемости анемиями взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составили 328,05 на 100 тыс. взрослого населения (2018 г. – 265,27; 2022 г. – 320,19). Прирост показателей заболеваемости за 5 лет на 17,7%, в сравнении с 2022 годом – на 23,7%.

Территориями «риска» заболеваемости анемиями взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Чекмагушевский, Краснокамский районы (в 2,1-2,3 раза), Бурзянский район (в 8,0 раза), Нуримановский, Татышлинский районы, г.Сибай (в 3,2-3,8 раза), Калтасинский, Кармаскалинский, Кигинский, Бижбулякский, Зилаирский, Аскинский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 1,6-2,0 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: г.Бирск и Бирский район (в 21,0 раза), Кармаскалинский район (в 17,5 раза), Краснокамский район (10,6 раза), г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 10,6 раза), Татышлинский район (в 7,6 раза), Нуримановский, Калтасинский, Бакалинский районы (в 4,5-5,3 раза), г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Нефтекамск (в 4,3 раза), Салаватский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Мечетлинский, Аскинский, Чекмагушевский районы, г.Октябрьский, Илишевский район (в 2,8-3,7 раза), г.Баймак и Баймакский район, г.Кумертау, г.Давлеканово и Давлекановский район, Караидельский район (в 2,1-2,5 раза), Абзелиловский, Федоровский, Буздякский, Бурзянский районы (в 1,3-1,5 раза).

Показатель заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 1 812,96 на 100 тыс. взрослого населения. Прирост показателей заболеваемости за 5 лет 23,2%, в сравнении с 2022 годом – снижение на 2,2%.

Территориями «риска» заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Гафурийский, Кугарчинский, Бураевский район (в 5,1-5,8 раза), Стерлибашевский, Хайбуллинский, Альшеевский районы (в 3,0-3,8 раза), Зиянчуринский, Илишевский, Аскинский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Шаранский, Караидельский, Балтачевский районы (в 1,7-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Кугарчинский район (в 10,0 раза), г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Бирск и Бирский район (в 8,1-8,4 раза), Мечетлинский район (в 6,6 раза), Чишминский, Караидельский районы (в 5,7 раза), Илишевский, Салаватский, Буздякский районы (в 4,1-4,8 раза), Татышлинский, Аскинский, Нуримановский, Калтасинский, Гафурийский районы (в 3,0-3,9 раза), Краснокамский, Альшеевский районы, г.Уфа, Зианчуринский район (в 2,6-2,9 раза), Федоровский, Архангельский районы, г.Ишимбай и Ишимбайский район, Зилаирский район (в 2,1-2,5 раза), Белокатайский, Хайбуллинский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Иглинский, Кушнаренковский, Стерлибашевский районы (1,5-2,0 раза).

Показатель заболеваемости астмой, астматическим статусом взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 66,76 на 100 тыс. взрослого населения. Снижение показателя заболеваемости за 5 лет составил 9,7%, в сравнении с 2022 годом – снижение на 6,7%.

Территориями «риска» заболеваемости астмой, астматическим статусом взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать Гафурийский район (в 12,2 раза), Калтасинский район (в 6,4 раза), Кугарчинский район (в 4,1 раза), г.Баймак и Баймакский район, Бураевский, Балтачевский районы (в 1,6-1,7 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Гафурийский район (в 9,2 раза), Калтасинский район, Благоварский район (в 7,2 раза), г.Давлеканово и Давлекановский район (в 4,0 раза), г.Благовещенск и Благовещенский район, Илишевский район (в 3,1-3,2 раза), г.Баймак и Баймакский район, Кугарчинский район (в 2,7-2,9 раза), Чишминский, Зилаирский районы (в 2,1-2,4 раза), Краснокамский, Иглинский, Аскинский, Стерлибашевский, Нуримановский, Татышлинский районы, г.Салават (1,6-2,0 раза).

Показатель заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 574,15 на 100 тыс. взрослого населения. Темп прироста показателей заболеваемости за 5 лет составил 13,4%, в сравнении с 2022 годом – прирост на 3,9%.

Территориями «риска» заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: г.Давлеканово и Давлекановский район (в 6,7 раза), г.Агидель, Балтачевский район (в 5,1-5,6 раза), Альшеевский район (в 4,1 раза), Кушнаренковский район (в 3, 2 раза), Аскинский район (в 2,6 раза), Шаранский район, г.Сибай (в 2,1-2,4 раза), г.Бирск и Бирский район, г.Баймак и Баймакский район (в 2,0 раза), Хайбуллинский, Архангельский, Гафурийский, Салаватский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 1,8 раза), Краснокамский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район (в 1,4-1,6 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Татышлинский район (в 12,2 раза), Салаватский район (в 11,8 раза), г.Давлеканово и Давлекановский район, Краснокамский район (в 10,4 раза), г.Бирск и Бирский район (в 8,6 раза), Шаранский район (в 6,8 раза), Кушнаренковский, Калтасинский, Чишминский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 5,0-5,9 раза), Федоровский, Мишкинский, Благоварский районы (в 3,0-3,9 раза), г.Благовещенск и Благовещенский район (в 2,8 раза), г.Белорецк и Белорецкий район, г.Ишимбай и Ишимбайский район, Альшеевский, Кармаскалинский районы, г.Сибай (в 2,0-2,4 раза), г.Стерлитамак, Буздякский, Илишевский районы (в 1,5-1,8 раза).

Показатель заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 77,65 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 11,6%, в сравнении с 2022 годом – снижение на 4,0%.

Территориями «риска» заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать:

Караидельский, Гафурийский районы (в 5,5-5,6 раза), Архангельский район (в 4,7 раза), Калтасинский район (в 3,0 раза), Буздякский, Бураевский районы (в 2,7 раза), Илишевский, Салаватский, Балтачевский районы, г.Бирск и Бирский район (в 2,1-2,5 раза), Кармаскалинский, Мишкинский районы (в 2,0 раза), Чекмагушевский, Шаранский, Стерлитамакский, Куюргазинский, Аскинский районы (в 1,7-1,9 раза), Татышлинский, Краснокамский районы (в 1,5 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в Караидельском районе (в 12,9 раза), Краснокамском районе (в 9,0 раза), Кармаскалинском, Илишевском, Благоварском районах, г.Бирск и Бирском районе (в 2,8-3,7 раза), г.Давлеканово и Давлекановском районе, Калтасинском, Татышлинском, Гафурийском районах (в 2,1 -2,8 раза), Чишминском, Аскинском, Кигинском районах, г.Баймак и Баймакском районе (в 1,6-1,9 раза).

Показатель заболеваемости гастритом и дуоденитом взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 656,23 на 100 тыс. взрослого населения. Темп увеличения показателей заболеваемости за 5 лет составил 27,0%, в сравнении с 2022 годом – снижение на 4,4%.

Территориями «риска» заболеваемости гастритом и дуоденитом взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Зианчуринский район (в 5,0 раза), г.Агидель (в 4,5 раза), Гафурийский район (в 4,3 раза), Буздякский, Аскинский, Бурзянский, Калтасинский районы (в 2,0-2,8 раза), г.Баймак и Баймакский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Альшеевский район, г.Сибай (в 1,5-1,8 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующей административной территории: Бурзянский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Буздякский, Благоварский районы (в 7,1-8,8 раза), Калтасинский, Кармаскалинский, Аскинский районы (в 5,7-7,1 раза), г.Дюртюли и Дюртюлинский район, г.Баймак и Баймакский район, Чишминский, Татышлинский районы, г.Салават, Мечетлинский район (в 3,0-4,0 раза), г.Белорецк и Белорецкий район, Архангельский, Миякинский, Краснокамский, Кугарчинский, Абзелиловский, Илишевский районы (в 2,5-2,9 раза).

Показатель заболеваемости мочекаменной болезнью взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 209,25 на 100 тыс. взрослого населения. Темп увеличения показателей заболеваемости за 5 лет составил 24,0%, в сравнении с 2022 годом – снизился на 10,5%.

Территориями «риска» заболеваемости мочекаменной болезнью взрослого населения (показатели превышают республиканские) можно признать: Салаватский, Калтасинский, Гафурийский районы (более 2, 5 раз), г.Бирск и Бирский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Шаранский, Мечетлинский, Караидельский, Татышлинский районы, г.Сибай (в 1,6-2,0 раза), Чишминский, Дуванский, Благоварский, Архангельский районы (в 2,1-2,5 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: г.Бирск и Бирский район (в 29,3 раза), г.Давлеканово и Давлекановский район, Балтачевский район (в 8,1-8,2 раза), Кугарчинский, Мечетлинский, Архангельский, Аургазинский районы (в 7,0-7,7 раза), Зилаирский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Калтасинский, Караидельский, Аскинский районы, г.Октябрьский (в 3,0-5,0 раза), Благоварский, Нуримановский, Чишминский районы (2,1-2,4 раза), г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Баймак и Баймакский район, г.Нефтекамск, Миякинский, Иглинский, Абзелиловский, Дуванский районы (1,6 – 2,0 раза).

### **Сведения о заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет включительно.**

Показатель общей заболеваемости подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 177 229,73 на 100 тыс. подросткового населения. Темп увеличения показателей заболеваемости за 5 лет составил 23,7%, в сравнении с 2022 годом – 0,08% (2022 г. – 177 084,73).

Территориями «риска» по общей заболеваемости подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Кугарчинский, Калтасинский, Краснокамский районы (в 2,2 раза), Балтачевский, Кушнаренковский, Федоровский районы, г.Сибай (в 1,6-1,9 раза) (табл. №34).

Таблица №34

**Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по уровню заболеваемости подростков в 2022 году по отдельным нозологиям**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2019 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ – 177 084,73; снижение на 23,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Балтачевский, Кушнаренковский, Федоровский районы, г.Сибай	Краснокамский, Зианчуринский, Мечетлинский, Нуримановский, Зилаирский районы, Абзелиловский, Татышлинский, Кармаскалинский, Чишминский, Аскинский, Федоровский, Калтасинский, Миякинский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Октябрьский
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кугарчинский, Калтасинский, Краснокамский районы	Балтачевский, Гафурийский, Кушнаренковский районы
Анемия (РБ – 1822,62; снижение на 0,26%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Абзелиловский, Гафурийский, Миякинский, Краснокамский, Белокатайский, Бурзянский, Балтачевский районы	Татышлинский, Кигинский, Хайбуллинский районы, г.Кумертау, г.Баймак и Баймакский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Калтасинский, Архангельский, Федоровский, Зилаирский районы, г.Сибай г.Благовещенск и Благовещенский район, Шаранский район	г.Нефтекамск, Абзелиловский, Караидельский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский, Стерлибашевский, Кармаскалинский, Зианчуринский, Дуванский, Хайбуллинский, Караидельский районы, г.Баймак и Баймакский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Мишкинский район	г. Ишимбай и Ишимбайский район, г.Межгорье, Чишминский, Краснокамский, Кармаскалинский, Федоровский, Мишкинский, Миякинский, Дуванский, Стерлибашевский, Гафурийский районы

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2019 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ – 18,99; прирост на 41,9%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Кугарчинский, Архангельский, Калтасинский, Аскинский, Нуримановский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Гафурийский, Альшеевский, Хайбуллинский районы	-
Ожирение (РБ – 898,77; прирост на 21,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Аскинский, Стерлибашевский районы, г.Давлеканово и Давлекановский район, Буздякский, Илишевский, Чишминский, Гафурийский, Альшеевский, Калтасинский, Татышлинский районы	Федоровский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, г.Нефтекамск
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	г.Межгорье, г.Давлеканово и Давлекановский район, Кигинский, Буздякский, Бурзянский, Чекмагушевский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Зианчуринский, Бураевский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Бурзянский, Федоровский район, Благоварский, Караидельский районы, г.Белебей и Белебеевский район	Благоварский, Гафурийский, Альшеевский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Хайбуллинский район, г.Белебей и Белебеевский район, Абзелиловский, Караидельский, Иглинский, Зианчуринский, Кугарчинский, Мишкинский районы
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (РБ – 59,26; снижение на 64,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Дюртюли и Дюртюлинский район, г.Белебей и Белебеевский район	Хайбуллинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кушнаренковский район, г.Кумертау, г.Баймак и Баймакский район, Буздякский район	г.Белорецк и Белорецкий район

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2019 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Белорецк и Белорецкий район, Нуримановский, Краснокамский район, Аскинский, Альшеевский, Хайбуллинский, Караидельский районы, г.Межгорье, Еремеевский, Гафурийский, Балтачевский районы	-
Хронический неуточненный бронхит (РБ – 44,82; снижение на 67,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	Мишкинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Еремеевский, Аскинский район Мечетлинский, Караидельский, Федоровский, Мишкинский районы, г.Бирск и Бирский район, Архангельский, Альшеевский, Бижбулякский, Кугарчинский районы	-
Астма (РБ – 167,14; прирост на 74,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кугарчинский, Илишевский, Калтасинский районы	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Абзелиловский район, г.Баймак и Баймакский район, г.Благовещенск и Благовещенский район	г.Уфа
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Буздякский, Чишминский, Аургазинский, Федоровский районы	г.Баймак и Баймакский район, Буздякский район, г.Октябрьский, Абзелиловский район
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (РБ – 60,78; прирост на 42,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Белорецк и Белорецкий район, Аургазинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Гафурийский, Илишевский районы, г.Ишимбай и Ишимбайский район	г.Октябрьский
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кушнаренковский район, Миякинский район	-

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2019 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Краснокамский, Архангельский, Зианчуринский, Дуванский районы, г.Межгорье, Ермекеевский район, г.Агидель, г.Бирск и Бирский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Белокатайский, Татышлинский районы	г.Уфа, г.Нефтекамск, г.Салават, г.Ишимбай и Ишимбайский район
Гастрит и дуоденит (РБ – 1 880,36; снижение на 3,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Калтасинский, Стерлибашевский районы	г.Октябрьский Чишминский район г.Благовещенск и Благовещенский район Шаранский район Дуванский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Межгорье, Архангельский, Караидельский, Миякинский, Белокатайский, Федоровский районы	Благоварский район Мишкинский район г.Давлеканово и Давлекановский район г.Баймак и Баймакский район Миякинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский, Краснокамский, Альшеевский, Кугарчинский районы, г.Давлеканово и Давлекановский район, Благоварский, Стерлитамакский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Бурзянский, Кармаскалинский районы	Краснокамский, Федоровский район Гафурийский район Бурзянский район Кугарчинский район Балтачевский район Бураевский район г.Межгорье г.Нефтекамск
Мочекаменная болезнь (РБ – 12,16; снижение на 42,8%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Уфимский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский район, Кугарчинский, Илишевский районы, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Баймак и Баймакский район, Иглинский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район	г.Белорецк и Белорецкий район

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2019 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 705,04; снижение на 25,0%)	Существенно напряженная ситуация (превышение в 1,5-2,0 раза)	Татышлинский, Альшеевский районы	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Сибай, Буздякский район	г.Нефтекамск, г.Кумертау, Абзелиловский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский, Стерлибашевский, Благоварский, Федоровский, Кармаскалинский, Илишевский, Аскинский, Шаранский, Кугарчинский, Караидельский, Кигинский районы	Федоровский, Кигинский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Кармаскалинский район, г.Белебей и Белебеевский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район, Мишкинский район, г.Бирск и Бирский район

Показатель заболеваемости анемией подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 1758,87. Темп прироста показателей заболеваемости за 5 лет составил 24,1%, в сравнении с 2022 годом – снизился на 3,4%.

Территориями «риска» заболеваемости анемией подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бураевский район (в 6,3 раза), Стерлибашевский район (в 6,0 раза), Кармаскалинский район (в 5,4 раза), Зианчуринский, Дуванский, Хайбуллинский, Караидельский районы, г.Баймак и Баймакский район (в 3,0-3,8 раза), г.Давлеканово и Давлекановский район, Мишкинский, Калтасинский, Архангельский, Федоровский, Зилаирский районы, г.Сибай, г.Благовещенск и Благовещенский район, Шаранский район (в 2,1 – 2,8 раза), Абзелиловский, Гафурийский, Миякинский, Краснокамский, Белокатайский, Бурзянский, Балтачевский районы (1,6-2,0 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет (2018-2022) отмечен на следующих административных территориях: г.Ишимбай и Ишимбайский район (в 11,7 раз), Чишминский район (в 6,1 раз), Краснокамский район (в 5,8 раз), Кармаскалинский, Федоровский, Мишкинский районы, г.Межгорье (в 4,2-4,4 раз), Миякинский район (в 3,3 раз), Дуванский, Стерлибашевский, Гафурийский районы, г.Нефтекамск, Абзелиловский, Караидельский, Татышлинский районы (в 2,0-2,9 раза), Кигинский, Хайбуллинский район, г.Кумертау, г.Баймак и Баймакский район (в 1,7-1,9 раза).

Показатель заболеваемости ожирением подростков, с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 835,88 на 100,0 тыс. населения. Увеличение показателя за 5 лет составило 27,2%, в сравнении с 2022 годом – снижение на 6,9%.

Территориями «риска» заболеваемости ожирением подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Зианчуринский район (в 4,1 раза), Бураевский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Бурзянский, Федоровский районы (в 3,0-3,8 раза), Благоварский, Караидельский районы, г.Белебей и Белебеевский район (в 2,5-2,9 раза), Аскинский, Стерлибашевский районы (в 2,0 раза), г.Давлеканово и Давлекановский район, Буздякский, Илишевский, Чишминский, Гафурийский, Альшеевский, Калтасинский, Татышлинский районы (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 2018-2022 годы отмечен на следующих административных территориях: Благоварский район (в 20,4 раза), Гафурийский район, Альшеевский район (в 18,0 раза), г.Благовещенск и Благовещенский район (в 14,4 раза), г.Ишимбай и Ишимбайский район (в 10,0 раза), г.Белорецк и Белорецкий район (в 5,3 раза), Хайбуллинский район, г.Белебей и Белебеевский район, Абзелиловский, Караидельский районы (в 4,0-4,7 раза), Иглинский, Зианчуринский районы (в 3,8 раза), Кугарчинский, Мишкинский районы, г.Межгорье, г.Давлеканово и Давлекановский район, Кигинский, Буздякский, Бурзянский, Чекмагушевский районы (в 2,1-2,5 раза), Федоровский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, г.Нефтекамск (в 1,6-1,9 раза).

Показатель заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 25,2 на 100,0 тыс. населения. За 5 лет показатель снизился на 69,5%, в сравнении с 2022 годом снизился на 57,4%.

Территориями «риска» заболеваемости подростков болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: г.Белорецк и Белорецкий район (в 13,54 раза), Нуримановский район (в 7,3 раза), Краснокамский район (в 6,7 раза), Аскинский район (в 5,6 раза), Альшеевский район (в 4,8 раза), Хайбуллинский, Караидельский районы (в 4,5 раза), г.Межгорье, Ермакеевский, Гафурийский, Балтачевский районы (в 3,0-3,9 раза), Кушнаренковский район, г.Кумертау, г.Баймак и Баймакский район, Буздякский район (в 2,2-2,4 раза), г.Дюртюли и Дюртюлинский район, г.Белебей и Белебеевский район (в 1,6-1,7 раза).

Высокий темп прироста за 2018-2022 годы отмечен на следующих административных территориях: г.Белорецк и Белорецкий район (в 22 раза), Хайбуллинский район (в 1,6 раза).

Показатель заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 90,72 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателя заболеваемости за 5 лет на 32,9%, в сравнении с 2022 годом – увеличение в 2,0 раза.

Территориями «риска» заболеваемости подростков бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Ермакеевский район (в 72,1 раза), Аскинский район (в 55,6 раза), Мечетлинский район (в 16,6 раза), Караидельский район (в 11,9 раза), Федоровский район (в 6,0 раза), Мишкинский район, г.Бирск и Бирский район (в 5,2-5,6 раза), Архангельский, Альшеевский районы (в 4,3 раза), Бижбулякский район (в 3,3 раза), Кугарчинский район (в 2,4 раза).

Высокий темп прироста за 2018-2022 годы отмечен на следующей административной территории: Мишкинский район (в 2,0 раза).

Показатель заболеваемости астмой, астматическим статусом подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 141,83 на 100 тыс. населения. Увеличение показателя заболеваемости за 5 лет в 2,2 раза, в сравнении с 2022 годом – снижение на 15,1%.

Территориями «риска» заболеваемости астмой, астматическим статусом взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать Буздякский район (в 6,2 раза), Чишминский, Аургазинский, Федоровский районы (в 3,2 -3,4 раза), Абзелиловский район, г.Баймак и Баймакский район, г.Благовещенск и Благовещенский район (в 2,2-2,5 раза), Кугарчинский, Илишевский, Калтасинский районы (в 1,6 -2,0 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: г.Баймак и Баймакский район (в 8,9 раза), Буздякский район (в 8,4 раза), г.Октябрьский (в 4,7 раза), Абзелиловский район (в 3,7 раза), г.Уфа (в 2,3 раза).

Показатель заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 36,0 на 100 тыс. подросткового населения. Темп снижения показателя заболеваемости за 5 лет составил 27,2%, в сравнении с 2022 годом – снижение на 40,7%.

Территориями «риска» заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Краснокамский район (в 8,7 раза), Архангельский район (в 6,3 раза), Зианчуринский район (в 5,6 раза), Дуванский район (в 4,8 раза), г.Межгорье, Ермекеевский район, г.Агидель, г.Бирск и Бирский район (в 3,2-3,8 раза), г.Давлеканово и Давлекановский район, Белокатайский, Татышлинский районы (в 2,6-2,7 раза), Кушнаренковский, Миякинский районы (в 2,2-2,3 раза), г.Белорецк и Белорецкий район, Аургазинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Гафурийский, Илишевский районы, г.Ишимбай и Ишимбайский район (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в г.Уфа (в 4,5 раза), г.Нефтекамск (в 3,0 раза), г.Салават, г.Ишимбай и Ишимбайский район (в 2,9 раза), г.Октябрьский (в 1,8 раза).

Показатель заболеваемости гастритом и дуоденитом подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 1 657,36. За 5 лет показатель снизился на 13,8%, по сравнению с 2022 годом – снизился на 11,8%.

Территориями «риска» заболеваемости гастритом и дуоденитом подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бураевский район (в 7,9 раза), Краснокамский район (в 5,2 раза), Альшеевский район (в 4,9 раза), Кугарчинский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Благоварский район (в 3,3-3,6 раза), Стерлитамакский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Бурзянский, Кармаскалинский районы (в 2,6-2,9 раза), г.Межгорье, Архангельский, Караидельский, Миякинский, Белокатайский, Федоровский районы (в 2,1-2,5 раза), Калтасинский, Стерлибашевский район, г.Октябрьский, Шаранский, Кушнаренковский районы (в 1,5-1,8 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Краснокамский район (в 41,3 раза), Федоровский район (в 20,6 раза), Гафурийский район (в 10,8 раза), Бурзянский район (в 4,9 раза), Кугарчинский район (в 4,5 раза), Балтачевский район (в 3,2 раза), Бураевский район (в 3,0 раза), г.Межгорье, г.Нефтекамск, Благоварский, Мишкинский районы, г.Давлеканово и Давлекановский район, г.Баймак и Баймакский район, Миякинский район (в 2,2-2,9 раза), г.Октябрьский, Чишминский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Шаранский, Дуванский районы (в 1,6-2,0 раза).

Показатель заболеваемости мочекаменной болезнью подросткового населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 25,2 на 100 тыс. взрослого населения. Темп прироста показателя заболеваемости за 5 лет в 1,9 раза, в сравнении с 2022 годом – снизился в 2,0 раза.

Территориями «риска» заболеваемости мочекаменной болезнью взрослого населения (показатели превышают республиканские) можно признать: Гафурийский район (в 25,0 раза), Кугарчинский район (в 17,7 раза), Илишевский район (в 8,1 раза), г.Белорецк и Белорецкий район (в 7,0 раза), г.Благовещенск и Благовещенский район (в 4,2 раза), г.Баймак и Баймакский район, Иглинский район (в 3,3-3,5 раза), г.Ишимбай и Ишимбайский район (в 2,6 раза), Уфимский район (в 2,4 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующей административной территории: г.Белорецк и Белорецкий район (в 2,9 раза).

### **Сведения о заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет включительно**

Показатель общей заболеваемости детей с диагнозом, установленным впервые в жизни в 2023 году, составил 190 249,69 на 100 тыс. детского населения. Темп прироста показателей заболеваемости за 5 лет составляет 1,2%, по сравнению с 2022 годом – 15,3%.

Превышение республиканского показателя заболеваемости детей до 14 лет в 2022 году отмечено в 28 муниципальных образованиях, в т.ч.: г.Кумертау, Краснокамский

район, Калтасинский район (в 1,7 раза), Кугарчинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Межгорье, Уфимский район (в 1,6 раза).

Высокий темп прироста за 2018-2022 годы отмечен в Зианчуринском районе, г.Баймак и Баймакском районе, Гафурийском районе, г.Кумертау, Кушнаренковском, Мечетлинском, Зилаирском районах, г.Бирск и Бирском районе, (в 1,5-1,8 раза) (табл. №35).

Таблица №35

**Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по уровню заболеваемости детей от 0 до 14 лет в 2022 году по отдельным нозологиям**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ – 187 883,88; снижение на 13,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Кумертау, Краснокамский, Калтасинский, Кугарчинский районы, г.Благовещенск и Благовещенский, Уфимский районы, г.Межгорье,	Зианчуринский район, г.Баймак и Баймакский район, Гафурийский район, г.Кумертау, Кушнаренковский, Мечетлинский районы, г.Бирск и Бирский район, Зилаирский район
Анемия (РБ – 1874,72; снижение на 29,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бакалинский район, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Баймак и Баймакский, Кигинский район, г.Кумертау, Чишминский район	Мишкинский, Архангельский, Чишминский районы
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Сибай, Стерлибашевский, Уфимский районы	Хайбуллинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский, Аскинский, Илишевский, Белокатайский, Шаранский, Калтасинский районы	Калтасинский, Зилаирский, Аскинский, Бакалинский районы
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ – 26,79; рост на 61,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Сибай, Калтасинский, Мишкинский районы, г.Межгорье, г.Давлеканово и Давлекановский район	Кармаскалинский район, г.Белебей и Белебеевский район, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Нефтекамск
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бакалинский, Бураевский, Шаранский, Бижбулякский районы, г.Бирск и Бирский район	Шаранский, Кугарчинский, Дуванский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Благовещенск и Благовещенский район, Архангельский, Краснокамский, Хайбуллинский районы	г.Салават, г.Сибай, Архангельский район, г.Бирск и Бирский район, г.Давлеканово и Давлекановский район
Хронический неуточненный	Существенно напряженная	Иглинский, Стерлитамакский,	Бураевский район

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
бронхит (РБ – 42,98; снижение в 2,2 раза)	(превышение в 1,6-2,0 раза)	Чекмагушевский районы	
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Зианчуринский, Архангельский, Караидельский, Мечетлинский, Буздякский, Бураевский, Альшеевский районы, г.Баймак и Баймакский, Уфимский, Кугарчинский, Кушнаренковский, Хайбуллинский районы	Иглинский район
Ожирение (РБ – 374,35; снижение на 19,0%)	Существенно напряженная, (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бурзянский, Татышлинский, Благоварский район, г.Белебей и Белебеевский район, г.Стерлитамак, Ермекеевский район	г.Уфа, Федоровский, Абзелиловский, Караидельский, Благоварский районы
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Белорецк и Белорецкий район, Хайбуллинский район, г.Сибай, г.Благовещенск и Благовещенский район	г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Федоровский, Краснокамский, Илишевский, Стерлибашевский, Аургазинский, Калтасинский районы	Хайбуллинский, Чишминский, Зилаирский, Балтачевский районы, г.Белебей и Белебеевский район, Краснокамский, Гафурийский, Калтасинский, Дуванский, Кугарчинский районы
Астма (РБ-113,26; рост на 19,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Уфимский, Мечетлинский район	г.Сибай, г.Октябрьский
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Калтасинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Межгорье, г.Баймак и Баймакский район, г.Белорецк и Белорецкий район	Илишевский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Кугарчинский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Архангельский район	Кугарчинский, Альшеевский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Татышлинский,

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
			Кушнаренковский, Иглинский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Чекмагушевский, Караидельский районы, г.Баймак и Баймакский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Абзелиловский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Чишминский район, г.Нефтекамск
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (РБ –8,93; рост на 66,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Илишевский район, г.Бирск и Бирский район, г.Салават, г.Давлеканово и Давлекановский район	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Иглинский, Кушнаренковский, Бурзянский, Чишминский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район	г.Уфа, Кугарчинский, Альшеевский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Миякинский, Краснокамский районы, г.Межгорье, Кугарчинский район, Альшеевский, Бижбулякский, Аскинский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Татышлинский, Караидельский районы	г.Салават
Гастрит и дуоденит (РБ – 719,06; снижение на 19,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Татышлинский, Белокатайский, Стерлитамакский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Чишминский, Альшеевский, Нуримановский районы	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Давлеканово и Давлекановский район, Краснокамский район, Уфимский район	г.Благовещенск и, Благовещенский район, Кигинский район, Аскинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Зилаирский, Аскинский, Стерлибашевский, Караидельский, Бураевский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Сибай	Краснокамский район, Зилаирский район, Нуримановский район, Мечетлинский район, Калтасинский район, г.Белебей и Белебеевский район
Мочекаменная	Существенно	г.Октябрьский, г.Сибай	г.Октябрьский

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
болезнь (РБ – 4,79; снижение на 3,6%)	напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)		
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Благовещенск и Благовещенский район, Салаватский, Кугарчинский, Архангельский, Куюргазинский, Краснокамский районы, г.Белорецк и Белорецкий район, Илишевский, Дуванский, Альшеевский районы, г.Баймак и Баймакский район	г.Стерлитамак
Врожденные пороки развития (РБ – 739,77; рост в 2,0 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Уфимский район, г.Баймак и Баймакский район, Архангельский район, Мишкинский район	Калтасинский, Аскинский районы, г.Ишимбай и Ишимбайский район, Ермекеевский район, г.Бирск и Бирский район, Караидельский район, г.Белорецк и Белорецкий район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Сибай, г.Благовещенск и Благовещенский район	Зианчуринский район, Бурзянский район, г.Уфа
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Будякский район, Салаватский район, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Кумертау	Будякский район, г.Баймак и Баймакский район, г.Кумертау, Илишевский район, Мечетлинский район, Миякинский район, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Краснокамский, Аургазинский, Салаватский, Дуванский, Гафурийский, Иглинский районы, г.Нефтекамск, Бакалинский, Белокатайский, Шаранский районы, г.Благовещенск и Благовещенский, Татышлинский, Хайбуллинский районы, г.Давлеканово и Давлекановский район, Благоварский район
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 152,23,	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кармаскалинский район	Иглинский район, г.Нефтекамск

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения (снижение на 40,7%)	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Татышлинский район, г.Сибай	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский, Шаранский, Кигинский районы, г.Октябрьский, Стерлибашевский, Федоровский, Благоварский районы	г.Благовещенск и Благовещенский район, Кигинский, Абзелиловский, Аургазинский районы

Показатель заболеваемости анемиями детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 1 632,59. Темп снижения показателя заболеваемости за 5 лет составил 31,3%, в сравнении с 2022 годом – снизился на 12,9%.

Территориями «риска» по заболеваемости анемиями детей (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бурзянский район (4,2 раза), Аскинский, Илишевский, Белокатайский, Шаранский, Калтасинский районы (3,2-3,9 раза), г.Сибай, Стерлибашевский, Уфимский районы (2,3-2,5 раза), г.Белорецк и Белорецкий район, г.Баймак и Баймакский район, Бакалинский, Кигинский, Чишминский районы, г.Кумертау (в 1,6-2,0 раза).

Темп прироста за 2018-2021 годы отмечается на таких территориях как: Калтасинский район (13,8 раза), Зилаирский район (4,2 раза), Аскинский район (3,7 раза), Бакалинский район (2,7 раза), Хайбуллинский, Мишкинский, Архангельский, Чишминский, Кигинский, Абзелиловский районы, г.Ишимбай и Ишимбайский район (1,5-2,1 раза).

Показатель заболеваемости бронхитом хроническим и неуточнённым, эмфиземой детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 64,06. Темп снижения показателя заболеваемости за 5 лет составил на 34,4%, в сравнении с 2022 годом – рост на 49,0%.

Территориями «риска» заболеваемости детей бронхитом хроническим и неуточнённым, эмфиземой (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Зианчуринский район (в 34,1 раза), Архангельский район (в 13,1 раза), Караидельский район (в 12,2 раза), Мечетлинский район (в 11,7 раза), Буздякский район (в 7,4 раза), Бураевский, Альшеевский районы (в 5,2-5,3 раза), г.Баймак и Баймакский район (в 4,5 раза), Уфимский район (в 3,8 раза), Кугарчинский, Кушнаренковский, Хайбуллинский районы (в 2,5-2,8 раза), Иглинский, Стерлитамакский, Чекмагушевский районы (в 1,8-2,0 раза).

Темп прироста за 2018-2022 годы отмечен: Иглинский район (в 3,7 раза), Бураевский район (в 1,6 раза).

Показатель заболеваемости астмой детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 162,58. Темп роста показателя заболеваемости за 5 лет составил на 92,9%, в сравнении с 2022 годом – рост на 45,3%.

Территориями «риска» заболеваемости детей бронхитом хроническим и неуточнённым, эмфиземой (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Кугарчинский район (в 3,1 раза), г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 3,0 раза), Архангельский район (в 2,7 раза), Калтасинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Межгорье, г.Баймак и Баймакский район, г.Белорецк и Белорецкий район (в 2,1-2,5 раза), Уфимский, Мечетлинский районы (в 1,6-1,8 раза).

Темп прироста за 2018-2022 годы отмечен: Кугарчинский район (в 7,2 раза),

Альшеевский район (в 6,5 раза), г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 5,0 раза), Татышлинский, Кушнаренковский районы (в 4,3-4,5 раза), Иглинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Чекмагушевский, Караидельский районы, г.Баймак и Баймакский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Абзелиловский район (в 3,0-3,9 раза), г.Давлеканово и Давлекановский район, Чишминский район, г.Нефтекамск (в 2,6-2,9 раза), Илишевский район, г.Сибай, г.Октябрьский (в 1,6-2,1 раза).

Показатель заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 5,0. Темп прироста показателя заболеваемости за 5 лет составил 8,9% (2022 г. – снижение на 44,0%).

Территориями «риска» заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки детей (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Миякинский, Краснокамский районы, г.Межгорье (в 4,9-7,6 раза), Кугарчинский, Альшеевский, Бижбулякский, Аскинский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 3,0-3,9 раза), Татышлинский, Караидельский, Иглинский, Кушнаренковский, Бурзянский, Чишминский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район (в 2,2-2,8 раза), Илишевский район, г.Бирск и Бирский район, г.Салават, г.Давлеканово и Давлекановский район (в 1,6-2,0 раза).

Темп прироста за 2018-2022 годы отмечен: г.Салават (в 4,2 раза), г.Уфа (в 2,5 раза), Кугарчинский, Альшеевский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район (в 2,1 раза).

Показатель заболеваемости гастритом и дуоденитом детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 715,02. Темп снижения показателя заболеваемости за 5 лет составил 17,2% (2022 г. – снижение на 0,5%).

Территориями «риска» заболеваемости гастритом и дуоденитом детей (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Зилаирский район (в 7,0 раза), Аскинский, Стерлибашевский районы (5,3-5,5 раза), Караидельский, Бураевский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, (в 3,5-4,4 раза), г.Сибай, г.Давлеканово и Давлекановский район, Краснокамский район, Уфимский, Татышлинский районы (в 2,0-2,7 раза), Белокатайский, Стерлитамакский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Чишминский, Альшеевский, Нуримановский районы (в 1,7-1,9 раза).

Темп прироста за 2018-2022 годы отмечен: Краснокамский район (в 12,7 раза), Зилаирский район, Нуримановский район (в 7,2-8,5 раза), Мечетлинский, Калтасинский район (в 5,4-5,8 раза), г.Белебей и Белебеевский район, г.Благовещенск и Благовещенский район (в 2,4-3,1 раза), Кигинский район, Аскинский район (в 2,0-2,2 раза).

Показатель заболеваемости ожирением детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 349,75. Темп снижения заболеваемости за 5 лет составил 0,3% (2022 г. – снижение на 6,5%).

Территориями риска заболеваемости детей ожирением (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Федоровский район – в 5,5 раза, Краснокамский, Илишевский, Стерлибашевский районы – в 3,1 раза, Аургазинский, Калтасинский районы – в 2,7 раза, г.Белорецк и Белорецкий район, Хайбуллинский район, г.Сибай, г.Благовещенск и Благовещенский район – в 2,1-2,2 раза, Бурзянский район – в 2,0 раза, Татышлинский, Благоварский район, г.Белебей и Белебеевский район – в 1,9 раза, г.Стерлитамак, Ермекеевский район – в 1,6 раза.

Высокий темп прироста за 2018-2022 годы отмечен: Хайбуллинский район (в 59,1 раза), Чишминский район (в 28,8 раза), Зилаирский район (в 16,1 раза), Балтачевский район (в 9,8 раза), г.Белебей и Белебеевский район (в 8,9 раза), Краснокамский район (в 8,0 раза), Гафурийский район (в 7,4 раза), Калтасинский район (в 7,0 раза), Дуванский район (в 4,3 раза), Кугарчинский район (в 3,2 раза), г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район, г.Уфа, Федоровский район (в 2,0-2,1 раза), Абзелиловский, Караидельский, Благоварский районы (в 1,7-1,8 раза).

### Сведения о заболеваемости детей первого года жизни

Анализ заболеваемости детей первого года жизни проведен по данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан за период 2018-2022 годов в показателях на 1000 детей.

Показатель общей заболеваемости детей первого года жизни с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2023 году составил 2710,32 на 1000 детей (2022 г. – 3326,18 на 1000 детей). Темп снижения заболеваемости за 5 лет составил 14,3%, за год снижение – 18,5%.

За период наблюдения отмечался снижение заболеваемости болезнями органов дыхания на 9,1%, болезнями крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 4,4%, болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 10,9%, болезнями органов пищеварения – на 7,7%, рост заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями на 8,4%, отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде – 11,4%, врожденными аномалиями (пороки развития), деформациями и хромосомными нарушениями – в 2,3 раза.

В структуре заболеваемости детей до 1 года в 2022 году отмечались следующие тенденции: на I месте – болезни органов дыхания – 50,4% (2018 г. – 50,4%), на II месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 14,2% (2018 г. – 18,0%), на III – болезни органов пищеварения – 4,6% (2018 г. – 7,1%). В структуре заболеваний детей до 1 года за 5 лет снизился удельный вес болезней органов дыхания, отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (рис.29).



Рис.29. Структура заболеваемости детей первого года жизни с диагнозом, установленным впервые в жизни в 2018, 2022 годах, %

Превышение республиканского показателя заболеваемости детей первого года жизни в 2022 году отмечен в Архангельском районе (на 9,7%).

Высокий темп прироста общей заболеваемости за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Аскинский район (в 1,5 раза), Бакалинский район (2,3 раза),

Калтасинский районы (в 2,6 раза), Архангельский район (в 6,8 раза) (табл. №36).

Показатель заболеваемости детей первого года жизни инфекционными и паразитарными болезнями в 2023 году составил 46,24 на 1000 детей (2018 г. – 55,4; 2022 г. – 60,09). За 5 лет отмечается снижение показателя на 16,5%, за год – снижение на 23,0%.

Территориями «риска» заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями (показатели превышают среднереспубликанские) в 2022 году являются: Хайбуллинский район (в 13,8 раза), Чишминский район (1,8 раза), Калтасинский, Салаватский районы (1,3 раза).

Высокий темп прироста инфекционными и паразитарными болезнями за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: г.Дюртюли и Дюртюлинский район (13,3 раза), Хайбуллинский район (10,6 раза), Белокатайский район (9,7 раза), г.Баймак и Баймакский район (6,8 раза), Дуванский район (4,2 раза), Бакалинский, Нуримановский районы (2,3-2,5 раза), Салаватский, Чишминский районы (1,6-1,8 раза).

Таблица №36

**Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по уровню заболеваемости детей в возрасте до 1 года в 2022 году**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ – 3326,18; рост на 5,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Архангельский район (на 9,7%)	Аскинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Бакалинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Архангельский, Калтасинский районы
Инфекционные и паразитарные болезни (РБ – 60,09; рост на 8,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Чишминский район	Салаватский, Чишминский районы
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Бакалинский, Нуримановский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Хайбуллинский район	г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Хайбуллинский, Белокатайский районы, г.Баймак и Баймакский район, Дуванский район
Болезни крови и кроветворных органов (РБ – 146,8; снижение на 4,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Белокатайский, Калтасинский, Архангельский, Илишевский районы, г.Белорецк и Белорецкий	Архангельский район

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
		район	
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Мишкинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Аскинский район	Аскинский, Калтасинский район
Анемии (РБ – 143,77; снижение на 5,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Белокатайский, Калтасинский, Архангельский, Илишевский районы, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Баймак и Баймакский район	Архангельский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Мишкинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Аскинский район	Аскинский, Калтасинский районы
Болезни эндокринной системы (РБ – 30,33; снижение на 10,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Караидельский, Чекмагушевский, Зианчуринский, Миякинский, Федоровский районы	г.Баймак и Баймакский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Хайбуллинский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Буздякский район, г.Баймак и Баймакский, Еремеевский, Татышлинский районы	Хайбуллинский, Архангельский, Буздякский районы
Болезни органов дыхания (РБ – 1 676,64; снижение на 9,1% )	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Бакалинский район (на 36,0%), г.Межгорье (на 32,5%), Балтачевский район (на 15,5%)	Гафурыйский район, г.Баймак и Баймакский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Калтасинский, Татышлинский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Архангельский, Благоварский, Бакалинский районы
Болезни органов пищеварения (РБ – 153,46; снижение	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0	-	г.Стерлитамак

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
на 7,7%)	раза)		
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	г.Белебей и Белебеевский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Чишминский район	Мечетлинский, Аскинский, Бакалинский, Альшеевский, Архангельский, Салаватский районы
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (РБ – 470,67; рост на 11,4%)	Критическая (превышение в 1,6-2,0 раза)	Калтасинский район	Аургазинский, Мишкинский, Кигинский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	-	Калтасинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Буздякский, Краснокамский, Миякинский, Стерлибашевский, Караидельский районы, г.Баймак и Баймакский район
Врожденные аномалия (РБ – 76,88; рост в 2,3 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	-	Бурзянский, Аскинский, Мишкинский, Кигинский районы
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Буздякский район, г.Кумертау	Чекмагушевский, Гафурийский, Мечетлинский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Салаватский, Архангельский районы	Буздякский, Салаватский, Архангельский районы, г.Кумертау, г.Баймак и Баймакский район, Дуванский, Калтасинский, Илишевский районы, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Татышлинский район

Показатель заболеваемости детей первого года жизни врожденными аномалиями в 2022 году составил 76,88 на 1000 детей (2018 г. – 33,11; 2021 г. – 51,86). За 5 лет отмечается рост показателя в 2,3 раза, за год – рост на 48,2%.

Территориями «риска» заболеваемости врожденными аномалиями (показатели превышают среднереспубликанские) в 2022 году являются: Салаватский район (в 3,7 раза), Архангельский район (в 2,6 раза), Буздякский район (в 2,4 раза), г.Кумертау (в 2,1 раза).

Высокий темп прироста заболеваемости врожденными аномалиями за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Буздякский район (в 54,2 раза), Салаватский район (в 25,1 раза), Архангельский район (в 23,1 раза), г.Кумертау (в 10,9 раза), г.Баймак и Баймакский район (в 6,0 раза), Дуванский район (в 5,4 раза), Калтасинский, Илишевский районы (в 4,5-4,7 раза), г.Дюртюли и Дюртюлинский район (в 4,0 раза), Татышлинский, Чекмагушевский, Гафурыйский, Мечетлинский районы (в 2,3-2,6 раза), Бурзянский, Аскинский, Мишкинский, Кигинский районы (в 1,7-2,1 раза).

Показатель заболеваемости болезнями органов дыхания детей первого года жизни в 2023 году составил 1 261,67 на 1000 детей (2018 г. – 1 846,11; 2022 г. – 1 676,64). За 5 лет отмечается снижение показателя на 31,6%, за год – снижение на 24,7%.

Территориями «риска» заболеваемости болезнями органов дыхания детей первого года жизни (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бакалинский район (на 36,0%), г.Межгорье (на 32,5%), Балтачевский район (на 15,5%).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Архангельский район (в 6,8 раза), Благоварский район (в 4,0 раза), Бакалинский район (в 2,9 раза), Калтасинский район (в 2,4 раза), Татышлинский район (в 2,1 раза), Гафурыйский район (в 1,9 раза), г.Баймак и Баймакский район (в 1,7 раза).

Показатель заболеваемости болезнями органов пищеварения детей первого года жизни в 2023 году составил 144,76 на 1000 детей (2018 г. – 166,43; 2022 г. – 153,46). За 5 лет отмечается снижение показателя на 13,0%, за год – снижение на 5,6%.

Территориями «риска» по заболеваемости болезнями органов пищеварения (показатели превышают среднереспубликанские) в 2022 году являются: Чишминский район (в 4,0 раза), Бакалинский район, г.Сибай (в 1,3-1,4 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Мечетлинский район (в 8,3 раза), Аскинский район (в 7,0 раза), Бакалинский район (в 6,2 раза), Альшеевский район (в 4,6 раза), Архангельский район (в 4,0 раза), Салаватский район (в 3,0 раза), г.Белебей и Белебеевский район (в 2,2 раза), г.Стерлитамак (в 1,5 раза).

Показатель заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, в 2023 году составил 463,18 на 1000 детей (2018 г. – 422,39; 2022 г. – 470,67). Темп прироста показателей заболеваемости за 5 лет составил 9,6%, за год – снижение на 1,5%.

Территориями «риска» заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде (показатели превышают среднереспубликанские), можно признать: Калтасинский район (в 1,7 раза), г.Сибай, Буздякский район (на 7,0%).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Буздякский район (в 21,0 раза), Краснокамский район (в 19,5 раза), Миякинский район (в 5,7 раза), Стерлибашевский район (в 4,2 раза), Караидельский район (в 3,1 раза), г.Баймак и Баймакский район (в 2,7 раза), Калтасинский район (в 2,3 раза), Аургазинский, Мишкинский, Кигинский районы (в 1,7-1,9 раза).

Показатель заболеваемости детей первого года жизни болезнями крови, кроветворных органов, отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, в 2023 году составил 105,62 на 1000 детей (2018 г. – 153,61; 2022 г. – 146,80). За 5 лет отмечается уменьшение показателя на 31,2%, за год – снижение на 28,0%.

Территориями «риска» заболеваемости болезнями крови, кроветворных органов, отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм детей первого года жизни (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Аскинский район (в 5,3 раза), Белокатайский, Калтасинский районы (в 1,8 раза), Архангельский, Илишевский

районы, г.Белорецк и Белорецкий район (в 1,5 раза), г.Баймак и Баймакский район, Буздякский район (в 1,4 раза), Кигинский район, г.Сибай, Балтачевский район (в 1,3 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Аскинский район (в 8,3 раза), Калтасинский район (в 8,0 раза), Мишкинский район (в 2,2 раза), Архангельский район (в 1,6 раза), Буздякский район (1,3 раза).

Показатель заболеваемости детей первого года жизни болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 2023 году составил 22,94 на 1000 детей (2018 г. – 34,05; 2022 г. – 30,33). За 5 лет отмечается снижение показателя на 32,6%, за год – снижение на 24,3%.

Территориями «риска» заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (показатели превышают среднереспубликанские) в 2022 году являются: Буздякский район (в 7,0 раза), г.Баймак и Баймакский район (в 6,5 раза), Ермакеевский, Татышлинский, Хайбуллинский районы (в 2,4-2,8 раза), Караидельский район (в 1,9 раза), Чекмагушевский, Зианчуринский, Миякинский, Федоровский, Илишевский районы (1,5 -1,6 раза).

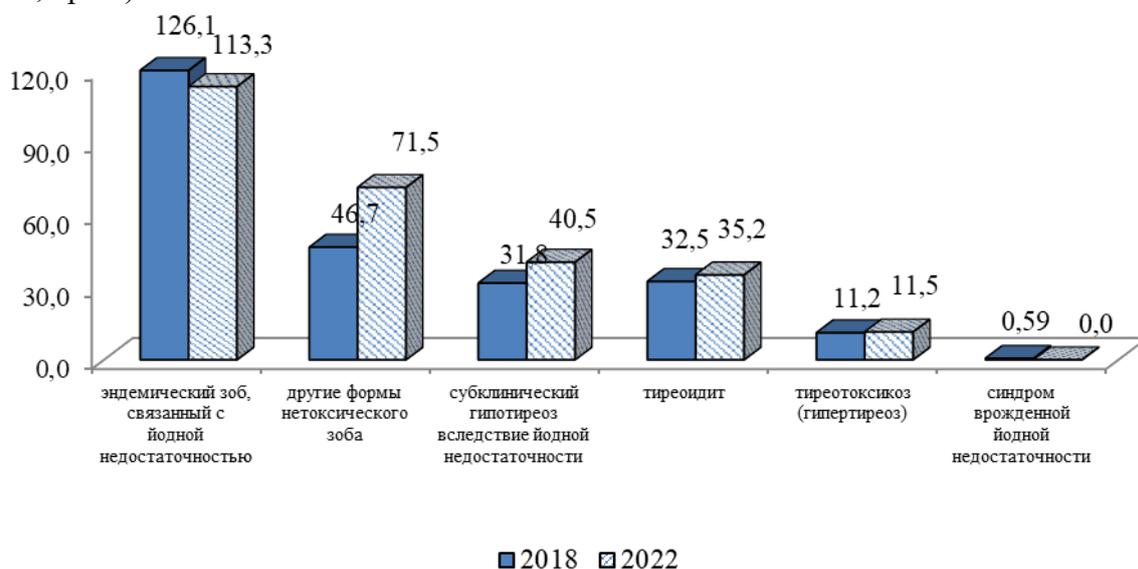
Высокий темп прироста болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Хайбуллинский район (в 15,7 раза), Архангельский район (в 5,6 раза), Буздякский район (в 3,9 раза), г.Баймак и Баймакский район (в 1,9 раза).

### **Заболеваемость населения болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью, с впервые установленным диагнозом**

Анализ заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, проведенный за период 2018-2022 годов, показал, что показатель заболеваемости всеми формами составил в 2022 году 271,94 на 100 тыс. населения, рост за год в 5,7 раза, за 5 лет – рост на 9,2%. По нозологиям, включенным в группу заболеваний с микронутриентной недостаточностью, за 2022 год имеет место снижения заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью – на 10,1%. (рис.30).

В 2022 году зарегистрировано 0 случаев заболевания синдромом врожденной йодной недостаточности (2018 г. – 24 случая).

Территориями «риска» по заболеваемости с микронутриентной недостаточностью (показатели превышают среднереспубликанские) в 2022 году являются: Караидельский, Бакалинский, Кугарчинский, Кушнаренковский, Архангельский, Аургазинский районы (в 1,2-1,3 раза).



**Рис.30.** Динамика показателей заболеваемости, связанной с микронутриентной

недостаточностью, в РБ в 2018 и 2022 годах, на 100,0 тыс. населения

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 снизилась на 7,6% и составила в 2022 году 2038,68 на 100 тыс. детей и подростков (2018 г. – 1778,17; 2021 г. – 2207,72) (рис.31).

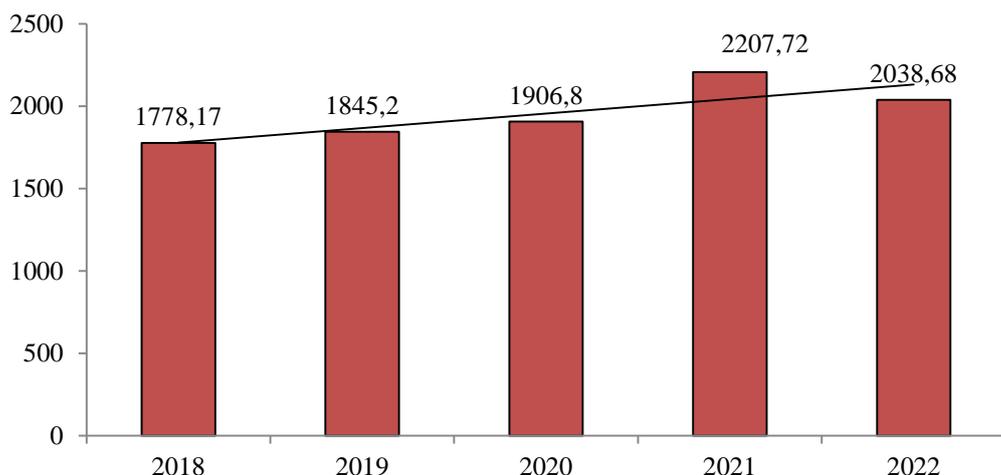


Рис.31. Инвалидность детей и подростков в РБ в 2018-2022 годах, на 100 тыс. населения

Рост показателей за 2018-2022 годы был отмечен по следующим причинам инвалидности: болезни нервной системы на 28,4%, болезни эндокринной системы на 21,0%, новообразования – на 5,5%.

В структуре инвалидности детей 0-17 лет первое место занимают болезни нервной системы, второе – психические расстройства и расстройства поведения, третье – врожденные аномалии (пороки развития) деформации и хромосомные нарушения (рис.32).

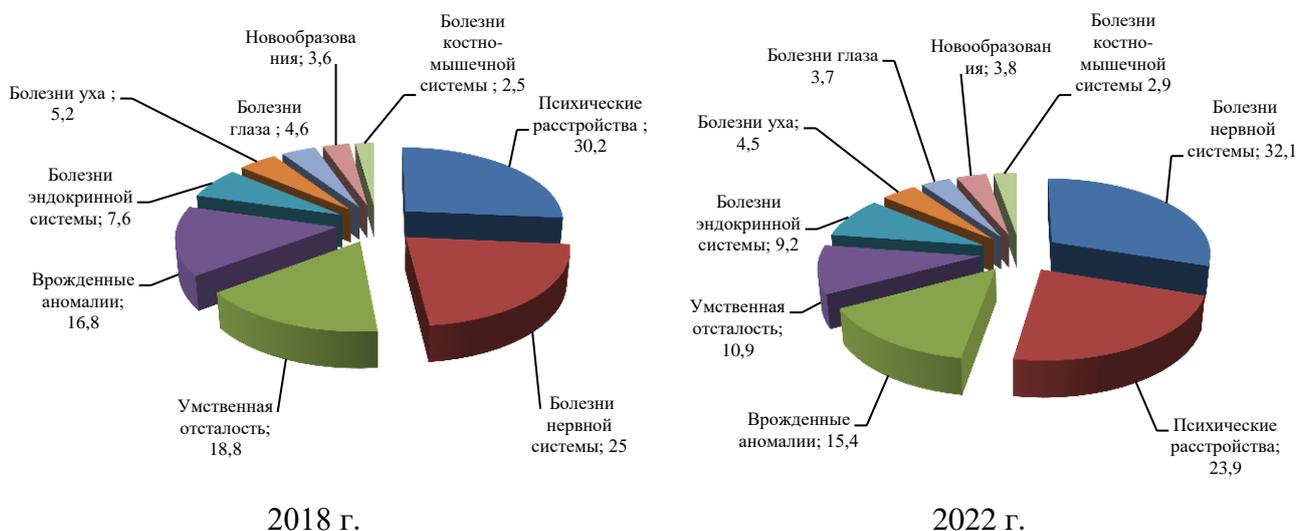


Рис.32. Структура инвалидности детей и подростков по основным причинам в 2018, 2022 годах, %

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

Территориями «риска» по инвалидности детей 0-17 лет (показатели превышают среднереспубликанские) являются: г.Стерлитамак – на 51,0%, Нуримановский район, Аургазинский район – на 21,0-26,0%.

Анализ показателей РИФ СГМ выявил отдельные территории республики, в которых зарегистрированы высокие уровни инвалидности детей и подростков от различных причин:

- вследствие туберкулеза – г.Ишимбай и Ишимбайский район;
- новообразований – Миякинский, Нуримановский, Аургазинский, Краснокамский, Калтасинский, Чекмагушевский, Мишкинский, Стерлибашевский районы;
- болезней эндокринной системы – г.Межгорье, Кигинский район;
- психических расстройств и расстройств поведения – Зилаирский, Бижбулякский, Гафурийский, Мечетлинский, Кигинский, Аургазинский, Ермекеевский, Калтасинский, Бурзянский, Стерлибашевский, Балтачевский, Караидельский, Нуримановский, Белокатайский районы, г.Белебей и Белебеевский район;
- умственной отсталости – Зилаирский, Благоварский, Краснокамский, Мишкинский, Федоровский, Гафурийский, Аскинский, Зианчуринский, Абзелиловский, Балтачевский, Бурзянский, Мечетлинский, Архангельский, Нуримановский, Татышлинский, Караидельский, Ермекеевский, Аургазинский, Калтасинский, Белокатайский, Бижбулякский районы, г.Белебей и Белебеевский район;
- болезней нервной системы – г.Стерлитамак;
- болезней глаза и его придаточного аппарата – в г.Бирск и Бирский район, г.Баймак и Баймакский район, Бижбулякский, Аскинский, Альшеевский район, Кигинский районы;
- болезней уха и сосцевидного отростка – г.Давлеканово и Давлекановский район, Бакалинский район;
- болезней системы кровообращения – г.Белорецк и Белорецкий район, г.Ишимбай и Ишимбайский район, г.Баймак и Баймакский район, г.Бирск и Бирский район, городах Межгорье, Салавате, Сибаете, Кармаскалинский, Балтачевский, Чишминский, Бурзянский, Ермекеевский, Татышлинский, Шаранский районы
- болезней органов дыхания – г.Бирск и Бирский район, г.Баймак и Баймакский район, г.Белебей и Белебеевский район, Альшеевский, Мечетлинский, Федоровский, Дуванский, Иглинский, Абзелиловский, Шаранский, Аскинский районы;
- болезней органов пищеварения – г.Благовещенск и Благовещенский район, Кугарчинский, Балтачевский, Хайбуллинский, Альшеевский, Калтасинский, Гафурийский, Караидельский, Федоровский, Бурзянский, Ермекеевский, Краснокамский, Архангельский районы;
- болезней костно-мышечной системы – городах Нефтекамске, Стерлитамаке, г.Дюртюли и Дюртюлинском районе, Стерлибашевском, Мишкинском, Архангельском районах;
- болезней мочеполовой системы – г.Октябрьский, г.Дюртюли и Дюртюлинском районе, г.Благовещенск и Благовещенском районе, г.Белебей и Белебеевском районе, г.Давлеканово и Давлекановском районе, Балтачевском, Хайбуллинском, Альшеевском, Шаранском, Кушнаренковском, Зианчуринском, Бакалинском, Зилаирском, Буздякском, Стерлибашевском, Миякинском, Бураевском, Гафурийском, Бижбулякском, Калтасинском районах;
- травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – городах Сибаете, Кумертау, Октябрьском, г.Благовещенск и Благовещенском районе, Салаватском, Гафурийском, Миякинском, Благоварском, Бурзянском, Стерлибашевском, Бижбулякском, Аскинском, Кугарчинском, Калтасинском, Федоровском, Чекмагушевском, Татышлинском районах;
- врожденных аномалий – Бакалинский, Кугарчинском районах, г.Дюртюли и

Дюртюлинском районе (табл. №37).

Таблица №37

**Ранжирование административных территорий РБ по уровню инвалидности детей и подростков в 2022 году**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Всего заболеваний (РБ – 2 038,68; рост на 14,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Стерлитамак	г.Стерлитамак
Туберкулез (впервые выявленный) активные формы (РБ – 1,00; снижение на 30,1%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	г.Стерлитамак
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Ишимбай и Ишимбайский район г.Стерлитамак	-
Новообразования (РБ – 77,2; рост на 21,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Миякинский район Нуримановский район Аургазинский район Краснокамский район Калтасинский район Чекмагушевский район	Чекмагушевский район Краснокамский район Илишевский район Нуримановский район г.Нефтекамск
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Мишкинский район	Татышлинский район Аургазинский район Салаватский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Стерлибашевский район	-
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (РБ – 186,69; рост на 37,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Межгорье	Архангельский район, Бураевский район, Татышлинский район, Федоровский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, г.Стерлитамак, г.Баймак и Баймакский район, г.Межгорье Кармаскалинский район г.Белорецк и Белорецкий район

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
			г.Белебей и Белебеевский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кигинский район	г.Бирск и Бирский район, Кигинский, Дуванский, Абзелиловский районы
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)		Краснокамский район Илишевский район
Психические расстройства и расстройства поведения (РБ – 486,53, снижение на 9,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Зилаирский район Бижбулякский район Гафурийский район Мечетлинский район Кигинский район Аургазинский район Ермекеевский район Калтасинский район Бурзянский район Стерлибашевский район, Балтачевский район, Караидельский район, г.Белебей и Белебеевский район	Калтасинский район
Умственная отсталость (РБ – 221,20; снижение в 1,5 раза)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Нуримановский район Белокатайский район	-
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Зилаирский район Благоварский район Краснокамский район Мишкинский район Федоровский район Гафурийский район Аскинский район Зианчуринский район г.Белебей и Белебеевский район Абзелиловский район Балтачевский район	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бурзянский район Мечетлинский район Архангельский район Нуримановский район Татышлинский район Караидельский район Ермекеевский район Аургазинский район Калтасинский район	-
	Условно	Белокатайский район	-

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
	катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бижбулякский район	
Болезни нервной системы (РБ – 653,97; рост в 1,5 раза%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	Аургазинский район г.Уфа, Иглинский район Абзелиловский район г. Ишимбай и Ишимбайский район, г.Октябрьский г.Бирск и Бирский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Стерлитамак	г.Стерлитамак
Болезни глаза и его придаточного аппарата (РБ – 74,54; снижение на 9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бижбулякский район г.Бирск и Бирский район г.Баймак и Баймакский район Аскинский район Альшеевский район	Чишминский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кигинский район	г.Дюртюли и Дюртюлинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	г.Межгорье Нуримановский район
Болезни уха и сосцевидного отростка (РБ – 92,57; снижение на 0,15%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Давлеканово и Давлекановский район Бакалинский район	Белокатайский район Стерлибашевский район Альшеевский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Федоровский район Бураевский район Миякинский район Салаватский район Иглинский район
Болезни системы кровообращения (РБ – 16,37; рост на 11,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Белорецк и Белорецкий район Кармаскалинский район Балтачевский район Чишминский район г.Ишимбай и Ишимбайский район г.Баймак и Баймакский район	Бурзянский район
	Критическая (превышение)	г.Межгорье Бурзянский район	-

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
	в 2,1-2,5 раза)	Ермекеевский район г.Бирск и Бирский район, г.Салават, г.Сибай	
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Татышлинский район Шаранский район	Татышлинский район г.Сибай г. Ишимбай и Ишимбайский район
Болезни органов дыхания (РБ – 5,75; снижение на 1,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	Дуванский район г.Бирск и Бирский район Иглинский район Абзелиловский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Бирск и Бирский район Альшеевский район г.Баймак и Баймакский район	г.Баймак и Баймакский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Мечетлинский район Федоровский район Дуванский район Иглинский район г.Белебей и Белебеевский район Абзелиловский район Шаранский район Аскинский район	-
Болезни органов пищеварения (РБ – 16,81; рост на 44,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Благовещенск и Благовещенский район Кугарчинский район Балтачевский район Хайбуллинский район Альшеевский район	Архангельский район г.Октябрьский г.Уфа г.Баймак и Баймакский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Калтасинский район Гафурийский район Караидельский район Федоровский район Бурзянский район Ермекеевский район	Караидельский район Кугарчинский район Абзелиловский район г.Белебей и Белебеевский район г.Благовещенск и Благовещенский район Чишминский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Краснокамский район Архангельский район	г.Салават г.Стерлитамак
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (РБ – 58,73; рост на	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Стерлибашевский район г.Нефтекамск г.Дюртюли и Дюртюлинский район	г. Ишимбай и Ишимбайский район г.Стерлитамак г.Давлеканово и

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
34,4%)		Мишкинский район г.Стерлитамак	Давлекановский район Альшеевский район Чишминский район г.Бирск и Бирский район г.Белорецк и Белорецкий район Хайбуллинский район Салаватский район Краснокамский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)		Абзелиловский район г.Сибай Мечетлинский район Бакалинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Архангельский район	Иглинский район Архангельский район Чекмагушевский район Дуванский район г.Благовещенск и Благовещенский район Бураевский район Аскинский район Мишкинский район
Болезни мочеполовой системы (РБ – 15,71; рост на 23,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Дюргюли и Дюргюлинский район г.Октябрьский Балтачевский район Хайбуллинский район Альшеевский район г.Благовещенск и Благовещенский район г.Белебей и Белебеевский район Шаранский район г.Давлеканово и Давлекановский район	г.Уфа г.Стерлитамак г.Салават
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кушнаренковский район Зианчуринский район	г.Октябрьский Зианчуринский район г.Давлеканово и Давлекановский район Стерлибашевский район Альшеевский район Кушнаренковский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бакалинский район Зилаирский район Буздякский район Стерлибашевский район Миякинский район Бураевский район Гафурийский район	Гафурийский район г.Дюргюли и Дюргюлинский район Бакалинский район

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
		Бижбулякский район Калтасинский район	
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (РБ – 313,55; рост на 5,1%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бакалинский район г.Дюртюли и Дюртюлинский район Кугарчинский район	Федоровский район Балтачевский район Ермекеевский район Краснокамский район
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (РБ – 8,41; снижение на 10,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Салаватский район г.Благовещенск и Благовещенский район Гафурийский район г.Сибай	г.Нефтекамск
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Миякинский район Благоварский район Бурзянский район	Чекмагушевский район г.Благовещенск и Благовещенский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Стерлибашевский район Бижбулякский район Аскинский район Кугарчинский район Калтасинский район Федоровский район Чекмагушевский район г.Кумертау г.Октябрьский Татышлинский район	г.Туймазы и Туймазинский район

**Сведения о заболеваемости и смертности 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 2019-2023 годов в показателях на 100 тыс. населения.

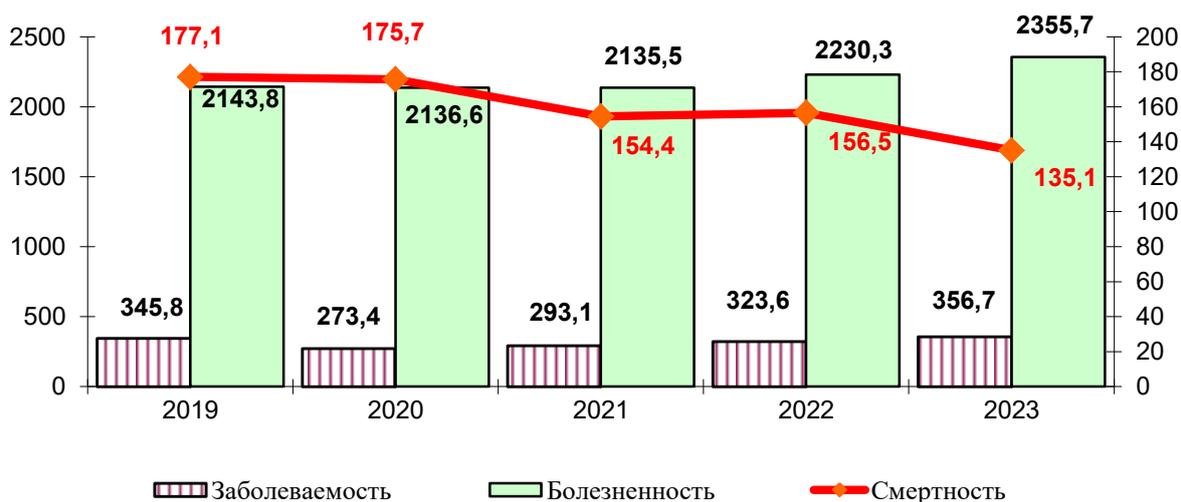
В 2023 г. в РБ впервые в жизни выявлено 14 544 (2022 г. – 12 949) случаев ЗНО, в т.ч. 7105 (2022 г. – 6176) у пациентов мужского и 7439 (2022 г. – 6773) у женского пола. «Грубый» показатель заболеваемости ЗНО составил 356,7 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 345,8; 2022 г. – 323,6), рост данного показателя по сравнению с 2022 г. на 5,6% и на 9,9% выше уровня 2019 г., что в значительной мере определено неблагоприятным направлением демографических процессов в популяции, обусловившим «постарением» населения (табл. №38, рис.33).

Таблица №38

**Динамика заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в РБ в 2019-2023 годах, на 100,0 тыс. населения**

Показатели	Годы					Средний за 2019-2023 годы	Темп прироста в 2023 г. в сравнении, %	
	2019	2020	2021	2022	2023		с 2019 г.	с 2022 г.
Заболеваемость	345,8	273,4	293,1	323,6	356,7	318,5	+3,2	+10,2
Болезненность	2143,8	2136,6	2135,5	2230,3	2355,7	2200,4	+9,9	+5,6
Смертность	177,1	175,7	154,4	156,5	135,1	159,8	-23,7	-13,7

По данным социально-гигиенического мониторинга, на конец 2023 г. состояло на учёте 96 055 пациентов (2022 г. – 99 522), или 2,4% от общей численности населения РБ (2022 г. – 2,5%). Совокупный показатель распространённости составил 2355,7 на 100,0 тыс. населения (2022 г. – 2230,3). Установлено, что средние уровни показателей заболеваемости больных онкологическими заболеваниями, рассчитанные в различных муниципальных образованиях РБ значительно отличались: более высокие показатели заболеваемости характерны для сельских районов, крупных промышленных центров и на территориях со значительным удельным весом лиц пожилого и старческого возрастов.



**Рис.33.** Динамика заболеваемости, смертности и болезненности злокачественными новообразованиями в РБ в 2019-2023 годах, на 100,0 тыс. населения

В 2023 г. этот показатель варьирует от 175,9 (2022 г. – 173,4) в Абзелиловском районе до 517,0 (2022 г. – 427,6) в Буздякском районе (табл. №39).

Таблица №39

**Основные показатели онкологической службы Республики Башкортостан за 2023 год**

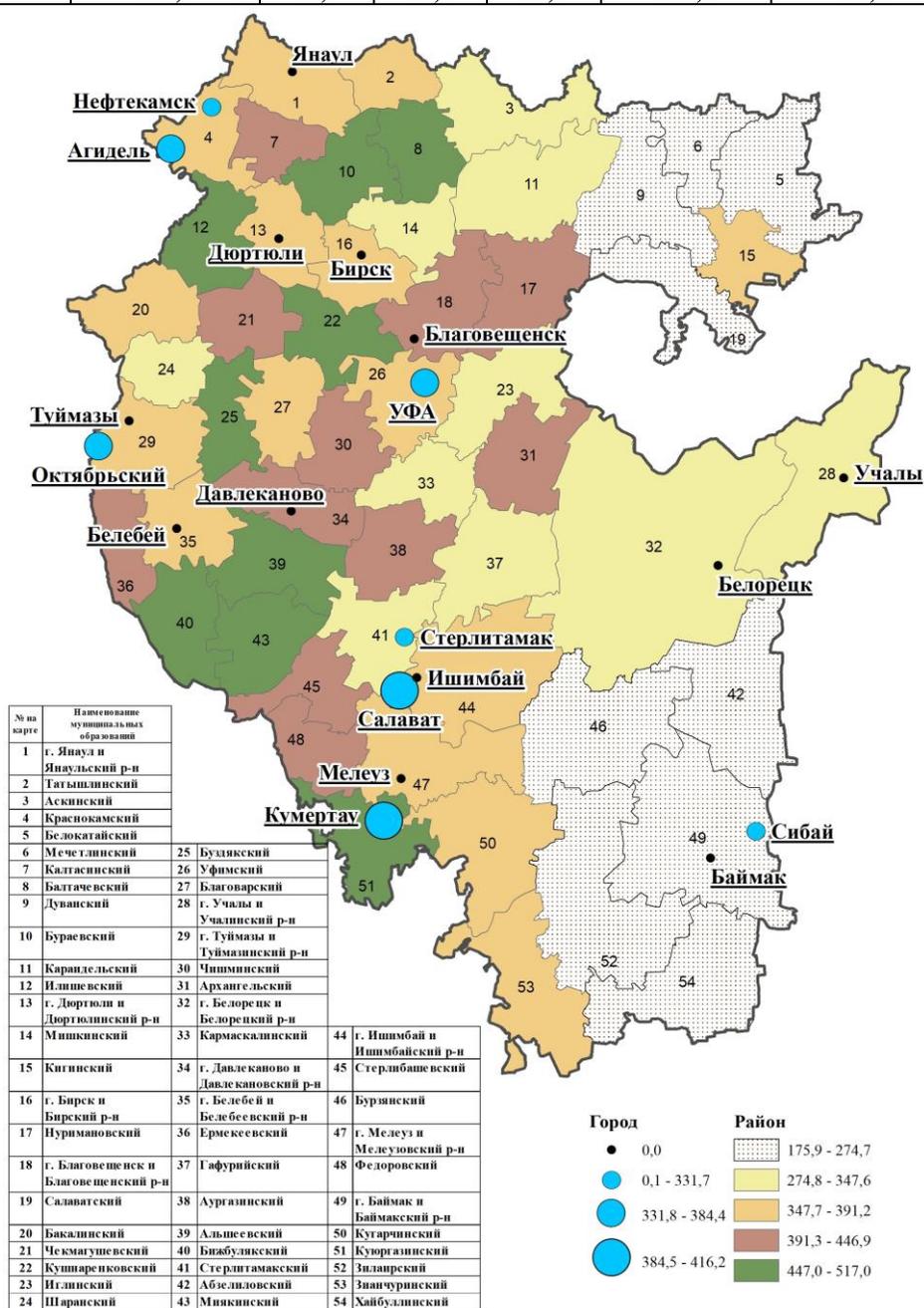
Наименование муниципальных образований	Первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения	Из взятых на учёт (%):			Смертность на 100 тыс. населения	Годичная летальность, %	Болезненность на 100 тыс. населения
		I - II стадии	III стадии	IV стадии			
<b>Муниципальные районы:</b>							
Абзелиловский	175,9	42,7	18,7	34,7	119,5	29,0	1215,8
Альшеевский	485,4	54,7	20,3	20,9	99,8	14,8	2815,1
Архангельский	403,6	37,9	25,8	31,8	118,7	17,0	2184,4
Аскинский	315,1	51,9	22,2	20,4	157,5	25,0	2155,0

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Наименование муниципальных образований	Первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения	Из взятых на учёт (%):			Смертность на 100 тыс. населения	Годичная летальность, %	Болезненность на 100 тыс. населения
		I - II стадии	III стадии	IV стадии			
<b>Муниципальные районы:</b>							
Аургазинский	446,9	51,1	18,3	27,5	138,0	17,4	2523,9
Баймакский	203,2	40,0	29,5	27,6	101,6	27,8	1237,9
Бакалинский	355,9	51,8	15,3	31,8	191,9	22,0	2379,0
Балтачевский	501,2	58,9	22,2	18,9	165,2	22,7	2577,7
Белебеевский	364,1	62,1	16,3	18,7	159,6	23,4	2155,4
Белокатайский	221,8	53,8	25,6	17,9	119,4	7,7	1893,9
Белорецкий	346,4	56,9	18,0	22,5	135,9	25,1	2421,5
Бижбулякский	486,8	53,5	17,8	24,8	149,8	21,3	2335,9
Бирский	373,4	60,7	14,8	21,0	116,4	11,4	2217,7
Благоварский	368,7	55,1	24,7	18,0	91,1	27,1	2054,9
Благовещенский	406,9	59,8	20,1	17,5	152,6	20,5	2315,5
Будякский	517,0	55,3	30,3	12,9	143,8	21,0	2678,3
Бураевский	480,7	53,5	21,8	22,8	141,4	12,5	2389,6
Бурзянский	219,7	28,9	31,6	26,3	115,6	11,4	1289,2
Гафурийский	339,8	53,1	16,7	29,2	153,2	21,3	1872,0
Давлекановский	422,7	53,3	21,7	21,1	124,3	18,6	2566,7
Дуванский	240,0	45,2	23,3	24,7	113,5	9,6	2004,7
Дюртюлинский	377,0	56,8	23,0	16,2	112,3	16,6	2203,5
Ермекеевский	422,1	57,4	21,3	21,3	170,2	10,6	2192,1
Зианчуринский	364,2	48,7	28,2	19,2	146,5	22,2	1703,6
Зилаирский	274,7	54,3	22,9	20,0	130,5	19,5	1669,0
Иглинский	335,8	50,2	21,1	25,6	167,9	21,6	1599,4
Илишевский	472,3	49,6	19,9	27,7	182,4	24,0	2543,9
Ишимбайский	391,2	51,1	22,0	24,9	143,1	20,2	2148,0
Калтасинский	445,5	45,7	19,6	31,5	148,5	17,7	2129,8
Караидельский	347,6	48,1	19,8	25,9	173,8	22,1	2026,4
Кармаскалинский	290,5	53,5	22,2	22,2	153,9	16,5	1844,7
Кигинский	388,4	50,0	23,4	23,4	133,5	17,0	2142,3
Краснокамский	385,5	48,5	22,7	24,7	136,3	14,3	2176,5
Кугарчинский	376,2	53,3	10,9	29,3	204,9	10,8	2141,9
Кушнаренковский	509,3	53,1	29,7	15,6	164,8	19,6	2426,6
Куюргазинский	475,6	60,2	18,4	18,4	190,2	19,4	2263,8
Мелеузовский	373,6	56,9	16,0	23,3	140,3	15,7	2451,4
Мечетлинский	266,3	57,1	19,6	19,6	130,9	9,3	1891,0
Мишкинский	306,8	66,2	15,4	21,5	118,0	17,5	1751,0
Миякинский	457,8	51,9	23,1	22,1	169,6	13,3	2674,9
Нуримановский	400,4	63,3	22,8	12,7	98,9	4,8	1863,8
Салаватский	274,3	42,9	19,0	31,7	143,5	25,4	1666,7
Стерлибашевский	400,1	59,1	21,2	19,7	161,3	17,6	2777,1
Стерлитамакский	331,6	58,0	17,3	22,7	109,1	13,8	1891,1
Татышлинский	379,2	53,8	25,6	19,2	180,1	20,0	2166,2
Туймазинский	380,8	56,6	19,1	22,4	150,5	18,9	2289,6
Учалинский	319,4	50,5	21,8	25,9	133,0	20,5	2088,3
Федоровский	443,5	40,6	27,5	26,1	221,8	20,9	2540,7
Хайбуллинский	257,6	40,8	28,2	26,8	107,0	16,2	1445,1
Чекмагушевский	400,5	52,3	24,3	19,8	135,9	22,2	2549,3
Чишминский	412,9	56,3	18,3	21,2	119,9	13,3	2481,4
Шаранский	310,5	48,3	20,7	25,9	142,1	21,3	2157,9
Янаульский	352,1	58,5	15,5	21,8	118,9	21,0	2327,4
Итого по районам	370,3	53,9	20,5	22,6	142,7	18,8	2180,6
<b>Городские округа:</b>							
г. Агидель	357,1	58,0	16,0	24,0	121,4	7,9	2406,8
г. Кумертау	398,7	53,5	20,4	22,6	186,4	16,8	2970,9

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Наименование муниципальных образований	Первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения	Из взятых на учёт (%):			Смертность на 100 тыс. населения	Годичная летальность, %	Болезненность на 100 тыс. населения
		I - II стадии	III стадии	IV стадии			
<b>Муниципальные районы:</b>							
г. Нефтекамск	293,7	54,0	20,2	23,3	74,3	10,6	2115,2
г. Октябрьский	384,4	65,5	13,7	18,8	155,7	12,8	2378,7
г. Салават	416,2	61,0	15,5	21,6	129,0	14,6	3057,8
г. Сибай	328,5	57,1	17,1	24,0	101,9	7,7	1991,9
г. Межгорье	305,3	53,2	23,4	17,0	103,9	8,3	2806,3
г. Стерлитамак	331,7	59,9	17,2	20,6	159,0	14,3	2567,2
г. Уфа	382,1	60,0	16,4	20,6	139,3	16,5	2799,7
Итого по городам	376,5	59,7	16,7	20,9	140,1	15,3	2743,0
<b>Всего по РБ</b>	<b>356,7</b>	<b>56,9</b>	<b>18,6</b>	<b>21,7</b>	<b>135,1</b>	<b>17,0</b>	<b>2355,7</b>



**Рис.34.** Заболеваемость злокачественными новообразованиями в РБ в 2023 году, на 100,0 тыс. населения

Наиболее высокий уровень «грубого» показателя заболеваемости ЗНО традиционно отмечается среди населения, где велик удельный вес старших возрастных групп: в 1,16-1,45 раза – в Буздякском (517,0), Кушнаренковском (509,3), Балтачевском (501,2), Бижбулякском (486,8), Альшеевском (485,4), Бураевском (480,7), Куюргазинском (475,6), Илишевском (472,3), Миякинском (457,8), Аургазинском (446,9), Калтасинском (445,5), Федоровском (443,5), Давлекановском (422,7), Ермекеевском (422,1), Чишминском (412,9) районах, г.Салават (416,2); в 1,02-1,14 раза – в Благовещенском (406,9), Архангельском (403,6), Чекмагушевском (400,5), Нуримановском (400,4), Стерлибашевском (400,1), Ишимбайском (391,2), Кигинском (388,4), Краснокамском (385,5), Туймазинском (380,8), Татышлинском (379,2), Дюртюлинском (377,0), Кугарчинском (376,2), Мелеузовском (373,6), Бирском (373,4), Благоварском (368,7), Зианчуринском (364,2), Белебеевском (364,1) районах, городах Кумертау (398,7), Октябрьском (384,4), Уфе (382,1).

Болезненность ЗНО в 2023 г. по сравнению с предыдущим годом увеличилась на 5,6%, а за 5 лет – на 9,9% и составила 2355,7 на 100 тыс. населения (2019 г. – 2143,8, 2022 г. – 2230,3), в муниципальных образованиях республики варьирует от 1215,8 в Абзелиловском районе до 3057,8 на 100 тыс. населения в г.Салават.

Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных, имеющих устойчивый положительный эффект лечения. Поэтому выживаемость онкологических больных рассматривается в тесной взаимосвязи с социальными условиями жизни населения и свидетельствует об уровне онкологической помощи в регионе – своевременности диагностики и качестве лечения ЗНО [4].

Наиболее максимальные значения данного показателя отмечены в ряде муниципальных образований РБ, из них: в 1,2-1,3 раза – в городах Салавате (3057,8 на 100 тыс. населения), Кумертау (2970,9), Альшеевском районе (2815,1), в 1,09-1,19 раза – в городах Межгорье (2806,3), Уфе (2799,7), Стерлибашевском (2777,1), Буздякском (2678,3), Миякинском (2674,9), Балтачевском (2577,7), Давлекановском районах (2566,7), г.Стерлитамак (2567,2); в 1,01-1,08 раза – в Чекмагушевском (2549,3), Илишевском (2543,9), Федоровском (2540,7), Аургазинском (2523,9), Чишминском (2481,4), Мелеузовском (2451,4), Кушнаренковском (2426,6), Белорецком (2421,5), Бураевском (2389,6), Бакалинском районах (2379,0), городах Агидели (2406,8), Октябрьском (2378,7).

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространённости опухолевого процесса на момент выявления. Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I-II) характеризует своевременность выявления больных, величина показателя определяется состоянием организации раннего выявления, уровнем диагностики, объёмом и качеством профилактических осмотров, скринингом, при этом показатель корректнее и объективнее отражает уровень диагностики, чем доля больных, имеющих IV стадию заболевания. Так, в 2023 г. ЗНО в РБ были диагностированы в I-II стадиях заболевания – 56,9% (2022 г. – 56,4%), в III стадии – 21,7% (2022 г. – 18,7%), в IV стадии, которая характеризует уровень позднего выявления – 21,7% (2022 г. – 22,0%).

Выявляемость больных ЗНО на ранних стадиях опухолевого процесса в РБ характеризуется менее благоприятной картиной, чем по РФ в целом. В 2023 г. было выявлено 251 случаев новообразований в стадии *in situ* (рак на месте) (2022 г. – 175), что соответствует 1,73 на 100 впервые выявленных инвазивных опухолей (2022 г. – 1,35). Рак шейки матки в стадии *in situ* диагностирован в 99 случаях или 39,4% (2022 г. – 81 случаев или 46,3% соответственно), а форма неинвазивного рака молочной железы в 59 случаях или 23,5% (2022 г. – 33 случаях или 17,8% соответственно).

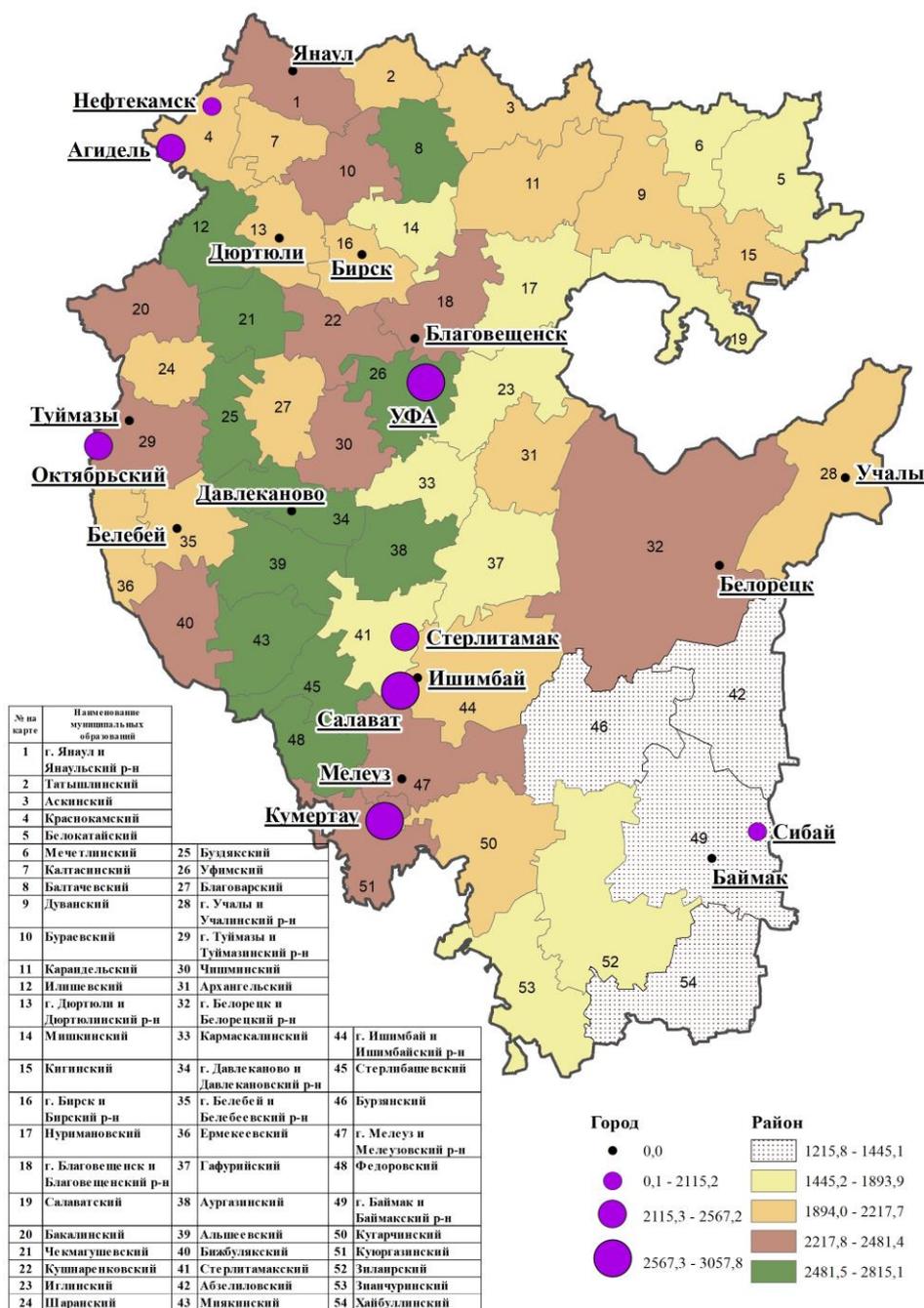


Рис.35. Болезненность злокачественными новообразованиями в РБ в 2023 году, на 100,0 тыс. населения

В 2023 г. впервые выявлены 5527 первично-множественных опухолей или 135,5 на 100,0 населения (2022 г. – 1191 и 29,8 соответственно), что составляет 38,0% (2022 г. – 9,2%) от всех впервые выявленных ЗНО. «Синхронные опухоли» составили 18,9% (2022 г. – 25,5%). Контингент пациентов с первично-множественными опухолями на конец 2023 г. составил 1357 случаев, что соответствует 2,4% от общего числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением (2022 г. – 4890 и 4,9% соответственно).

Смертность от ЗНО за 5 лет снизилась на 23,7% и составила в 2023 г. 135,1 на 100 тыс. населения, а в муниципальных образованиях РБ показатель варьирует от 74,3 в г.Нефтекамск до 221,8 в Федоровском районе.

52,7% или 55 518 пациентов онкологическими и предопухолевыми заболеваниями, находившихся под наблюдением в онкологических учреждениях, состояли на учёте 5 лет и

более (2022 г. – 52,0% или 51 765 пациентов соответственно). Показатель характеризует качество диагностики и надежность данных о заболеваемости, а низкий показатель при хорошем учёте свидетельствует о недостаточной квалификации врачей и ограниченных диагностических возможностях. Кроме того, на показатель оказывает влияние качество полноты заполнения первичных документов. Диагноз ЗНО был подтверждён морфологически в 96,3% случаев (2022 г. – 95,8%), наиболее низкий удельный вес морфологической верификации диагноза наблюдается при опухолях печени – 54,7% (2022 г. 57,5%), поджелудочной железы – 63,3 (2022 г. – 66,1%), трахеи, бронхов, почки – 91,2% (2022 г. – 91,7%), лёгкого – 91,5% (2022 г. – 89,5%), яичника – 93,9% (2022 г. – 95,9%), предстательной железы – 96,8% (2022 г. – 93,8%).

Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости являются: молочная железа – 12,8% (2022 г. – 19,2%), другие новообразования кожи – 10,6% (2022 г. – 8,3%), предстательная железа – 10,0% (2022 г. – 6,9%), трахея, бронхи, лёгкое – 9,0% (2022 г. – 4,8%), ободочная кишка – 6,9% (2022 г. – 6,2%), шейка матки – 6,2% (2022 г. – 4,5%), желудок – 5,9% (2022 г. – 4,1%), почка – 4,1% (2022 г. – 5,6%), прямая кишка, ректосигмоидные соединения, анус – 5,6% (2022 г. – 5,9%), злокачественные лимфомы – 4,0% (2022 г. – 3,1%), тело матки – 3,8% (2022 г. – 6,3%), яичник – 2,4% (2022 г. – 3,2%), щитовидная железа – 3,0% (2022 г. – 3,0%) и мочевого пузыря – 2,3% (2022 г. – 2,7%).

Больные со ЗНО у детей (0-14 лет включительно) составляют 0,15% (2022 г. – 0,8%), подростков (15-17 включительно) – 0,09 (2022 г. – 0,13%), лиц в возрасте 65 лет и старше – 52,4% (2022 г. – 54,8%), сельских жителей (18 лет и старше) – 55,9% (2022 г. – 32,5%).

Среди больных, наблюдавшихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты с опухолями молочной железы – 22,0% (2022 г. – 22,2%), тела матки – 7,7% (2022 г. – 8,0%), почки – 6,6% (2022 г. – 6,6%), предстательной железы – 5,8% (2022 г. – 5,6%), шейки матки – 5,6% (2022 г. – 5,8%), ободочной кишки – 5,5% (2022 г. – 5,4%), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 5,3% (2022 г. – 5,3%), другими новообразованиями кожи – 5,6% (2022 г. – 4,7%), желудка – 3,6% (2022 г. – 3,7%), яичника – 3,6% (2022 г. – 3,6%), злокачественными лимфомами – 3,6% (2022 г. – 3,6%), щитовидной железы – 3,4% (2022 г. – 3,4%), трахеи, бронхов, лёгкого – 3,0% (2022 г. – 3,0%), мочевого пузыря – 2,8% (2022 г. – 2,9%).

Первые места в структуре заболеваемости ЗНО мужского населения РБ распределены следующим образом: одну из наиболее распространённых форм рака составляют опухоли предстательной железы – 20,4% (2022 г. – 15,1%), трахеи, бронхов, лёгкого – 15,2% (2022 г. – 17,6%), ЗНО кожи – 8,4% (2022 г. – 7,9%), в т.ч. с меланомой – 9,4% (2022 г. – 8,9%), желудка – 7,2%, ободочной кишки – 7,0% (2022 г. – 7,3%), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 6,5% (2022 г. – 6,5%), почки – 4,7% (2022 г. – 5,0%), лимфоидной, кроветворной ткани – 4,0% (2022 г. – 4,7%), мочевого пузыря – 3,8% (2022 г. – 3,4%), пищевода – 3,5% (2022 г. – 2,9%) и поджелудочной железы – 2,4% (2022 г. – 3,0%).

По величине прироста заболеваемости рак предстательной железы занимает в республике первое место среди всех онкологических заболеваний. Как правило, обнаруживается у мужчин старше 50 лет, но начинает формироваться в возрасте около 40 лет. Развитие данного заболевания является результатом комплексного воздействия ряда факторов (возраст, генетические особенности, контакт с канцерогенами, воспалительные и инфекционные заболевания предстательной железы, питание, курение и образ жизни). Факторы, зачастую являющиеся решающими в стимулировании процессов развития и роста раковых клеток: избыточный вес и ожирение, отсутствие физических нагрузок, злоупотребление алкогольными напитками, курение. Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, составляя 29,5% всех ЗНО.

Заболееваемость раком молочной железы растёт быстрыми темпами – в 24,8% является ведущей онкологической патологией у женского населения РБ (2022 г. – 25,0%), чаще встречается у нерожавших, не кормящих грудью женщин, поздно родивших своих первенцев (после 30 лет), перенёсших аборт, не живущих регулярной половой жизнью. Далее следуют ЗНО кожи – 12,8%, в т.ч. с меланомой – 14,1% (2022 г. – 12,0%, с меланомой – 13,5%), тела матки – 7,5% (2022 г. – 7,7%), ободочной кишки – 6,7% (2022 г. – 7,2%), щитовидной железы – 4,8% (2022 г. – 4,5%), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 4,7% (2022 г. – 4,8%), яичника – 4,6% (2022 г. – 4,8%), шейки матки – 4,6% (2022 г. – 4,6%), желудка – 4,6% (2022 г. – 4,3%), лимфоидной и кроветворной ткани – 3,9% (2022 г. – 3,7%), трахеи, бронхов, лёгкого – 3,9% (2022 г. – 3,4%), почки – 3,5% (2022 г. – 2,9%) и поджелудочной железы – 2,7% (2022 г. – 2,7%).

Рак шейки матки – это единственный тип рака, который может быть предотвращён при помощи специальной вакцинации (прививки) против вируса папилломы человека (ВПЧ). В рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» с 2011 по 2021 годы проведена вакцинопрофилактика рака шейки матки 8686 девочек 9-13 лет, которая в дальнейшем может создать надёжную защиту против инфекции и связанного с ней риском развития опухоли.

Таким образом, наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют ЗНО органов репродуктивной системы – 47,1% (2022 г. – 46,9%), при этом опухоли половых органов составляют 18,0% от всех ЗНО у женщин (2022 г. – 18,1%). Удельный вес ЗНО органов пищеварения у женщин – 23,2% (2022 г. – 24,0%), ниже аналогичного показателя – 35,5% (2022 г. – 36,2%) у мужчин.

У мужчин высокий удельный вес приходится на опухоли органов дыхания – 17,3% (2022 г. – 20,1%), у женщин доля этих опухолей в 5,2 раза ниже – 3,3% (2022 г. – 3,6%, ниже в 5,6 раза). Максимальное число заболеваний приходится на возрастные группы: 65-69 года – 19,6% (2022 г. – 18,6%), 60-64 года – 17,9% (2022 г. – 17,9%) и 70-74 лет – 16,8% (2022 г. – 16,2%), в т.ч. у мужчин: 65-69 года – 22,2% (2022 г. – 21,4%), 60-64 года – 20,2% (2022 г. – 20,2%) и 70-74 лет – 17,9% (2022 г. – 14,4%); у женщин: 65-69 года – 17,1% (2022 г. – 16,0%), 60-64 года – 15,8% (2022 г. – 15,9%) и 70-74 лет – 15,7% (2022 г. – 15,1%). Различия в возрастной структуре заболеваемости мужского и женского населения проявляются отчётливо в возрасте после 25 лет. Удельный вес ЗНО в возрасте 25-29 лет в группе заболевших женщин составляет 0,6% (2022 г. – 0,71%) – это выше, чем в группе заболевших мужчин в 2,0 раза – 0,3% (2022 г. – 0,34%), 30-34 лет – 0,9% и 1,5% соответственно (2022 г. – 0,83 и 1,8% соответственно), 35-39 лет – 1,4% и 3,5% соответственно (2022 г. – 1,54 и 3,0% соответственно), 40-44 лет – 2,1% и 4,5% соответственно (2022 г. – 2,3 и 4,4% соответственно), 45-49 лет – 3,2% и 5,7% соответственно (2022 г. – 3,6 и 5,4% соответственно), 50-54 лет – 5,6% и 7,0% соответственно (2022 г. – 6,0 и 7,1% соответственно). В возрастной группе 60 лет и старше диагностируются 74,4% случаев заболевания в мужской и 66,4% в женской популяциях (2022 г. – 64,9%; 72,1% соответственно). Указанный характер соотношения повозрастных показателей заболеваемости мужчин и женщин определяется общей тенденцией более высокой заболеваемости мужчин, нарастающей пропорционально возрасту.

В 2023 г. в РБ у детей (0-14 лет включительно) зарегистрировано 76 случаев впервые выявленных ЗНО или 9,7 на 100 тыс. детского населения. Доля ЗНО у детей среди заболевших мужского пола составило – 1,1% или 76 случаев (2022 г. – 0,9%, 57 случаев соответственно), среди заболевших 48 мальчиков (63,2%) и 28 девочек (36,8%).

Доля ЗНО у детей (0-17 лет) среди заболевших мужского пола составило – 0,8% или 55 случаев (2022 г. – 1,02%, 63 случая), среди заболевших женского пола – 0,8% или 34 случая (2022 г. – 0,99%, 67 случаев соответственно). Особенно важными являются данные о заболеваемости ЗНО детей, в силу более высокой, чем у взрослых, чувствительности к действию канцерогенных факторов окружающей среды, что объясняется, в том числе,

особенностями их возрастного поведения и более высокими энергетическими затратами и уровнями метаболизма. На конец 2023 г. состоят под диспансерным наблюдением – 745 детей (2022 г. – 754), умерло от ЗНО до 1 года с момента установления диагноза – 10 детей (2022 г. – 4). Анализ показателей динамики и структуры ЗНО населения РБ, в т.ч. детского населения, показал достоверный рост заболеваемости и смертности населения от ЗНО.

02.02.2024 в г.Уфа открылся «Центр детской онкологии и гематологии» при ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава РБ (далее – Центр). Центр включает отделения онкологии и гематологии, дневной стационар, отделения трансплантации костного мозга и интенсивной терапии, лабораторию иммунологического типирования доноров, молекулярно-генетическую лабораторию, отдел радиологических исследований, операционный блок. Общий коечный фонд учреждения - 92 койки. Оборудование нового Центра позволит впервые в регионе начать проведение операций по трансплантации костного мозга.

В 2023 г. по данным Башкортостанстата основными причинами смертности населения являлись: болезни системы кровообращения – 38,8% (2022 г. – 34,8%), новообразования – 13,3% (2022 г. – 12,9%), из них ЗНО – 13,0% (2022 г. – 12,6%), смерть по неустановленным причинам – 7,2% (2022 г. – 10,0%), болезни нервной системы 5,6% (2022 г. – 3,4%), внешних причин – по 8,9% (2022 г. – 7,0%), болезни органов дыхания – 2,6% (2022 г. – 6,9%). От новообразований умерло 6340 человек или 155,7 на 100,0 тыс. населения (2022 г. – 6590 человек, 161,3 на 100 тыс. населения), из них от ЗНО 6163 человек или 151,4 на 100,0 тыс. населения (2022 г. – 6454 человек или 158,0 на 100 тыс. населения).

Несмотря на положительные тренды, показатели ранней диагностики и одногодичной летальности остаются значительно ниже среднероссийских. Имеется ряд муниципальных образований РБ, требующих особого внимания в части высокой смертности, одногодичной летальности, запущенности, низкой заболеваемости и выявляемости.

В целях совершенствования мероприятий по раннему выявлению ЗНО в РБ с 2014 г. внедрен анкетный скрининг на выявление ЗНО каждого пациента, впервые обратившегося в медицинское учреждение (распоряжение Правительства РБ от 04.06.2014 №530-р, приказ Минздрава РБ от 22.09.2014 №2783-Д «О внедрении системы онкологического контроля в амбулаторно-поликлинической службе медицинских организации Республики Башкортостан»).

С 01.01.2018 г. в РБ внедрен скрининг по раннему выявлению ЗНО прямой и ободочной кишки, приказ Минздрава РБ от 20.12.2017 №3289-Д «О внедрении пилотного программы по раннему выявлению колоректального рака в г.Уфа в 2018 году». Скрининг колоректального рака скрининг КРР – это совокупность мероприятий профилактического, диагностического, организационного характера, нацеленных на раннее выявление предраковых и раковых заболеваний ободочной и прямой кишки в группах риска. Группой риска является население РБ в возрастной категории 49-74 года.

В РБ сохраняется дефицит кадров врачей-онкологов, специалистов первичного звена и дефицит специалистов диагностических служб. В РБ работает 264 врача-онколога (в т.ч. в РКОД – 144), из них в амбулаторных условиях – 147 онкологов (в т.ч. в РКОД – 59). Дефицит кадров составляет 163 врача-онколога, в том числе потребность для амбулаторного звена составляет 119 человек, для стационара – 41. Обеспеченность врачами-онкологами составила 6,6 на 100 тыс. населения.

Дефицит кадров специалистов первичного звена в районах республики и низкая онкологическая настороженность, низкая медицинская активность самого населения приводят к дефектам проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и других видов профилактических осмотров, диспансерного наблюдения при хронических заболеваниях. Слабая диагностическая база ряда медицинских организаций приводит к длительному обследованию онкологических пациентов ввиду высокой нагрузки на аппарат

за счет пациентов других профилей, что связано с сохраняющимся дефицитом диагностического оборудования (износ радиологического, эндоскопического, рентгенологического и другого медицинского оборудования) и кадровым дефицитом. Отсутствие современного оборудования для иммуногистохимических, гистологических и молекулярных исследований приводит к задержке заключений гистологических, иммуногистохимических, молекулярных исследований и удлинению сроков начала специализированного лечения при онкологических заболеваниях. Несвоевременность и неполный охват получения специализированной медицинской помощи обусловлены несоблюдением схем маршрутизации пациентов, длительным обследованием, отсутствием лекарственных препаратов, отказом от лечения, наличием противопоказаний. Медицинскими организациями РБ организуется и проводится комплекс мероприятий, направленных на информирование населения о факторах риска развития онкозаболеваний, в т.ч. по профилактике онкологических заболеваний, и на формирование мотивации к ведению здорового образа жизни.

По результатам анализа данных РИФ СГМ в 2022 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. №40).

Таблица №40

**Муниципальные образования Республики Башкортостан с высокими уровнями заболеваемости злокачественными новообразованиями по данным РИФ в 2022 году**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Всего злокачественных новообразований (РБ – 278,8; уменьшение на 5,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Аскинский, Аургазинский, Бураевский, Альшеевский, Кушнарниковский, Бижбулякский, Балтачевский, Буздякский районы	Бураевский, Кушнарниковский, Мишкинский районы
	Критическая (превышение 1,6-2,0 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более 2,0 раза)	-	Салаватский район
в т.ч. дети до 14 лет (РБ – 14,63; увеличение на 18,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Благоварский, Мишкинский, Буздякский, Караидельский, Калтасинский, Татышлинский, Нуримановский, Архангельский районы	-
в т.ч. дети до 14 лет (РБ – 14,63; увеличение на 18,9%)	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Бураевский, Стерлибашевский районы	-
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Бурзянский район, г.Межгорье, Альшеевский район, г.Баймак и Баймакский район	г.Баймак и Баймакский район, города Кумертау, Стерлитамак
Злокачественные новообразования желудка (РБ – 16,02)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Дюртюли и Дюртюлинский район, Федоровский, Салаватский, Мечетлинский, Кушнарниковский,	Мишкинский, Мечетлинский, Шаранский районы

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Уменьшение на 21,4%)		Татышлинский, Зилаирский, Кармаскалинский районы, г.Давлеканово и Давлекановский район, Аскинский, Нуримановский, Шаранский районы	
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Бижбулякский, Балтачевский районы	Балтачевский, Белокатайский, Зилаирский районы
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-	Дуванский район
Злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого (РБ –26,59 уменьшение на 17,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	Архангельский, Кармаскалинский, Краснокамский районы, г.Агидель, г.Баймак и Баймакский район, Чекмагушевский, Альшеевский, Ермекеевский, Аургазинский, Нуримановский, Куюргазинский, Бурзянский, Кигинский, Зилаирский районы	-
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Зилаирский, Шаранский, Буздякский, Аскинский, Кушнаренковский, Благоварский районы	Балтачевский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-	Бурзянский, Дуванский район, Кигинский, Кушнаренковский районы
Другие новообразования кожи (РБ – 29,26; увеличение на 11,8%)	Напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	Федоровский, Куюргазинский, Миякинский, Татышлинский районы	Белокатайский, Дуванский, г.Ишимбай и Ишимбайский район, Кармаскалинский, г.Кумертау, Миякинский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	г.Кумертау	г.Благовещенск и Благовещенский район, Зианчуринский, Салаватский, Федоровский, Чекмагушевский, Чишминский районы
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Мишкинский район	Аскинский район, г.Баймак и Баймакский район, Бураевский, Ермекеевский, Мишкинский, Нуримановский, Татышлинский, Хайбуллинский районы
Злокачественные новообразования щитовидной железы (РБ –8,0; увеличение на 43,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кигинский район, г.Стерлитамак, Федоровский, Салаватский, Мечетлинский районы, г.Агидель, Чекмагушевский, Кугарчинский районы	Архангельский район, г.Салават

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Благовещенск и Благовещенский район, Белокатайский район, г.Салават	Альшеевский, Балтачевский, Татышлинский, Федоровский район, г.Уфа
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Аургазинский район Ермекеевский район	Аургазинский, г.Балебей и Белебеевский район, г.Благовещенск и Благовещенский, Иглинский, Кугарчинский, Мечетлинский районы, г.Стерлитамак
Лейкозы (РБ – 4,02; увеличение на 4,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	г.Благовещенск и Благовещенский район, Федоровский район, Илишевский, Ермекеевский районы, г.Межгорье, г.Сибай г. Ишимбай и Ишимбайский район, Чекмагушевский, Краснокамский, Буздякский, Бакалинский районы	-
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Татышлинский, Бижбулякский районы	Илишевский, Стерлибашевский, Татышлинский, Чекмагушевский районы
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	г.Давлеканово и Давлекановский район, Балтачевский, Стерлибашевский, Бурзянский, Калтасинский, Альшеевский районы	Альшеевский район

В 2022 году по данным РИФ (форма №7 МЗ) в республике от злокачественных новообразований умерло 6263 человек или 156,5 на 100,0 тыс. населения, за 5 лет показатель остался практически неизменным.

Анализ показателей РИФ СГМ выявил муниципальные образования республики, в которых в 2022 году зарегистрированы высокие уровни смертности населения от злокачественных новообразований различных локализаций и высокие темпы прироста смертности (табл. №41).

Таблица №41

**Муниципальные образования Республики Башкортостан с высокими уровнями смертности от злокачественных новообразований в 2022 году**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Умерших от всех злокачественных новообразований (РБ – 119,62; снижение на 25,3%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Илишевский район, г.Мелеуз и Мелеузовский район, Кушнаренковский, Аургазинский, Салаватский, Караидельский, Буздякский, Калтасинский, Гафурийский, Альшеевский, Чекмагушевский, Куюргазинский,	Бурзянский, Калтасинский, Салаватский районы

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
		Стерлибашевский, Благоварский районы	
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бижбулякский район	-
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	-	-
от злокачественных новообразований желудка (РБ –11,92; уменьшение на 22,1%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	г.Мелеуз и Мелеузовский район, Чишминский район, г.Кумертау, Бакалинский Дуванский район, Зианчуринский, г.Туймазы и Туймазинский район, Альшеевский район, г.Белорецк и Белорецкий район, Белокатайский, Салаватский, Стерлибашевский. Бурзянский районы	Аскинский район, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Кумертау, Салаватский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Мишкинский, Буздякский, Илишевский, Бураевский, Куюргазинский, Кушнаренковский районы	Дуванский, Еремеевский районы, г.Октябрьский? Стерлибашевский район, г.Учалы и Учалинский район, Чишминский район
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Кармаскалинский, Еремеевский, Калтасинский, Аскинский, Гафурийский районы	Белокатайский, Бураевский, Гафурийский, Зианчуринский, Калтасинский районы
от злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого (РБ –31,8; увеличение на 31,8%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	г.Учалы и Учалинский район, Зианчуринский, Краснокамский, Мечетлинский районы, г.Мелеуз и Мелеузовский район, Зилаирский район	Бурзянский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Миякинский, Еремеевский, Альшеевский, Бижбулякский, Аскинский, Бурзянский, Благоварский, Куюргазинский, Караидельский, Шаранский районы	Караидельский район
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Чекмагушевский, Белокатайский, Стерлибашевский, Буздякский, Кушнаренковский, Балтачевский районы	Буздякский, Кушнаренковский районы
от злокачественных новообразований щитовидной железы (РБ – 0,45; увеличение на 1,4%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	-	-
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Октябрьский	-
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	г.Белебей и Белебеевский район, Иглинский район г.Баймак и Баймакский район, Чишминский район, г.Салават, г.Белорецк и Белорецкий район, Кугарчинский, Куюргазинский районы	-

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Показатель заболеваемости по РБ за 2022 г. по сравнению с 2018 г., на 100 тыс. взрослого населения	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
от лейкозов (РБ – 1,77; уменьшение на 2,0%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Стерлитамакский район, Ишимбай и Ишимбайский район, г.Мелеуз и Мелеузовский район	г.Октябрьский
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Альшеевский район, г.Кумертау, Аургазинский, Дуванский, Гафурийский районы, г.Октябрьский	
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Чекмагушевский, Буздякский, Бакалинский, Кармаскалинский, Зيانчуринский, Миякинский, Мишкинский, Калтасинский, г.Белорецк и Белорецкий район, Нуримановский, Шаранский, Балтачевский, Аскинский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Бураевский, Федоровский районы	г.Белорецк и Белорецкий район, Бураевский район, г.Мелеуз и Мелеузовский район, Федоровский район
от других новообразований кожи (РБ – 0,47; уменьшение на 1,4 раза)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	г.Уфа, г.Салават, г.Стерлитамак	-
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	-
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	г.Мелеуз и Мелеузовский район г.Туймазы и Туймазинский район Чишминский район, г.Белебей и Белебеевский район, Стерлитамакский, Стерлибашевский Бурзянский районы	г.Белебей и Белебеевский район

**Сведения о причинах временной нетрудоспособности работающих** (далее – ЗВУТ).

Анализ показателей заболеваемости ЗВУТ проведен по данным МИАЦ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан за 2018-2022 годы в расчете на 100 работающих (форма №16-ВН).

Число дней ЗВУТ работающего населения республики за анализируемый период у мужчин и женщин выросло в 1,3 раза и в 1,8 раза и составило у мужчин 1028,95, у женщин – 2 362,7 на 100 работающих (2018 г. – 780,42 и 741,84; 2021 г. – 1352,38 и 1296,74 соответственно).

Число случаев ЗВУТ у мужчин за анализируемый период увеличилось в 1,3 раза и составило 74,73, у женщин – в 3,4 раза и составило 198,45 на 100 работающих.

Средняя продолжительность 1 случая ЗВУТ за 2018-2021 годы увеличилась среди мужчин до 15,8 дней на 100 работающих (6,3%), среди женщин – до 14,8 дней (на 6,8%).

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 2022 году**

Показатель на 100 работающих	Пол	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателя)	Наименование территории
Число дней ЗВУТ (РБ – 1028,95)	мужчины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Мишкинский, Буздякский районы, г.Сибай, Краснокамский, Зилаирский районы, г.Белебей и Белебеевский район, Караидельский, Балтачевский, Калтасинский, Хайбуллинский районы, г.Благовещенск и Благовещенский район, Белокатайский, Аскинский, Дуванский, Нуримановский районы
		Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Стерлитамак, Кугарчинский, Миякинский, Чишминский, Стерлибашевский, Гафурийский, Бураевский, Татышлинский, Архангельский, Бакалинский, Шаранский районы, г.Белорецк и Белорецкий район, Кармаскалинский район, Чекмагушевский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, г.Октябрьский
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	г.Нефтекамск, Иглинский район, г.Кумертау, Федоровский, Кигинский, Кушнаренковский, Абзелиловский, Альшеевский районы, г.Бирск и Бирский район, Благоварский район
Число дней ЗВУТ (РБ – 2362,7)	женщины	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Благоварский район
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	г.Стерлитамак
Число случаев ЗВУТ (РБ – 74,73)	мужчины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Зианчуринский, Шаранский, Калтасинский, Бакалинский районы, г.Октябрьский, Мишкинский район, г.Давлеканово и Давлекановский район, Кугарчинский район, г.Белебей и Белебеевский район, Ермекеевский район, г.Благовещенск и Благовещенский район, Краснокамский, Аургазинский районы, г.Сибай, Балтачевский, Белокатайский, Зилаирский, Нуримановский районы, г.Уфа, Салаватский район
		Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Чишминский, Стерлибашевский, Татышлинский, Благоварский районы, г.Стерлитамак, г.Дюртюли и Дюртюлинский район, г.Ишимбай и Ишимбайский район, Федоровский район, Миякинский район, г.Белорецк и Белорецкий район, г.Бирск и Бирский район, Бураевский район, Архангельский район, Буздякский район, Гафурийский район, Караидельский район, Альшеевский район, Кармаскалинский район, г.Нефтекамск
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Иглинский район, Кигинский район, г.Кумертау, Кушнаренковский район, Абзелиловский район
Число случаев ЗВУТ (88,10)	женщины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Иглинский район

**Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.**

За период с 2019 по 2023 годы на территории Республики Башкортостан зарегистрировано 13 739 случаев острых отравлений химической этиологии (далее – ООХЭ),

в т.ч. 3426 случаев (24,9%) – с летальными исходами, из них в 2023 году – 3119, из них 744 с летальными исходами (22,3%) (табл. №43, 44).

Таблица №43

**Динамика острых отравлений химической этиологии населения Республики Башкортостан в 2019-2023 годах**

Показатели		Годы					2019-2023 годы, случаев
		2019	2020	2021	2022	2023	
Острые отравления химической этиологии	Всего, человек	3101	2347	2314	2656	3321	13739
	На 100 тыс. населения	76,5	58,1	57,7	66,4	81,4	
из них с летальным исходом	Всего, человек	770	648	662	602	744	3426
	На 100 тыс. населения	19,0	16,0	16,5	15,0	18,2	

Таблица №44

**Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам в Республике Башкортостан в 2019-2023 годах**

Возрастные группы	Показатель	Годы				
		2019	2020	2021	2022	2023
Взрослые (18 лет и старше)	На 100 тыс. взрослого населения	88,9	62,8	66,4	76,2	93,2
	Удельный вес, %	88,9	85,1	90,1	88,8	89,2
Подростки (15-17 лет включительно)	На 100 тыс. подросткового населения	51,8	48,5	37,4	51,67	73,4
	Удельный вес, %	2,2	2,7	2,1	2,6	3,1
Дети (0-14 лет включительно)	На 100 тыс. детского населения	1,5	4,7	1,5	29,5	33,5
	Удельный вес, %	8,9	12,2	7,8	8,6	7,7
Все население	На 100 тыс. всего населения	76,5	58,1	57,7	66,4	81,4

В 2023 году в сравнении с 2019 годом показатель ООХЭ увеличился на 6,5% с 76,5 до 81,4 на 100,0 тыс. населения. Выше среднереспубликанского уровня показатели на 12 административных территориях, из них: в 2,3-3,2 раза в городах Белорецк, Октябрьский, Стерлитамак, Белорецкий и Стерлитамакском районе, в 1,1-1,3 раза – в городах Дюртюли, Уфа, Бураевском, Дюртюлинском, Краснокамском, Татышлинском и Уфимском районах.

Удельный вес в возрастной структуре пострадавших от ООХЭ взрослого населения (18 лет и старше) в 2022 году составил 88,8%, подростков (15-17 лет включительно) – 2,6%, детей (0-14 лет включительно) – 8,6%.

Показатель ООХЭ с летальными исходами среди всего населения Республики Башкортостан за 5 лет снизился на 3,7% и в 2023 году составил 18,2 на 100,0 тыс. населения.

Выше среднереспубликанского уровня показатели на 32 административных территориях, из них: в 2,0-3,5 раза – в г.Белорецк, Благовещенском, Салаватском и Калтасинском районах, в 1,1-1,9 раза – в городах Давлеканово и Уфа, Аургазинском, Бакалинском, Белорецком, Белебеевском, Бураевком, Бирском, Бижбулякском, Гафурийском, Дуванском, Дюртюлинском, Иглинском, Илишевском, Мелеузовском, Миякинском, Мишкинском, Кушнаренковском, Нуримановском, Кармаскалинском, Куюргазинском, Краснокамском, Татышлинском, Туймазинском, Янаульском, Чишминском, Уфимском и Федоровском и районах (табл. №45, рис.36).

Таблица №45

**Ранжирование острых отравлений химической этиологии по административным территориям Республики Башкортостан в 2023 году, на 100,0 тыс. населения**

Ранг	Острые отравления химической этиологии, всего		Смертность от отравлений всего		Отравления спиртосодержащей продукцией		Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией	
1.	г.Стерлитамак	283,0	Благовещенский	65,2	г.Белорецк	182,2	Куюргазинский	23,8
2.	г.Белорецк	239,8	г.Белорецк	40,4	Белорецкий	181,2	Мишкинский	23,6
3.	Белорецкий	225,7	Салаватский	38,0	Татышлинский	118,5	Мелеузовский	20,0
4.	Стерлитамакский	191,0	Калтасинский	37,1	Бураевский	103,6	Татышлинский	18,9
5.	Татышлинский	165,9	Гафурийский	33,3	г.Стерлитамак	100,6	Салаватский	16,9
6.	Бураевский	132,0	Мелеузовский	32,1	Стерлитамакский	83,9	Абзелиловский	15,8
7.	г.Октябрьский	113,5	Бакалинский	32,0	Белебеевский	69,2	Благовещенский	14,5
8.	Белебеевский	103,8	Белорецкий	29,7	г.Октябрьский	61,0	Бижбулякский	14,0
9.	г.Уфа	91,7	Белебеевский	28,8	Ишимбайский	53,1	Гафурийский	13,3
10.	Благовещенский	87,0	г.Давлеканово	28,0	Бурзянский	40,4	Дуванский	13,0
11.	Ишимбайский	82,3	Кушнаренковский	26,2	Дюртюлинский	35,1	Федоровский	12,7
12.	Дюртюлинский	80,7	Аургазинский	26,2	г.Дюртюли	32,1	Бирский	11,7
13.	<b>Всего по РБ</b>	<b>78,9</b>	Дуванский	26,0	<b>Всего по РБ</b>	<b>32,0</b>	Кушнаренковский	11,2
14.	Уфимский	76,9	Иглинский	25,6	г.Уфа	29,8	г.Белорецк	10,9
15.	Дуванский	74,9	Миякинский	25,4	г. Туймазы	29,2	Нуримановский	9,8
16.	Калтасинский	74,2	Федоровский	25,3	г.Ишимбай	28,4	Бураевский	9,4
17.	г. Туймазы	70,1	Нуримановский	24,7	Туймазинский	28,4	Мечетлинский	9,0
18.	Салаватский	67,5	Куюргазинский	23,8	Уфимский	27,0	Белорецкий	8,9
19.	Туймазинский	64,8	Мишкинский	23,6	Абзелиловский	24,5	Бакалинский	8,0
20.	г.Давлеканово	60,7	Бураевский	23,6	Куюргазинский	23,8	г.Агидель	7,1
21.	Иглинский	58,3	Бирский	23,5	Мишкинский	23,6	Иглинский	7,1
22.	Бурзянский	57,8	Бижбулякский	23,4	г.Нефтекамск	21,5	г.Мелеуз	7,1
23.	Мелеузовский	56,2	Краснокамский	23,4	Мелеузовский	20,0	Уфимский	7,0
24.	Аургазинский	55,9	Янаульский	23,1	Хайбуллинский	20,0	Хайбуллинский	6,7
25.	г.Кумертау	55,1	Уфимский	22,7	г.Белебей	19,1	Аургазинский	6,6
26.	Стерлибашевский	53,8	г.Уфа	22,6	Бижбулякский	18,7	Туймазинский	6,3
27.	Бижбулякский	51,5	Чишминский	21,6	Кушнаренковский	18,7	Кигинский	6,1
28.	Гафурийский	46,6	Кармаскалинский	21,2	Салаватский	16,9	Янаульский	5,7
29.	Кармаскалинский	46,2	Дюртюлинский	21,0	Гафурийский	16,6	Аскинский	5,6
30.	Кушнаренковский	44,9	Туймазинский	20,5	Благовещенский	14,5	г.Баймак	5,6
31.	г.Дюртюли	44,8	Илишевский	19,5	г.Агидель	14,3	Баймакский	5,4
32.	Нуримановский	44,5	Татышлинский	19,0	Мечетлинский	13,5	г. Ишимбай	4,7
33.	Федоровский	44,4	<b>Всего по РБ</b>	<b>18,2</b>	Кармаскалинский	13,4	г.Давлеканово	4,6
34.	Зилаирский	41,2	Абзелиловский	18,0	Дуванский	13,0	Калтасинский	4,6
35.	Краснокамский	38,9	Архангельский	17,8	г.Межгорье	12,9	г.Бирск	4,4
36.	г.Белебей	38,2	г.Белебей	17,8	Федоровский	12,7	<b>Всего по РБ</b>	4,3
37.	г.Нефтекамск	36,8	г. Туймазы	17,5	Зианчуринский	12,5	Зианчуринский	4,2
38.	Хайбуллинский	36,8	г. Ишимбай	15,8	Стерлибашевский	11,9	Краснокамский	3,9
39.	Абзелиловский	36,1	г.Стерлитамак	15,0	Бирский	11,7	г.Стерлитамак	3,9
40.	Бакалинский	36,0	г.Агидель	14,3	Краснокамский	11,6	Чишминский	3,9
41.	Бирский	35,2	г.Благовещенск	14,1	Янаульский	11,5	Кармаскалинский	3,8
42.	Янаульский	34,7	Баймакский	13,7	Иглинский	11,3	г.Дюртюли	3,2
43.	Давлекановский	33,7	Зилаирский	13,7	г.Кумертау	11,3	г.Кумертау	3,2
44.	Кугарчинский	33,5	Ермекеевский	13,6	Аургазинский	9,8	г.Уфа	3,2
45.	Куюргазинский	33,3	Давлекановский	13,5	Нуримановский	9,8	г.Учалы	2,9
46.	Миякинский	29,7	Мечетлинский	13,5	Калтасинский	9,2	Альшеевский	2,8
47.	Белокатайский	28,4	Стерлибашевский	11,9	г.Бирск	8,9	г.Благовещенск	2,8

Ранг	Острые отравления химической этиологии, всего		Смертность от отравлений всего		Отравления спиртосодержащей продукцией		Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией	
48.	Балтачевский	27,5	г. Янаул	11,7	Благоварский	8,2	г. Белебей	2,5
49.	Ермекеевский	27,2	Белокатайский	11,4	Бакалинский	8,0	Стерлитамакский	2,1
50.	Мечетлинский	27,1	г. Баймак	11,2	г. Мелеуз	7,1	Учалинский	1,5
51.	г. Бирск	26,7	Балтачевский	11,0	г. Сибай	7,0	г. Нефтекамск	1,4
52.	Илишевский	26,1	г. Мелеуз	10,7	Ермекеевский	6,8	г. Салават	1,4
53.	Благоварский	24,9	Шаранский	10,5	Илишевский	6,5	г. Октябрьский	0,9
54.	Архангельский	23,7	г. Учалы	10,2	Кигинский	6,1	Архангельский	0,0
55.	Мишкинский	23,6	г. Дюртюли	9,6	Аскинский	5,6	Балтачевский	0,0
56.	Чишминский	23,6	Ишимбайский	9,6	г. Баймак	5,6	Белебеевский	0,0
57.	г. Агидель	21,4	г. Нефтекамск	9,0	г. Благовещенск	5,6	Белокатайский	0,0
58.	Зианчуринский	20,9	г. Бирск	8,9	Альшеевский	5,5	Благоварский	0,0
59.	г. Межгорье	19,5	г. Октябрьский	8,6	Балтачевский	5,5	Буздякский	0,0
60.	г. Мелеуз	19,7	Стерлитамакский	8,4	Баймакский	5,4	Бурзянский	0,0
61.	г. Учалы	17,5	Альшеевский	8,3	Шаранский	5,2	Давлекановский	0,0
62.	г. Благовещенск	16,9	Благоварский	8,3	г. Салават	4,7	Дюртюлинский	0,0
63.	г. Баймак	16,8	г. Кумертау	8,1	г. Давлеканово	4,6	Ермекеевский	0,0
64.	Шаранский	15,8	Буздякский	7,8	Караидельский	4,2	Зилаирский	0,0
65.	г. Янаул	15,6	Чекмагушевский	7,2	Чишминский	3,9	Илишевский	0,0
66.	г. Салават	14,3	Хайбуллинский	6,7	Буздякский	3,8	Ишимбайский	0,0
67.	г. Сибай	14,1	г. Межгорье	6,5	Чекмагушевский	3,5	Караидельский	0,0
68.	Баймакский	13,7	Учалинский	6,3	г. Учалы	2,9	Кугарчинский	0,0
69.	Учалинский	12,6	Кигинский	6,1	Учалинский	1,5	г. Межгорье	0,0
70.	Буздякский	11,7	Бурзянский	5,8	Архангельский	0,0	Миякинский	0,0
71.	Альшеевский	11,7	Аскинский	5,6	Белокатайский	0,0	г. Сибай	0,0
72.	Чекмагушевский	10,7	г. Салават	5,4	Давлекановский	0,0	Стерлибашевский	0,0
73.	Караидельский	8,5	Зианчуринский	4,2	Зилаирский	0,0	г. Туймазы	0,0
74.	Кигинский	6,1	Кугарчинский	3,7	Кугарчинский	0,0	Чекмагушевский	0,0
75.	Аскинский	5,6	г. Сибай	3,5	Миякинский	0,0	Шаранский	0,0

Доля отравлений, вызванных лекарственными препаратами, в 2023 году составила 25,4%. Среди пострадавших в этой группе преобладают мужчины – 58,6%. Показатель отравлений лекарственными препаратами составил 14,3 на 100 тыс. населения, при этом в 213 случаях (25,2%) из 844 лекарственные средства, медикаменты и биологические вещества были употреблены с целью суицида.

Показатель отравлений спиртосодержащей продукцией за 5 лет уменьшился на 4,6% и составил в 2023 году 32,0 на 100,0 тыс. населения (2022 г. – 30,6). В 2023 году отравления спиртосодержащей продукцией в Республике Башкортостан отмечены в 69 административных территориях из 75. Выше среднереспубликанского уровня показатели в 12 административных территориях, из них: в 3,7-5,6 раза – в г. Белорецк, Белорецком и Татышлинском районе; в 2,6-3,2 раза – в г. Стерлитамак, Бураевском и Стерлитамакском районах; в 1,1–2,1 раза – в городах Дюртюли и Октябрьский, Белебеевском, Бурзянском, Дюртюлинском и Ишимбайском районах (рис.39).

Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией за 5 лет снизилась на 26,2% с 5,4 до 4,3 на 100,0 тыс. населения. В 2023 году выше среднереспубликанского уровня показатели смертности от отравлений спиртосодержащей продукцией зарегистрированы на 35 административных территориях, из них: в 4,6-5,5 раза – в Мелеузовском, Мишкинском и Куюргазинском районах; в 3,0-4,3 раза в Абзелиловском, Гафурийском, Дуванском, Благовещенском, Бижбулякском, Татышлинском и Салаватском районах; в 2,5-2,9 раза – в г. Белорецк, Бирском, Федоровском районах; в 2,0-2,2 раза – в Белорецком, Бураевском, Мечетлинском Нуримановском районах; в 1,4-1,8 раза – в городах

Агидель и Мелеуз, Аургазинском, Бакалинском, Иглинском, Кигинском, Туймазинском, Уфимском и Хайбуллинском районах; в 1,1-1,3 раза в городах Баймак, Бирск, Давлеканово и Ишимбай, Аскинском, Баймакском, Калтасинском и Янаульском районах.

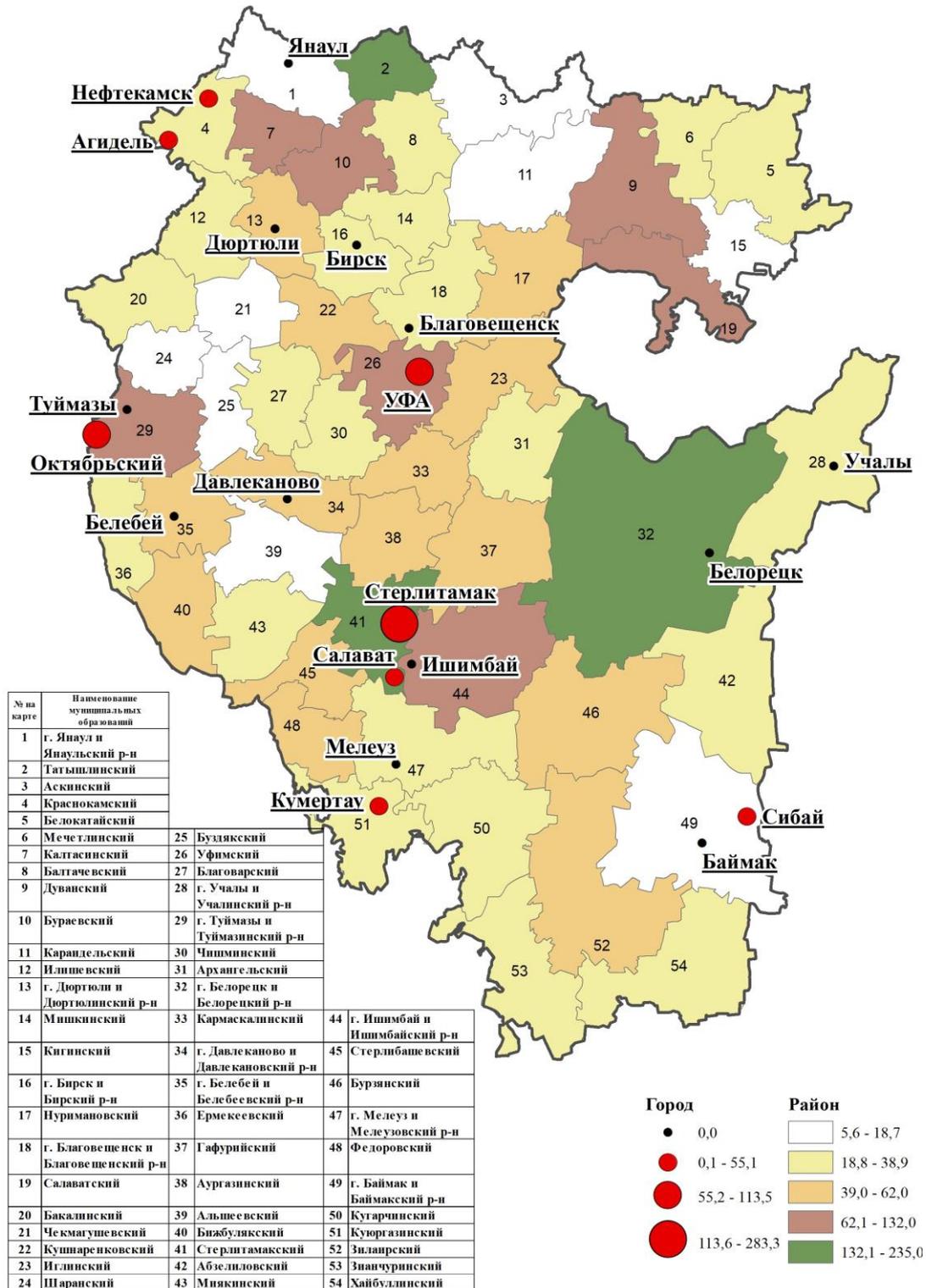


Рис.37. Острые отравления химической этиологии по административным территориям Республики Башкортостан в 2023 году, на 100,0 тыс. населения

В структуре ООХЭ лидирующее положение занимают отравления, связанные с приемом алкогольных напитков – 39,2%, при этом 51,0% этих отравлений вызваны употреблением этилового спирта (рис.38).



Рис.38. Структура острых отравлений химической этиологии по видам отравлений в Республике Башкортостан в 2023 году, %

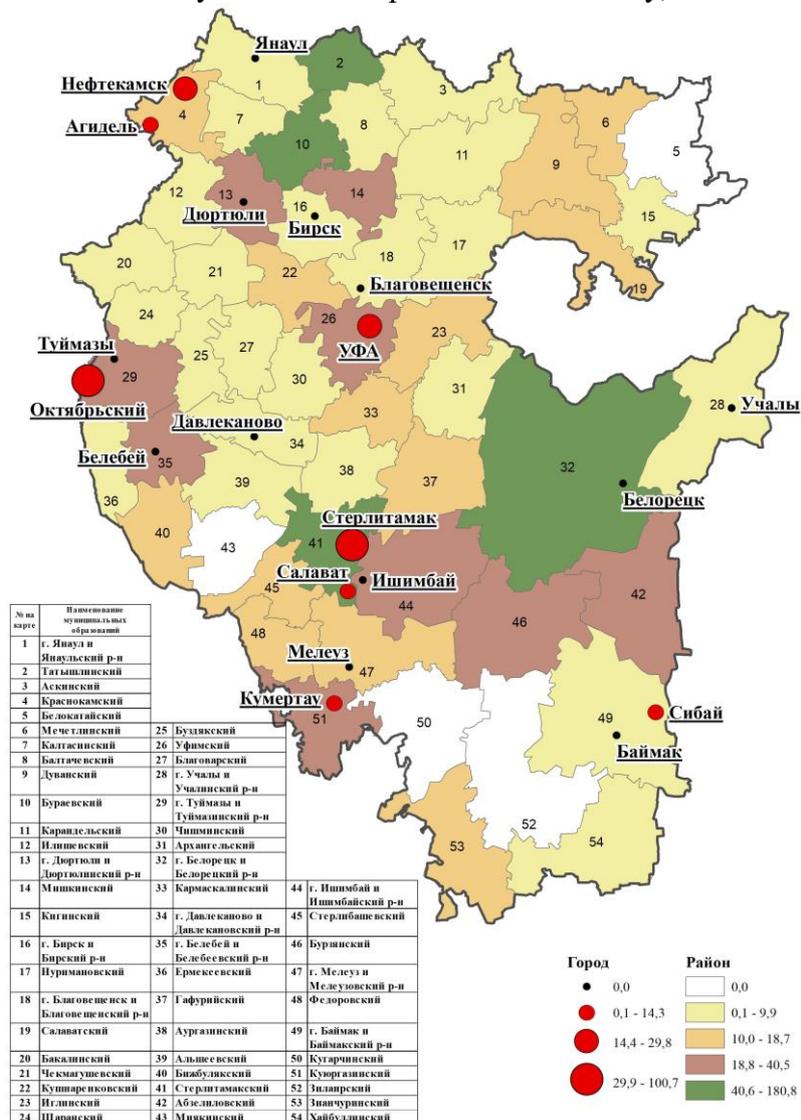


Рис.39. Отравления спиртосодержащей продукцией по административным территориям Республики Башкортостан в 2023 году, на 100,0 тыс. населения

## **1.2.2. Сведения о состоянии заболеваемости в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека**

### **Сведения о причинах временной нетрудоспособности работающих.**

В течение 2023 года контрольные (надзорные) мероприятия на промышленных предприятиях проведены в отношении 7 (2022 г. – 115) контролируемых лиц (0,2% от количества промышленных объектов), из которых с применением лабораторных и инструментальных исследований – 6 (85,7%).

Выявлено 111 (2023 г. – 214) нарушений санитарного законодательства. Наибольшая доля нарушений Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» выявлена по ст.27 – 14 (12, 6%), ст.25 – 33 (29,7%), и иные нарушения – 54 (48,6%). Число выявленных нарушений уменьшилось сравнению с 2022 годом в 1,9 раза.

Наибольшее число обследований проведено на сельскохозяйственных предприятиях и обрабатывающих производствах.

За выявленные правонарушения возбуждено в отношении контролируемых лиц 19 (2022 г. – 61) дел об административных правонарушениях. Вынесено 13 постановлений о назначении административных наказаний (2022 г. – 40), в т.ч. 1 в виде предупреждения (2022 г. – 2) и 12 в виде административных штрафов (2022 г. – 40), из которых 30,8% (4) наложено на юридические лица (2022 г. – 15 или 39,5%). 6 дел об административных правонарушениях направлено на рассмотрение в судебные органы (2022 г. – 23), по которым судами принято решение о назначении административного наказания в виде административного штрафа – 3 (2022 г. – 2) и в виде административного приостановления деятельности – 3 (2022 г. – 20). Вынесено 8 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

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.

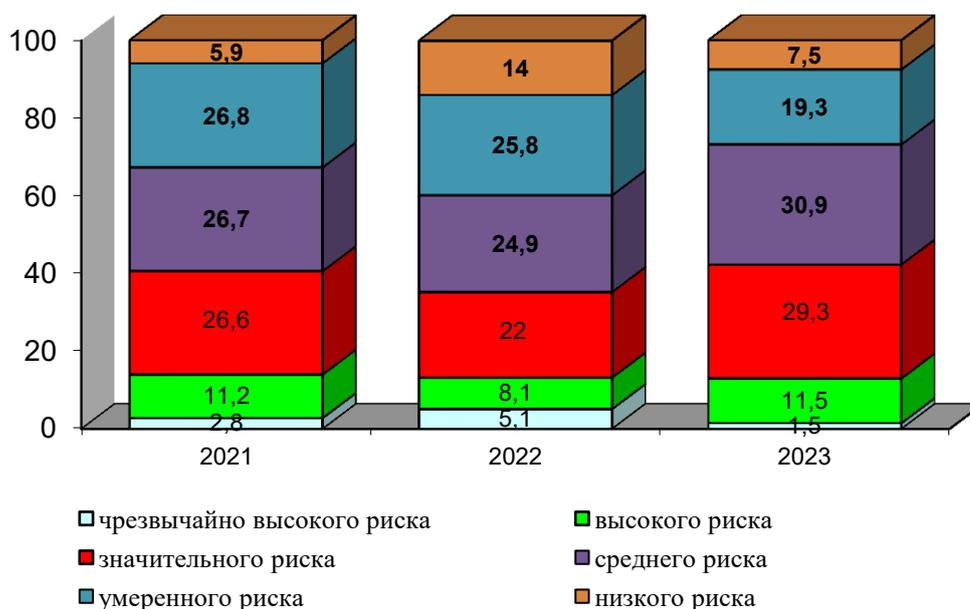
Как известно, основой общества является трудящийся человек и естественно он нуждается в защите. При создавшейся экономической ситуации, сохранение здоровья работающего населения имеет важное значение.

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 2023 году находилось 3260 промышленных объектов, из них к категории чрезвычайно высокого риска отнесено 50 объектов (1,5%), высокого риска – 375 (11,5%) и значительного риска – 954 (29,3%) (рис.40).



**Рис.40.** Распределение объектов надзора Республики Башкортостан по категории риска за 2021-2023 годы, %

Наиболее неблагополучными из отраслей промышленности в республике являются обрабатывающие производства, добыча полезных ископаемых 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.

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 2023 году на промышленных предприятиях Республики Башкортостан, уровень химического загрязнения воздуха рабочей зоны, по сравнению с 2022 годом, увеличился (табл. №46).

Доля проб воздуха на пары и газы, не соответствующих гигиеническим требованиям, составила 1,27% против 0,48% в 2022 году (2021 г. – 1,0%). Также, доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности, в 2023 году повысилась по отношению к 2022 году и составила 1,27% против 0,09% в 2022 году (2021 г. – 0,3%).

Доля проб воздуха на пыль и аэрозоли, превышающих ПДК, повысилась и составила 1,27% против 0,99% в 2022 году (2021 г. – 2,78%). Уровень загрязнения воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности, в 2023 году в сравнении с 2022 годом повысился и составил 1,27% против 0,61% в 2022 году (2021 г. – 1,95%).

Таблица №46

**Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны и удельный вес на предприятиях Республики Башкортостан в 2021-2023 годах, %**

Наименование показателей	Годы		
	2021	2022	2023
Число исследованных проб на пары и газы – всего	6833	6209	2824
из них: превышает ПДК, %	1,0	0,48	1,27
в т.ч. вещества 1 и 2 класса опасности, %	0,3	0,09	1,27
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли – всего	5901	4734	1421
из них превышает ПДК, %	2,78	0,99	1,27
в т.ч. вещества 1 и 2 класса опасности, %	1,95	0,61	1,27

Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны на предприятиях республики за 2022-2023 годы не показали положительных изменений в состоянии санитарно-гигиенических факторов производственной среды.

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 в 2023 году в республике составила:

- по вибрации – 4,5%, понизилась в 1,5 раза по сравнению с предыдущим годом (2022 г. – 6,7%);
- по шуму – 4,3%, повысилась на 7,5% по сравнению с предыдущим годом (2022 г. – 4,0%);
- по микроклимату – 1,3%, повысилась на 8,3% по сравнению с предыдущим годом (2022 г. – 1,2%);
- по освещенности – 9,0%, повысилась в 3,0 раза в сравнении с предыдущим годом (2022 г. 3,0%);
- по электромагнитным полям – 0,0%, превышений не зарегистрировано (2022 г. – 0,0%) (табл. №47).

Таким образом, в 2023 году доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, по микроклимату и освещенности в отчетном году по отношению к 2022 году увеличилась, по электромагнитным полям не изменилась, и снизилась по другим показателям.

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

Таблица №47

**Результаты контроля рабочих мест по отдельным физическим факторам в 2021-2023 годах**

Наименование показателей	Годы		
	2021	2022	2023
Исследовано физических факторов – всего,	4182	3776	1982
из них не отвечает СН, %	5,7	3,4	4,7
Число обследованных рабочих мест по вибрации – всего,	1086	978	200
из них не отвечает СН, %	6,7	6,7	4,5
Число обследованных рабочих мест по шуму – всего,	501	445	672
из них не отвечает СН, %	0,7	4,0	4,3

Наименование показателей	Годы		
	2021	2022	2023
Число обследованных рабочих мест по микроклимату – всего,	1120	1193	535
из них не отвечает СН, %	5,5	1,2	1,3
Число обследованных рабочих мест по освещенности – всего,	1141	1042	510
из них не отвечает СН, %	7,0	3,0	9,0
Число обследованных рабочих мест по ЭМИ – всего,	334	118	65
из них не отвечает СН, %	5,9	0,0	0,0

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 связи с запретами и ограничениями был заметно изменен надзор по гигиене труда, который переориентирован на проведение профилактической работы с контролируемыми лицами. За год в области гигиены труда проведены 7 контрольных (надзорных) мероприятий с взаимодействием с контролируемыми лицами, без взаимодействия – 766, в т.ч. в виде выездного обследования – 359 и наблюдения за соблюдением обязательных требований – 407.

Проведено 1267 профилактических мероприятия для контролируемых лиц по вопросам соблюдения обязательных санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда, профилактики профессиональных заболеваний работающих, из них в виде консультирования – 686, профилактического визита – 323, информирования – 258.

Объявлено 147 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Сократилось количество выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований на объектах производственной среды до 111 в сравнении с прошлым годом (214). Из-за законодательных ограничений изменилась и структура видов пресечения выявленных нарушений – преобладают рекомендации и предостережения. Количество мер административного наказания сократилось с 61 до 19, в т.ч. сумма административных штрафов сократилась с 236,0 тыс. руб. до 34,0 тыс. руб., а количество АПД снизилось с 20 до 3. В судебные органы направлено 5 исковых заявлений о понуждении к выполнению требований санитарного законодательства.

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 2023 году у 28 работников установлено 44 случаев профессиональных заболеваний и отравлений, что незначительно меньше 2022 года (48 случаев) в 15 организациях различных отраслей экономической деятельности.

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 2023 году проводились мероприятия в соответствии с планом основных организационных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан на 2023 год и основными направлениями работы по охране труда в Республике Башкортостан на 2023 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 2023 году на заседаниях МВК по охране труда в Республике Башкортостан рассмотрены и заслушаны следующие вопросы:

- «О состоянии условий и охраны труда, профессиональной заболеваемости, производственного травматизма в организациях Республики Башкортостан»;
- «Об основных направлениях работы по охране труда в Республике Башкортостан на 2024 г. И итогах выполнения решений МВК по охране труда Республики Башкортостан за 2023 г.».

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 МР Ишимбайский район Республики Башкортостан».

Принято участие в совещании Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан «Актуальные вопросы проведения специальной оценки условий труда в Республике Башкортостан» с докладом «Применение СОУТ в целях контроля за условиями труда и расследования профессиональных заболеваний»; в работе Международной специализированной выставки «Агрокомплекс» с докладом «О санитарно-эпидемиологических требованиях к обращению пестицидами и агрохимикатами».

### **1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан**

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 Роспотребнадзора по Республике Башкортостан осуществляется расследование профессиональных заболеваний работающих и анализ профессиональной заболеваемости по республике.

За последние 3 года в Республике Башкортостан зарегистрировано 166 случаев профессиональных заболеваний и отравлений. В 2023 году наблюдается уменьшение регистрации случаев профессиональных заболеваний (табл. №48).

Таблица №48

**Количество профессиональных больных, зарегистрированных в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах**

Наименование	Число больных с впервые установленными диагнозами					
	всего			из них: женщин		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Профессиональные заболевания (отравления)	60	40	28	32	17	7
в т.ч.:						
острые профессиональные заболевания (отравления)	31	17		21	9	
из них со смертельным исходом	31	17		21	9	
Хронические профессиональные заболевания (отравления)	29	23	28	11	8	7
из стр. 1 число лиц с двумя и более зарегистрированными заболеваниями (отравлениями)	11	6	12	6	2	4
из стр. 1 с впервые установленной инвалидностью вследствие профессионального заболевания (отравления)	4	2	1	1	2	1
1 группы						
2 группы						
3 группы	4	2	1	1	2	1

В 2023 году в республике установлено 44 случая профессиональных заболеваний и отравлений у 28 работников, из них у 7 женщин – 12 случаев (27,3%) (2022 г. – 48 случая, из них у женщин 19 случаев (39,6%)) (рис.41).

Показатель профессиональной заболеваемости в 2023 году по республике составил 0,47 на 10 тыс. работающих (2022 г. – 0,49), что ниже по сравнению с прошлым годом (рис.42).

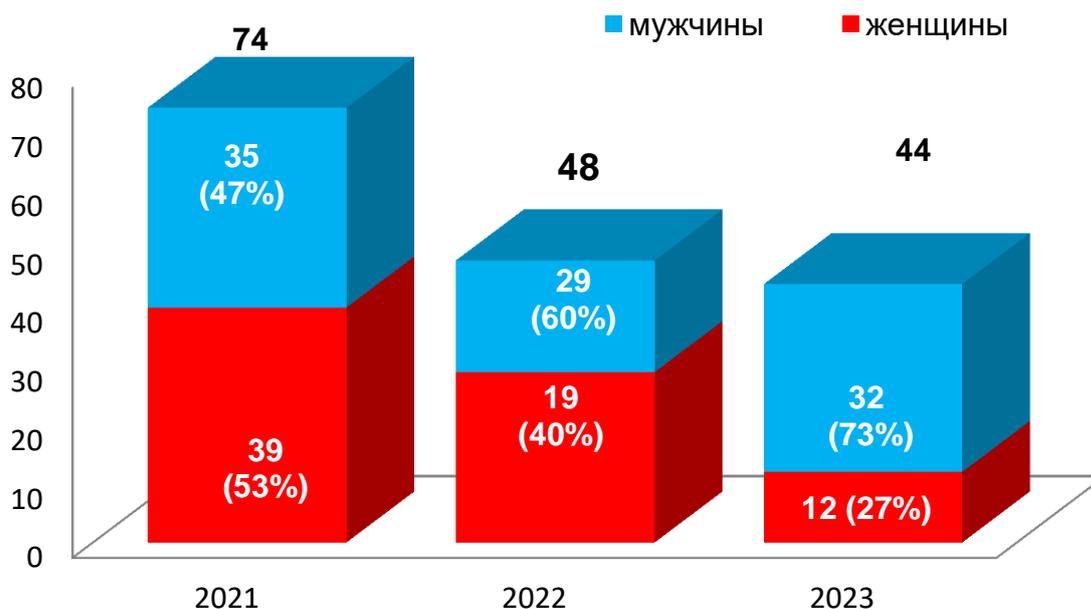
При этом показатели профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан в 2021-2022 годах были значительно ниже среднероссийских показателей.

В 2023 году случаи острых заболеваний и отравлений не зарегистрированы.

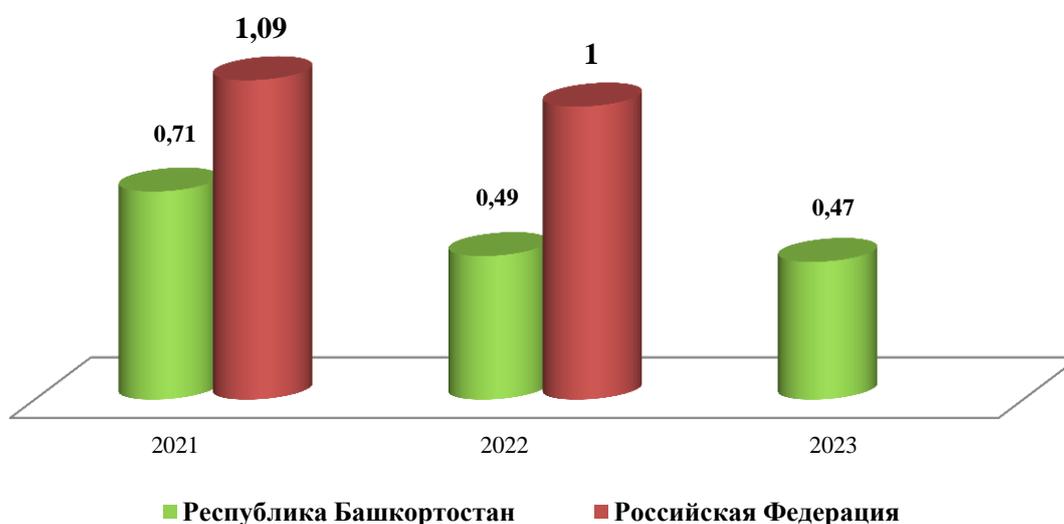
Показатели профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности представлены в табл. №49.

Анализ показателей профессиональной заболеваемости за 2023 год, рассчитанных на численность работников, показал, что наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости зарегистрирован в организациях, относящихся к разделу В «Добыча полезных ископаемых» – 3,09 на 10 тыс. работников (2022 г. – 1,91).

Второе ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает раздел С «Обрабатывающие производства» – 1,32 на 10,0 тыс. работников (2022 г. – 0,68). Третье ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает раздел А «Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство» – 1,27 на 10,0 тыс. работников (2022 г. – 2,0).



**Рис.41.** Количество случаев профессиональных заболеваний с впервые установленными диагнозами по Республике Башкортостан в 2021-2023 годах



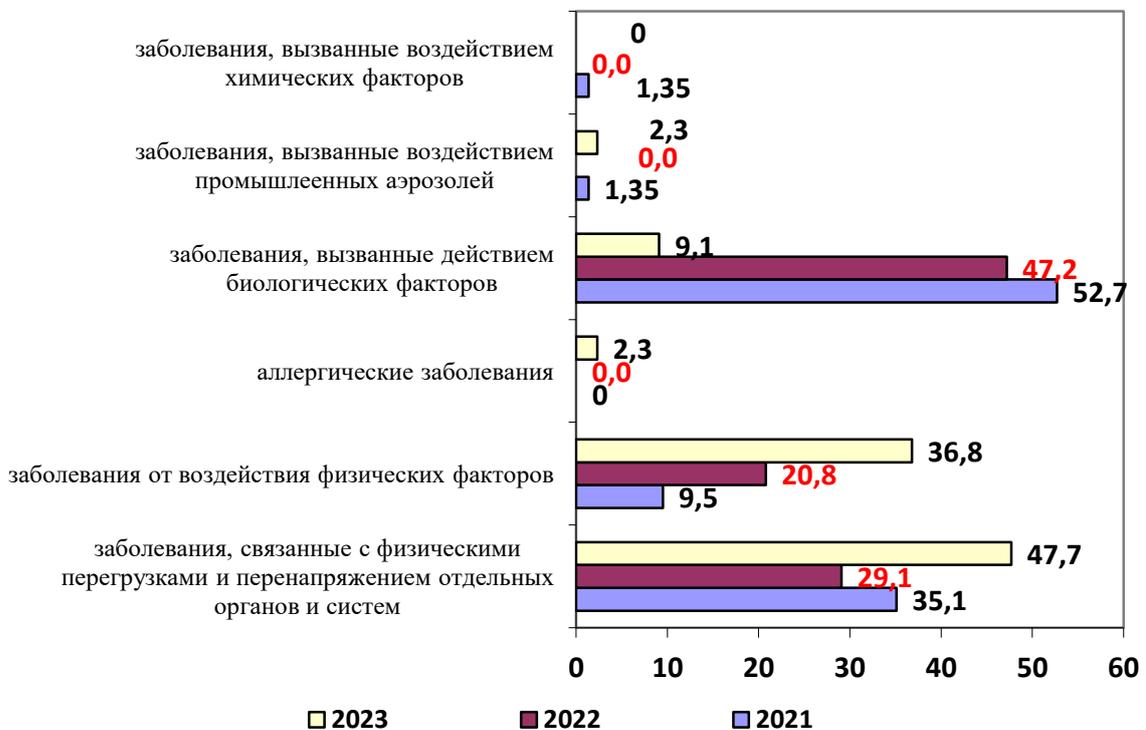
**Рис.42.** Показатель профессиональной заболеваемости по Республике Башкортостан в 2021-2023 годах

В структуре профессиональных заболеваний и отравлений в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора на первом месте преобладают заболевания вызванные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем – 47,7% (2022 г. – 29,1%). На втором месте заболевания от воздействия физических факторов – 38,6% (2022 г. – 20,8%). Заболеваний от воздействия биологических факторов составляло – 9,1% (2022 г. – 47,9%), вызванных воздействием промышленных аэрозолей – 2,3% (2022 г. – 0,0%), аллергических заболеваний – 2,3% (2022 г. – 2,2), вызванных воздействием химических факторов – 0% (2022 г. – 0,0%) (рис.43).

Таблица №49

**Показатели профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан по видам экономической деятельности, на 10,0 тыс. работников в 2021-2023 годах**

Виды экономической деятельности	Годы		
	2021	2022	2023
РАЗДЕЛ А «Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство»	1,93	2,0	1,27
РАЗДЕЛ В «Добыча полезных ископаемых»	2,2	1,91	3,09
РАЗДЕЛ С «Обрабатывающие производства»	3,82	0,68	1,32
РАЗДЕЛ F «Строительство»	0,3	0,0	0,74
РАЗДЕЛ H «Транспортировка и хранение»	1,0	0,3	0,0
РАЗДЕЛ Q «Здравоохранение и предоставление социальных услуг»	3,75	2,26	0,42
РАЗДЕЛ R «Деятельность в области культуры, спорта, организации досуга и развлечений»	0,0	0,53	0,0



**Рис.43.** Структура профессиональных заболеваний и отравлений в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора

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 (2023 г. – 0; 2022 г. – 20,8%; 2021 г. – 27,0%), средний медицинский персонал (медицинская сестра, акушерка, фельдшер) (20,8%; 20,3%; 9,1% соответственно), волочильщик проволоки (6,8%; 8,3%; 20,5% соответственно) (табл. №50).

Причиной формирования профессиональных заболеваний работников медицинских организаций в основном явился биологический фактор (микобактерии туберкулеза).

Таблица №50

**Распределение случаев профессиональных заболеваний по наиболее регистрируемым профессиям в 2021-2023 годах**

Наименование профессии, должности	Годы					
	2021		2022		2023	
	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %
Волоочильщик проволоки	5	6,8	4	8,3	9	20,5
Средний медицинский персонал (медицинская сестра, акушерка, фельдшер)	15	20,3	10	20,8	4	9,1
Врач	20	27,0	10	20,8	-	-
Проходчик	-	-	-	-	5	11,3
Плавильщик металла	-	-	-	-	4	9,1

В зависимости от стажа работы в контакте с вредными производственными факторами максимальный риск формирования хронической профессиональной патологии отмечен при стаже 21-25 лет (25,0%) и 36-41 лет (25,0%) (табл. №51).

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					
	2021		2022		2023	
	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %
0-5	7	24,1	5	16,6	1	2,3
6-10	1	3,5	-	-	1	2,3
11-15	-	-	5	16,6	4	9,1
16-20	4	13,8	1	3,3	4	9,1
21-25	5	17,2	2	6,6	11	25,0
26-30	3	10,3	5	16,6	6	13,6
31-35	7	24,1	8	26,7	6	13,6
36-41	2	6,9	4	13,3	11	25,0

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 2023 году среди впервые установленных профзаболеваний составил – 81,8% (2022 г. – 66,6%, 2021 г. – 51,7%).

Необходимо отметить, что в 2023 году также значительному количеству больных с профессиональной патологией установлено 2 и более диагноза профессиональных заболеваний: в 2023 году – 12 человек (43%), в 2022 году – 6 человек (15%), в 2021 году – 11 человек (18,3%).

По данным Главного бюро медико-социальной экспертизы по Республике Башкортостан в 2023 году был признан инвалидом по профессиональному заболеванию из

числа первично выявленных 1 профессиональный больной или 2,3% (2022 г. – 5%, 2021 г. – 6,7%).

Таким образом, наметилось снижение уровня регистрируемой профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан за последние три года, за счет отсутствия зарегистрированных случаев новой коронавирусной инфекции COVID-19 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 добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства и сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство.

Наиболее подвержены риску возникновения профессиональных заболеваний – волочильщики проволоки, работники медицинских организаций и проходчики. Наибольшее количество профессиональных заболеваний отмечено у лиц, со стажем работы во вредных условиях по 21-25 и 36-41 лет.

#### **Условия труда работников транспортного комплекса.**

Из 1529 объектов транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан, включенных реестр объектов надзора, распределены по категориям риска следующим образом: к чрезвычайно-высокому риску относится 14 объектов, что составляет 0,9%, к высокому риску – 231 объектов (15,1%), к значительному риску – 123 объекта (8,0%), к среднему риску – 137 объектов (8,9%), к умеренному риску – 212 объект (13,8%) и к низкому риску – 812 объекта (53,1%) (рис.44).

В силу постановления Правительства РФ от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля в 2023 году плановых и внеплановых проверок субъектов надзора, осуществляющих деятельность в сфере транспорта и вспомогательной транспортной деятельности не было.

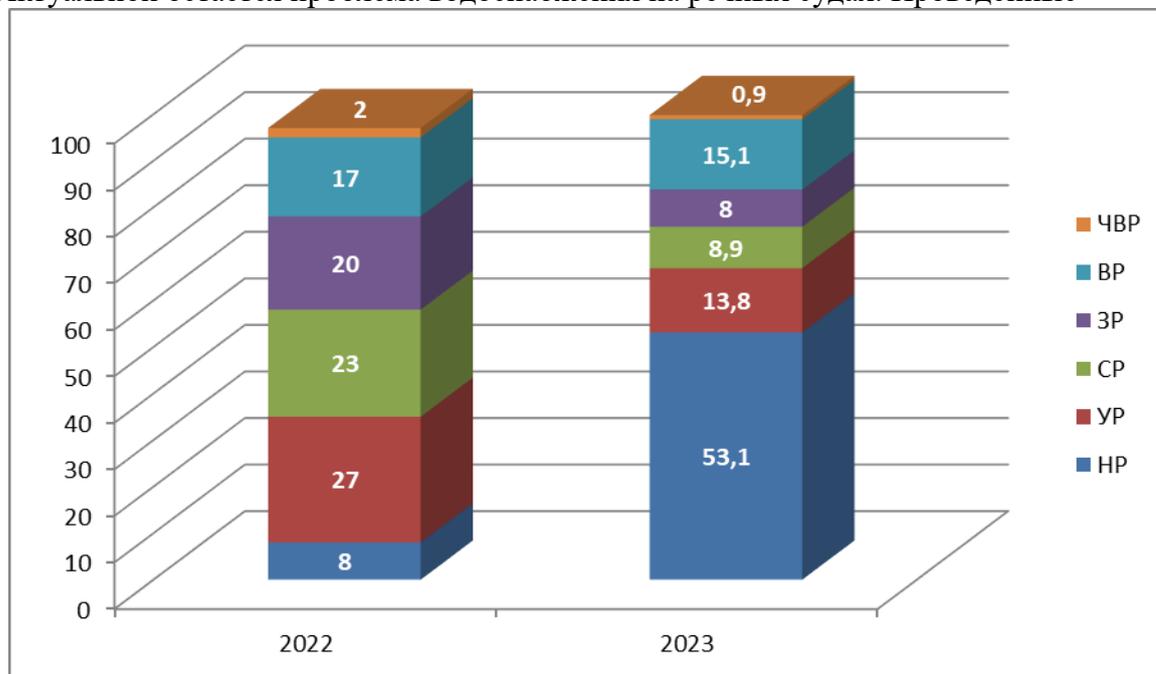
Всего проведено профилактических мероприятий без взаимодействия с юридическим лицом – 28; организованы и проведены профилактические визиты в отношении 8 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере транспорта, рассмотрены 71 обращение граждан (в 2022 г. – 35), по результатам которых объявлено 8 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

В рамках выпуска флота в навигацию 2023 года принято и рассмотрено 132 заявления о выдаче Судового санитарного свидетельства о праве плавания, по результатам которых выдано 129 Судовых санитарных свидетельств о праве плавания, отказано – 3, в т.ч. принято заявлений через портал государственных услуг – 12 (9%), выдано – 11, 1 – отказано; основная причина отказов в выдаче Судовых санитарных свидетельств о праве плавания – непредставление в срок полного комплекта необходимых документов.

Судовое санитарное свидетельство о праве плавания выдается на основании акта санитарно-эпидемиологического обследования водного транспорта на соответствие требованиям п.1.1-2.4.6 СП 2.5.3650-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к отдельным видам транспорта и объектам транспортной инфраструктуры», проведенного по поручению Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан специалистом экспертной организацией – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», при наличии результатов лабораторного исследования воды из системы питьевого водоснабжения на соответствие требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, договоров на комплексное обслуживание флота (на сдачу хозяйственно-фекальных, нефтесодержащих сточных вод,

сухого мусора), данных о прохождении периодического медицинского осмотра, профилактических прививок, а также аттестации знаний по санитарному минимуму (декретированному контингенту), данных производственного контроля за физическими факторами среды обитания экипажа судна.

Актуальной остается проблема водоснабжения на речных судах. Проведенные



**Рис.44.** Распределение объектов транспортной инфраструктуры и транспорта, включенных в реестр объектов надзора Республики Башкортостан по категориям риска в 2022-2023 годах, %

исследования питьевой воды с судов показали, что из 186 проб не соответствовали требованиям гигиенических нормативов на микробиологические показатели 7 проб или 3,7% (2022 г. – 0,52%) из 200 проб исследованных на санитарно-химические показатели, не соответствовали нормативам 34 или 17% (2022 г. – 23,8%).

Неудовлетворительные результаты анализов воды по микробиологическим показателям, по содержанию железа и цветности свидетельствуют о некачественной подготовке судовых систем водоснабжения в период проведения навигационного ремонта: очистке, промывке, дезинфекции, покраске цистерн для запаса питьевой воды, отсутствия своевременной замены частей трубопроводов, подвергнувшейся коррозии на речных судах.

В навигацию 2022 года, для обеспечения питьевой водой речных судов, запущены в эксплуатацию 5 гидрантов: в затоне ООО «Судоремонтно-судостроительный завод», филиал ФГУ «Камводпуть «БРВПиС», ЗАО «Благовещенская ремонтная база флота», ООО «Речной порт «Бирск», ООО «Волна» – на паромной переправе с. Староянзигитово, результаты проведенных анализов воды с которых в 2023 году из 6 отобранных проб не соответствовали требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям – 1 проба или 16,6% (2021 г – 33,3%), по микробиологическим показателям – 1 проба или 16,6% (в 2022 г – 0).

Ежегодно, до начала навигации на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан публикуется информация судовладельцам и физическим лицам, представляющих интересы владельца судна по вопросам приведения судов в эксплуатационную готовность в навигацию текущего года; проводятся семинары в формате ВКС, в постоянном режиме – консультации по телефону по горячей линии;

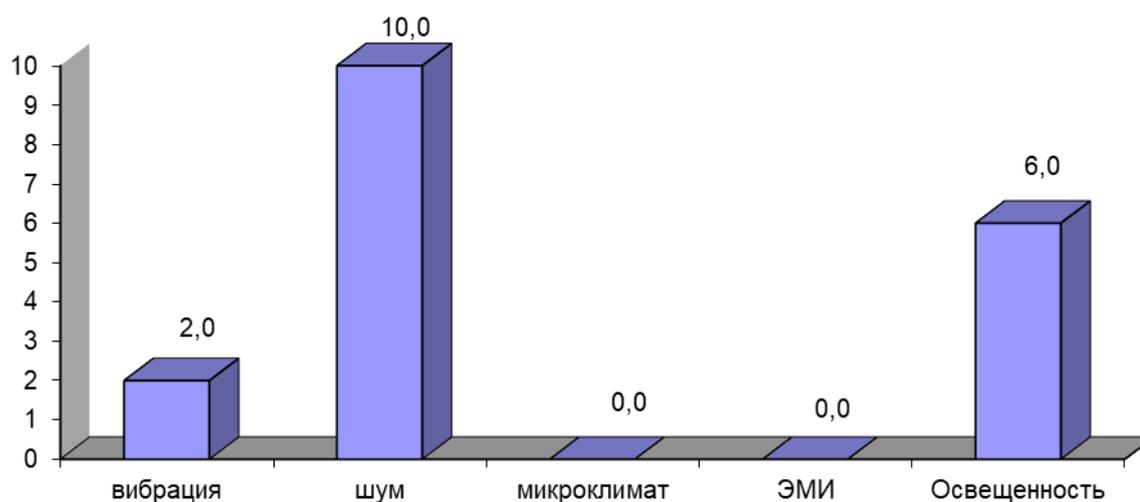
В связи с отсутствием надзорных (контрольных) мероприятий в отчетном году, по

данным производственного контроля на рабочих местах объектов транспорта зарегистрировано несоответствие требованиям гигиенических нормативов по показателю – вибрации и составило 1,9% (в 2022 г – 2,0%); по другим физическим факторам: уровню шума, микроклимата, освещенности, электромагнитным излучениям объекты транспорта в 2023 году соответствовали требованиям гигиенических нормативов (в 2022 г: уровни шума – 10,0%, микроклимата – 0,0%, освещенности -6,0%, ЭМИ -0,0%) (табл. №52, рис.45, 46).

Таблица №52

**Доля обследованных рабочих мест на транспортных средствах и объектах инфраструктуры транспорта, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в динамике 2021-2023 годы, %**

Фактор	Годы			Темп прироста в 2023 г. к 2021 г., %
	2021	2022	2023	
Шум	2,3	10,0	0,0	-100,0
Освещенность	11,76	6,0	0,0	-100,0
Вибрация	6,3	2,0	1,9	-3,3 раза
Электромагнитные поля	8,1	0,0	0,0	-100,0
Микроклимат	1,2	0,0	0,0	-100,0



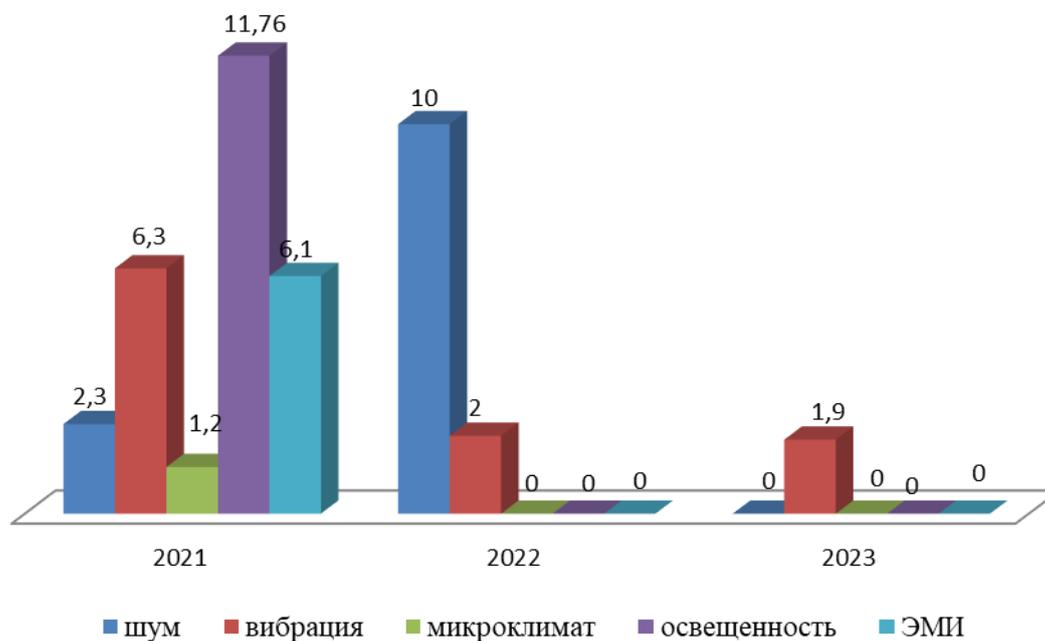
**Рис.45.** Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований физических факторов на объектах транспорта и его инфраструктуры в Республике Башкортостан в 2023 году, %

На объектах транспорта и транспортной инфраструктуры в отчетном году в рамках производственного контроля исследованы пробы воздуха рабочей зоны всего – 879 на пары и газы, из них 3 пробы (0,34%) не соответствовали требованиям гигиенических нормативов (в 2022 г. – 0,58%); на пыль и аэрозоли – 115 проб исследовано, не соответствовали 12 (10,4%) (2022 г. – 1,21%), из них исследовано на вещества 1 и 2 классов опасности – 69 проб, не соответствовало гигиеническим нормативам -12 (17,4%), (2022 г -0 исследований).

В 2023 году по сравнению с 2021 годом отмечается уменьшения доли обследованных объектов транспорта и его инфраструктуры, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам: по уровню освещенности, микроклимата, электромагнитных излучений, по уровню вибрации.

В 2023 году на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики

Башкортостан не зарегистрированы случаев профессионального заболевания (табл. №53).



**Рис.46.** Распределение рабочих мест по неудовлетворительным физическим факторам на объектах транспорта и инфраструктуры Республики Башкортостан в 2021-2023 годах

Таблица №53

**Число случаев профессиональных заболеваний по видам транспорта в 2019-2023 годах**

Вид транспорта	Годы				
	2019	2020	2021	2022	2023
Авиационный транспорт	2	1	1		
Речной транспорт					
Береговые объекты водного транспорта					
Автомобильный транспорт					
Электрический транспорт					

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

#### Туберкулез.

В 2023 году уровень заболеваемости активным туберкулезом составил 1272 случая, показатель 31,19 на 100 тыс. населения, что на 13,2% ниже показателя предыдущего года (2022 г. – 35,93; 2021 г. – 32,54). Заболеваемость активным туберкулезом в Республике Башкортостан выше, чем в Российской Федерации в течение последних 5 лет (рис.47).

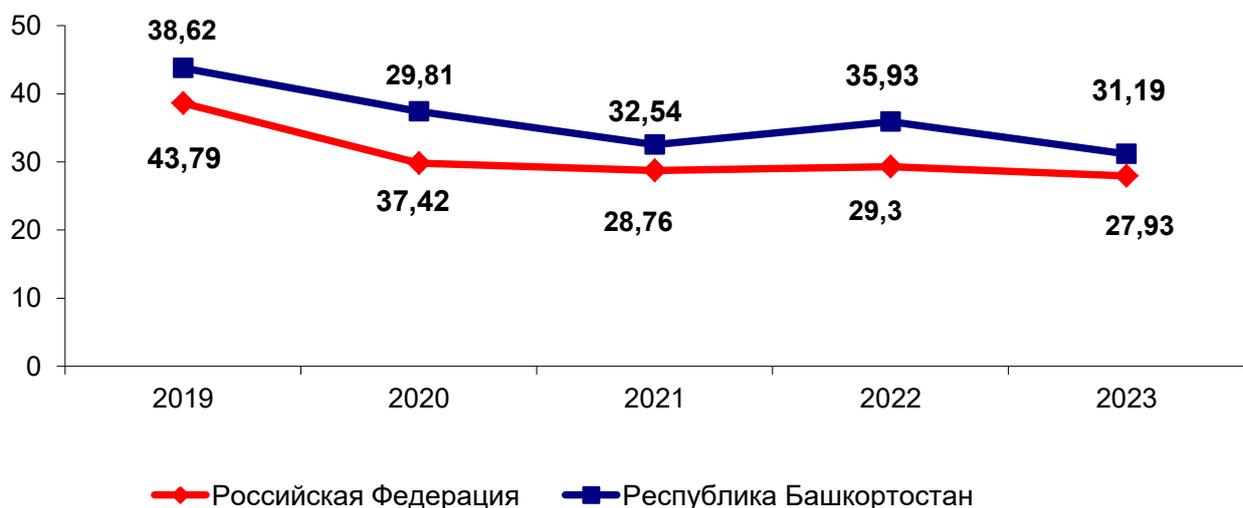


Рис.45. Заболеваемость активным туберкулезом в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2018-2023 годах, на 100 тыс. населения

Республиканский показатель заболеваемости активным туберкулезом (31,19) выше среднероссийского (27,93) на 11,67% и по Приволжскому федеральному округу (27,20) на 14,66% (2022 г. – на 22,6% и 28,4%; 2021 г. – на 13,3% и 16,6%).

В 2023 году зарегистрировано 1259 случаев туберкулеза органов дыхания, показатель 30,88 на 100 тыс. населения, что в 1,14 раза ниже по сравнению с уровнем предыдущего года (2022 г. – 35,4; 2021 г. – 31,9). Заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением составила 709 случаев, показатель 17,39 на 100 тыс. населения, что на 1,7% ниже показателя предыдущего года (2022 г. – 17,7; 2021 г. – 15,52).

Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости активным туберкулезом зарегистрировано на административных территориях республики: Зианчуринский (66,97), Федоровский (63,36), Кугарчинский (63,33), Ишимбайский (60,83), Мишкинский (56,64), Аургазинский (52,58), Абзелиловский (51,88), Калтасинский (51,04), Караидельский (50,87), Иглинский (49,80), Гафурийский (46,43), Аскинский (45,01), Нуримановский (44,49), Альшеевский (44,38), Баймакский (42,50), Мелеузовский (42,20), Белорецкий (41,89), Благовещенский (40,69), Дуванский (38,93), Кармаскалинский (38,47), Бижбулякский (37,45), Кигинский (36,41), Чекмагушевский (35,76), г.Кумертау (35,66), Буздякский (34,69), г.Салават (33,95), Татышлинский (33,18), Янаульский (32,65).

Заболеваемость среди детей до 17 лет составила 32 случая, 3,56 на 100 тыс. населения, снизилась на 2 случая (2022 г. – 34 случая, 3,76 на 100 тыс. детского населения; 2021 г. – 40 случаев, 4,3 на 100 тыс. детского населения). В 2023 году из числа зарегистрированных случаев заболевания туберкулезом среди детей, на возраст от 0 до 2 лет приходится 6,3% (2 случая), с 3 до 6 лет – 15,6% (5 случаев), с 7 до 14 лет – 37,5% (12 случаев), с 15 до 17 лет включительно – 40,6% (13 случаев).

В 2023 году показатель смертности от туберкулеза по данным РПТД

(предварительные данные) составил 3,5 на 100 тыс. населения (2022 г. – 3,3; 2021 г. – 3,5).

Охват госпитализацией впервые выявленных больных туберкулезом в 2023 году по данным ГБУЗ РБ РПТД составил 99,2% (2022 г. – 99,6%; 2021 г. – 99,5%). Впервые выявленные больные с бактериовыделением госпитализированы в 100% случаев.

В 2023 году охват прививками против туберкулеза от числа состоящих на учёте детей до 1 года составил 97,7% (2022 г. – 97,5%; 2021 г. – 97,0%), ревакцинацией детей в возрасте 7 лет – 17,6% (2022 г. – 14,0%; 2021 г. – 14,0%). Своевременность охвата прививками против туберкулеза новорожденных (в роддомах) составила 96,2% (2022 г. – 97,2%; 2021 г. – 96,1%)

Выполнение плана прививок против туберкулеза: республиканский показатель прививок против туберкулеза составил 89,9% (план – 47100, выполнено – 42339), Республиканский показатель вакцинации против туберкулеза детей составил 88,0% (план – 38100, выполнено 33512 прививки), ревакцинация – 98,0% (8827 при плане 9000, что зависит от количества детей с отрицательными туберкулиновыми пробами в 6-7 лет):

В 2023 году зарегистрирован 1 случай поствакцинального осложнения от вакцинации против туберкулеза в г.Уфа (остит БЦЖ-М) (2022 г. – 0; 2021 г. – 0).

В 2023 году заключительная дезинфекция была проведена в 3049 очагах туберкулеза – 100% заявок (2022 г. – 3312 (100%); 2021 г. – 3186 (100%)), в т.ч. с применением камерной дезинфекции в 2653 очагах – 100% от подлежащих по заявкам (2022 г. – 3312 (100%); 2021 г. – 3186 (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 31.12.2023 нарастающим итогом количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных российских граждан составляет 38 429 человек (2022 г. – 35 695 человек; 2021 г. – 33 709 человек).

Количество умерших ВИЧ инфицированных российских граждан составило 972, из них вследствие ВИЧ-инфекции 358 (36,8%) (2022 г. – 301 (33%) из 887, 2021 г. – 187 (16,6%) из 1125), отмечается тенденция к росту показателя летальности вследствие ВИЧ-инфекции.

В 2023 году, по данным формы федерального государственного статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», в республике зарегистрировано 1818 новых случаев ВИЧ-инфекции (2022 г. – 1921; 2021 г. – 1645). Показатель заболеваемости составил 44,5 на 100 тыс. населения, что на 7% ниже уровня предыдущего года (2022 г. – 48,0; 2021 г. – 40,9) (рис.48).

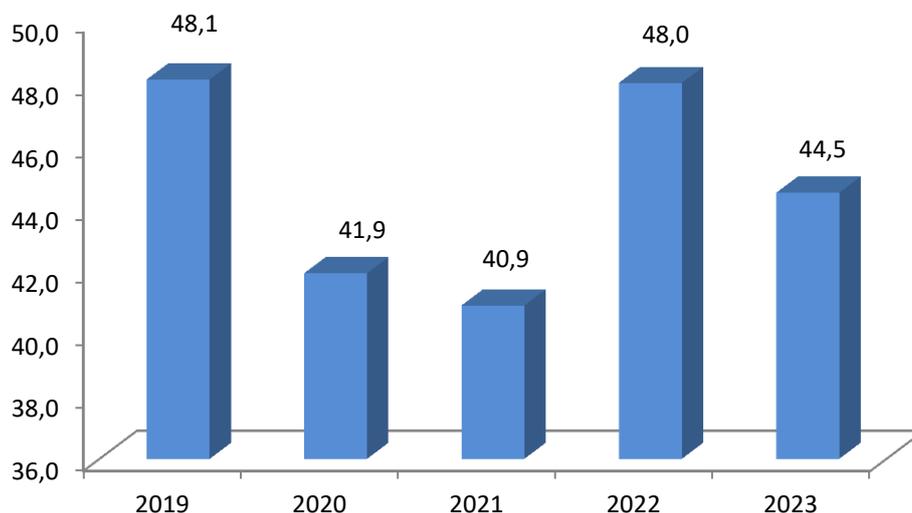
В 2023 году республиканский показатель заболеваемости ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения составил 44,59, что выше на 11,3% среднероссийского показателя (40,04) и выше на 1,2% показателя по Приволжскому федеральному округу (44,06).

Среди детей в возрастной группе до 17 лет включительно зарегистрировано 14 случаев ВИЧ-инфекции – 1,56 на 100 тыс. детского населения (2022 г. – 11 случаев, 1,22; 2021 г. – 14 случаев, 1,5). Из числа зарегистрированных случаев заболевания ВИЧ-инфекцией среди детей (14 случаев – 100%) на возраст до 1 года приходится – 7,1% (1 случай), с 1 года до 2 лет – 14,3% (2 случая), с 3 до 6 лет – 14,3% (2 случая), 7-14 лет – 21,4% (3 случая), с 15 до 17 лет – 42,9% (6 случаев).

В 2023 году количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных российских граждан на территории субъекта Российской Федерации составляет 1789 человек (включая ГУ ФСИН) и 1818 не включая ГУ ФСИН, выявлено 29 новых случаев ВИЧ-инфекции российских граждан среди лиц, находящихся в местах лишения свободы в учреждениях ГУ ФСИН Российской Федерации по Республике Башкортостан (2022 г. – 164, 2021 г. – 330).

В 2023 году впервые зарегистрированные случаи ВИЧ-инфекция учтены на всех территориях республики. Наиболее высокие уровни, превышающие среднереспубликанский

показатель 44,5 на 100 тыс. населения, зарегистрированы в 23 территориях: Абзелиловский (119,5), Благовещенский (79,3), Белокатайский (73,94), Дуванский (68,1), Куюргазинский (66,5), Белорецкий (65,3), Мелеузовский (63,3), Бирский районы (63,04), г.Стерлитамак (58,7), Ишимбайский (58,4), Иглинский районы (58,3), г.Кумертау (56,7), Белебеевский (56,3), Стерлитамакский районы (52,4), г.Агидель (49,9), г.Салават (49,5), Янаульский (48,9), Архангельский (47,4), Гафурийский (46,63), Салаватский (46,4), Благоварский (45,5), Чишминский районы (45,2), г.Уфа (45,1).



**Рис.48.** Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан в 2019-2023 годах

В 2023 году на бюджетные средства обследовано на ВИЧ-инфекцию 1384 тыс. населения (2022 г. – 1221,1, 2021 г. – 1052,0), 108% от запланированных к обследованию 1280,0 тыс. человек (включая ГУ ФСИН).

По состоянию на 31.12.2023 г., антиретровирусную терапию – ВААРТ получили 20363 ВИЧ-инфицированных (включая ГУ ФСИН) показатель 103% из числа прошедших диспансерное обследование (19585 человек) (2022г. -19118; 2021 г. – 14 762). Количество ВИЧ-инфицированных, впервые взятых на антиретровирусную терапию, составляет 1991. Антиретровирусную терапию получили 264 ребенка состоявших на диспансерном наблюдении (2022 г. – 264, 2021 г. – 271).

В 2023 году 261 из 331 ВИЧ-инфицированных женщин завершили беременность родами – 78,8% (2022 г. – 305; 2021 г. – 333).

В 2023 году получили химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку 261 ВИЧ-инфицированных женщин из 261 завершивших беременность родами – 100% (2022 г. – 305 (100%) из 305, 2021 г. – 332 (99,4%) из 333).

Индикативный показатель (более 95%) охвата химиопрофилактикой при рождении детей от ВИЧ-инфицированных матерей выполнен: трехэтапной химиопрофилактикой (во время беременности, в родах и новорожденному) охвачены 261 из 261 пары мать-ребенок – 100% (2022 г. – 100%, 2021 г. – 96,9%).

Охват новорожденных химиопрофилактикой составил 100,0% (260 из 260 человек) (2022г. -306-100%, 2021 г. – 333 детей – 100%).

Индикативный показатель (более 90%) выполнен: диспансерным обследованием охвачено ВИЧ-инфицированных 94,9% (19585) из числа лиц, состоящих на диспансерном наблюдении на конец отчетного года (20190) (2022 г. – 94,9%, 2021 г. – 95,2).

В 2023 году 19 181 из 19 585 ВИЧ-инфицированным лицам проведено лабораторное исследование на определение иммунного статуса; 19 185 из 19 585 лицам определена вирусная нагрузка методом ПЦР, что составляет по 97,9% соответственно (2022 г. – 97,1% и

97,4%; 2021 г. – 99,3% и 99,7%).

В 2023 году среди ВИЧ-инфицированных состояло на диспансерном наблюдении с HbS антигеном вирусного гепатита В 173 человека (2022 г. – 159, 2021 г. – 442), с РНК вирусного гепатитом С – 1297 человек (2022 г. – 757, 2021 г. – 4736).

В 2021-2023 годах случаи заражения ВИЧ-инфекцией при переливании донорской крови, пересадке органов и тканей, а также при проведении медицинских манипуляций не регистрировались.

#### **Венерические заболевания.**

В 2023 году зарегистрировано 296 случаев сифилиса, 7,26 на 100 тыс. населения, что ниже заболеваемости СМУ на 23,5% (9,4 на 100 тыс. населения) и меньше заболеваемости предыдущего года на 7 случаев (2022 г. – 303 случая 7,6 на 100 тыс. населения; 2021 г. – 258 случая; 6,4 на 100 тыс. населения).

Республиканский показатель заболеваемости сифилисом (7,26) ниже среднероссийского показателя (16,3) в 2,2 раза, и показателя по Приволжскому федеральному округу (9,36) – на 22,4%. В 2023 году заболеваемость сифилисом, превышающая республиканский показатель 7,26 на 100 тыс. населения зарегистрирована в 8 административных территориях: Нуримановском районе (7 случаев, 34,6), г.Уфа (163 случая, 13,8), г.Стерлитамак (37 случаев, 13,25), Федоровском (2 случая, 12,67), Кигинском (2 случая, 12,14), Дюртюлинском (7 случаев, 11,73), Буздякском (3 случая, 11,66), Кушнаренковском районах (3 случая, 11,23). Из числа заболевших сифилисом на долю городских жителей приходится 74,3%, сельских жителей – 25,7%. Сифилисом заболели 4 ребенка до 17 лет вкл. (0,44 на 100 тыс. детского населения), что составляет 1,4% от всех заболевших (2022 г. – 1 случай (0,33%); 2021 г. – 4 случая (1,6%)). Из числа заболевших подростки 15-17 лет – 3 случая.

В 2023 году зарегистрировано 203 случая гонореи – 4,98 на 100 тыс. населения, выше на 8,5% заболеваемости СМУ (185 случаев, 4,59 на 100 тыс. населения), показатель выше предыдущего года на 22% (2022 г. -162 случая, 4,05; 2021 г. – 165 случая, 4,11).

Среднереспубликанские показатели заболеваемости гонореей (4,98) ниже среднероссийского показателя (7,49) на 33,5%, показателя по Приволжскому федеральному округу (5,85) – на 14,8%. В 2023 году заболеваемость гонореей выше среднереспубликанского показателя (4,98) отмечалась в 5 административных территориях: г.Уфа (134 случая, 11,35), г.Октябрьский (11 случаев, 9,46), г.Стерлитамак (23 случая, 8,24), Альшеевский район (2 случая, 5,55), Давлекановский район (2 случая, 5,53).

Доля городских жителей из числа заболевших гонореей составляет 93,1%, сельских жителей – 6,9%. Гонореей заболели 7 детей (0,78 на 100 тыс. детского населения), что составляет 3,4% от всей заболеваемости (2022 г. – 6 случаев (4,56); 2021 г. – 3 случая (0,3)), в т.ч. среди подростков 15-17 лет – 7 случаев.

#### **Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики.**

Эпидемиологическая обстановка инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в республике в 2021-2023 годах стабильна.

В 2023 году показатели заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в Республике Башкортостан ниже показателей по Российской Федерации: острым гепатитом В – на 50%. Случаев дифтерии, краснухи, и острого паралитического полиомиелита, вызванным диким полиовирусом не зарегистрировано (табл. №54).

Таблица №54

**Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики**

Наименования заболеваний		Годы								
		2021			2022			2023		
		РБ	ПФО	РФ	РБ	ПФО	РФ	РБ	ПФО	РФ
Острый паралитический полиомиелит включая ассоциированный с вакциной	Абсолютное число	0	0	2	0	2	3	1	1	1
	на 100 тыс. населения	0,0	0,0	0,001	0,0	0,01	0,002*	0,02	0,00	0,00
Острый гепатит В	Абсолютное число	2	47	453	5	51	428	7	68	495
	на 100 тыс. населения	0,05	0,16	0,31	0,12	0,17	0,29	0,17	0,23	0,34
Дифтерия	Абсолютное число	0	0	4	0	0	0	0	0	0
	на 100 тыс. населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00	0,0	0,00
Коклюш	Абсолютное число	0	68	1099	8	188	3140	531	8153	52727
	на 100 тыс. населения	0	0,23	0,75	0,2	0,64	2,14	13,02	28,16	36,15
Корь	Абсолютное число	0	1	1	2	20	101	142	1383	12812
	на 100 тыс. населения	0	0,005	0,0014	0,05	0,07	0,07	3,48	4,78	8,78
Краснуха	Абсолютное число	0	2	2	0	0	0	0	0	3
	на 100 тыс. населения	0	0,01	0,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00	0,02
Паротит эпидемический	Абсолютное число	0	0	272	1	8	575	2	20	1374
	на 100 тыс. населения	0	0,0	0,19	0,02	0,03	0,39	0,05	0,07	0,94

Эпидемическое благополучие по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в 2021-2023 годах сохранялось в результате поддержания достигнутых регламентируемых критериев показателей охвата профилактическими прививками на уровне более 95%, кроме кори (табл. №55).

Таблица №55

**Показатели охвата населения профилактическими прививками против инфекционных заболеваний по Республике Башкортостан в 2021-2023 годах, %**

Вид прививки	Возраст	Годы		
		2021	2022	2023
Против дифтерии				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	98,2	98,3	98,3
Своевременность 1 ревакцинации	к 24 мес.	97,5	97,7	97,6
2 ревакцинация	7 лет	98,4	98,4	98,1
3 ревакцинация	14 лет	98,3	98,3	98,3
Вакцинация и ревакцинация	18 и старше	99,0	98,9	98,5
Против коклюша				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	98,0	98,2	98,3

Вид прививки	Возраст	Годы		
		2021	2022	2023
Своевременность ревакцинации	к 24 мес.	97,4	97,7	97,6
Против кори				
Вакцинация	1 год	98,4	98,4	63,9
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,5	98,8	98,5
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	98,3	98,7	56,0
Вакцинация и ревакцинация	18-35 лет	99,3	99,6	99,5
Против эпидемического паротита				
Вакцинация	1 год	98,4	98,4	63,9
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,5	98,8	98,5
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	98,3	98,7	56,0
Против полиомиелита				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	98,5	98,5	98,6
Своевременность 2 ревакцинации	к 24 мес.	97,7	97,7	97,8
3 ревакцинация	6 лет	Не проводилась	96,7	97,2
3 Ревакцинация	14 лет	99,4	Не проводилась	Не проводилась
Против туберкулеза				
Вакцинация	от 0 до 12 мес.	97,0	97,5	97,7
Против краснухи				
Вакцинация	1 год	98,4	98,3	98,8
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,5	98,8	98,5
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	98,3	99,7	95,1
Против вирусного гепатита В				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	97,4	97,9	98,3
Вакцинация	7-14 лет	99,7	99,6	99,7
Вакцинация	15-17 лет	99,7	99,8	99,9
Вакцинация	18-35 лет	99,9	98,3	99,4
Против пневмококковой инфекции				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	96,8	98,1	98,2
Своевременность ревакцинации	к 24 мес.	95,0	96,7	96,1
Против гемофильной инфекции				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	-	95,1	96,3

В 2023 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 1,91 млн. прививок (без гриппа) (2022 г. – 1,78 млн., 2021 г. – 1,83;) и 4,05 млн. прививок (2022 г. – 1,78 млн., 2021 г. – 4,24 млн.) (включая грипп), в т.ч. в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» – 1 млн. 899 тыс. 284 прививок (2022 г. – 1,78 млн., 2021 г. – 2 млн. 194 тыс. 890 прививок) (табл. №56)

Охват населения республики профилактическими прививками против гриппа составил 53,5% (2022 г. – 51,6%). В соответствии с Национальным календарём профилактических прививок в 2023 году планировалось привить против сезонного гриппа 60,0% населения - 2 400 000 человек, в т.ч. детей – 678 124 человек (75% от численности детского населения), взрослых – 1 721 876 человек. В республику из федерального бюджет нарастающим итогом на профилактику гриппа в сезон гриппа 2023-2024 годов поступило 78,6% от первоначального утверждённого плана - 1 887 690 доз вакцины. В 2023 году против гриппа вакцинировано 2 139 857 чел (2022 г. – привито 2 070 978 человек), в том за счет федерального бюджета привито 1 886 690 человек (меньше на 1000 человек от поступивших доз с учетом двукратной прививки детям раннего возраста).

Таблица №56

**Выполнение плана иммунизации населения в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье»<sup>2</sup>**

Вид прививки и возраст	Показатели	Годы		
		2021	2022	2023
Иммунизация против полиомиелита инактивированной полиомиелитной вакциной детей до 1 года	Подлежало, человек	41 600	39 100	38 100
	Привито, человек	41 600	39 100	38 100
	Удельный вес, %	100,0	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	2 400 000	2 400 000	2 400 000
	Привито, человек	2 134 490	2 070 978	2 139 857
	Удельный вес, %	88,9	78,9	79,1
Иммунизация против кори взрослых до 55 лет	Подлежало, человек	18 800	15 200	14 500
	Привито, человек	18 800	15 200	14 500
	Удельный вес, %	100,0	100,0	100,0

В рамках приоритетного Национального проекта «Здоровье» вакцинировано 7500 человек взрослого населения против кори, что составило 100,0% от плана, ревакцинировано – 7500 человек (100,0% от плана).

Достигнуты целевые показатели заболеваемости.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В снизилась в 33,5 раз (с 5,7 на 100 тыс. населения в 2005 году до 0,17 на 100 тыс. населения (7 случаев) в 2023 году).

Заболеваемость краснухой отсутствует (снизилась с 250,0 на 100 тыс. населения в 2005 году до 0,0 на 100 тыс. населения в 2021-2023 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 случай; 2006 г. – 1 случай).

В рамках отдельных мероприятий раздела «Вакцинопрофилактика» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» в 2023 году освоено 213 млн. 287,6 рублей (2022 г. – 164 млн. 174,5 рублей; 2021 г. – 217 937 тыс. руб.) на приобретение иммунобиологических препаратов для:

- активной иммунизации в соответствии с Календарем прививок по эпидемическим показаниям – вакцины (пневмококковая; менингококковая; против дифтерии, столбняка и коклюша с уменьшенным содержанием антигена; ветряной оспы; вируса папилломы человека; клещевого энцефалита; бешенства; туляремии; брюшного тифа; сибирской язвы; гепатита А; гриппа; кори);

- экстренной пассивной профилактики (иммуноглобулин человека нормальный, иммуноглобулин против клещевого энцефалита, иммуноглобулин антирабический гомологичный);

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

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

<sup>2</sup> Ведомственная статистическая отчетность «Сведения о контингентах детей и взрослых, дополнительно иммунизированных против гепатита В, гриппа, кори и о движении вакцин» (поставки вакцин из федерального бюджета)

### **Дифтерия.**

В республике последний случай заболевания дифтерией зарегистрирован в 2002 году. Эпидемиологическая ситуация в 2021-2023 годах оставалась благополучной. Случаев заболевания и носительства токсигенных штаммов коринебактерий дифтерии не зарегистрировано.

Планы профилактических прививок против дифтерии в 2021-2023 годах выполнялись в полном объеме. В 2023 году привито 420 тыс. человек детского и взрослого населения (2022 г. – 440 тыс. человек, 2021 г. – 430 тыс. человек).

Высокие уровни привитости населения (более 95,0%) подтверждаются результатами серологического мониторинга, показатели не превышали регламентируемый критерий (10,0%), что является показателем достаточной защищенности от дифтерии. В 2023 году обследовано 800 человек (2022 г. – 800; 2021 г. – 800). Удельный вес лиц, не имеющих защитный титр антител к дифтерии, составил 9,3% (75 из 800) (2022 г. – 2,1%; 2021 г. – 1,9%), в т.ч. детей в возрасте 3-4 года – 1,5%, 16-17 лет – 5,0%, 18-29 лет – 8,0%, 30-39 лет – 0,0%, 40-49 лет – 12,0%, 50-59 – 0,0%.

Результаты эпидемиологического надзора за дифтерийной инфекцией в 2021-2023 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 2023 году заболеваемость коклюшем составила 531 случая, из них 3 случая паракклюш (2022 г. – 8; 2021 г. – 0). Заболеваемость выше по сравнению с предыдущим годом в 65,0 раза. Летальные исходы отсутствовали.

Заболеваемость ниже показателя Российской Федерации (52 727 случаев; (36,15 на 100 тыс. населения) в 2,7 раза, по Приволжскому федеральному округу (8153 случая; 28,16 на 100 тыс. населения) ниже в 2 раза.

В 2023 году максимальные показатели заболеваемости выявлены среди детей младшего возраста: до 1 года – 126 случаев (349,5 на 100 тыс. населения) и 1-2 года – 100 случаев (124,6 на 100 тыс. населения). В 2023 году в Дуванском районе зарегистрирован 1 групповой очаг коклюша среди учащихся гимназии (5 случаев).

Диагноз «коклюш» подтвержден молекулярно-биологическим и серологическим методами – 100% случаев.

В 2023 году к возрасту 12 месяцев вакцинацию против коклюша получили 98,3% детей, своевременно ревакцинировано к 24 месяцам 97,6% детей.

В 2023 году исследование иммунитета к коклюшу среди привитых в индикаторной группе 3-4 года проведено у 200 человек (г.Уфа – 100; г.Кумертау – 100). Лиц с отсутствием антител и недостаточными титрами антител выявлено 34 человека- 17% (2022 г. – 10,0%, 21 человек) при критерии эпидемиологического благополучия – не более 10%.

### **Эпидемический паротит.**

В 2023 году зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случая эпидемического паротита (0,05 на 100 тыс. населения), на 1 случай больше предыдущего года (1 случай, 0,02 на 100 тыс. населения), (2022 г. – 1, 2021 г. – 0). Заболеваемость зарегистрирована в г.Уфа, Уфимском районе, в т.ч. 1 случай завозной из Чеченской республики, г.Грозный. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан (0,05 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации в 18,8 раз (РФ – 0,94 на 100 тыс. населения) и на 27,61% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,07 на 100 тыс. населения).

В 2023 году показатели охвата прививками по национальному календарю составили:

вакцинацией в 1 год – 63,9%, ревакцинацией в 6 лет – 56,0%, своевременность вакцинации к 24 месяцам – 98,5% (рис.47).



**Рис.47.** Заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2014-2023 годах, на 100 тыс. населения

В 2023 году на напряженность коллективного иммунитета к паротиту обследовано в реакции ИФА 900 человек, из них у 63 человека титр антител ниже защитного, исследования проводились в лаборатории вирусологических исследований.

Удельный вес серонегативных составил 7,0% при критерии эпидблагополучия 10,0%, уменьшился по сравнению с 2022 годом (2022 г. – 20,1%, 141 из 700; 2021 г. – 10%, 132 из 700), в т.ч. 3-4 года – 8,5% (17 из 200), 9-10 лет – 2,5% (5 из 200), 16-17 лет – 8,0% (16 из 200), 25-29 лет – 9,0% (9 из 100), 30-35 лет – 6,0% (6 из 100), 40-49 – 10,0% (10 из 100). Удельный вес серонегативных не превышал критерий эпидблагополучия в г.Уфа – 7,0% (35 из 500), г.Стерлитамак 7,0% (28 из 400).

### Корь.

В 2022 году зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случая кори у детей из одной семьи в г.Уфа (0,05 на 100 тыс. населения) (2021 г. – 0; 2020 г. – 0). Случаи импортированы из Таджикистана, генотип D8, выявлены при активном лабораторном надзоре за экзантемами. Заболеваемость корью в Республике Башкортостан (0,05 на 100 тыс. населения) ниже показателя

В 2023 году зарегистрировано 142 лабораторно подтвержденных случаев кори (3,48 на 100 тыс. населения), что в 69,68 раз выше заболеваемости прошлого года (2022 г. – 2; 2021 г. – 0). В структуре заболевших доля детей до 17 лет составила 76,1% (108 случаев, показатель 12,01 на 100 тыс. населения). Заболеваемость корью в Республике Башкортостан (3,48 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации в 2,5 раза (РФ – 8,78 на 100 тыс. населения) и на 27,14% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (4,78 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость корью зарегистрирована в следующих территориях: Альшеевский район (18 сл., показатель 49,92 на 100 тыс. населения), Белорецкий район (25 сл., показатель 25,54); Сибай (10 сл., показатель 17,57); г.Кумертау (8 сл., показатель 12,97), Белебеевский район (10 сл., показатель ); Калтасинский район (2 сл., показатель 9,28), Баймакский район (5 сл., показатель 9,24); Чекмагушевский район (2 сл., показатель 7,15); Аургазинский район (2 сл., показатель 6,5), Бураевский район (1 случай, показатель 4,71), Уфимский район (5 сл.,

показатель 4,37), Кугарчинский район (1 случай, показатель 3,73), г.Октябрьский (5 сл., показатель 4,3), Кугарчинский район (1 случай, показатель 3,73), г.Уфа (39 сл., показатель 3,30); г.Стерлитамак (8 сл., показатель 2,87); Туймазинский район (1 случай, показатель 0,76).

Из 142 случаев: не привитых и нет сведений о прививках –121 чел. (85,2%); привитых – 21 человек (17,3%), из них привиты по эпид. показаниям – 4 человек, вакцинированы – 6 человек, ревакцинированы – 11 человек.

В 2023 году в 4 групповых очагах кори на 3 территориях заболели 51 чел. (48 детей и 3 взрослых), в т.ч. – в 1 медорганизации (г.Уфа) – 5 случаев, 1 школе (Альшеевский район) – 6 случаев, среди цыганского населения одной территории (г.Уфа) – 8 случаев, среди населения (г.Белорецк), включая непривитых по религиозным причинам на одной территории – 32 случая). Показатель отмененных случаев кори и краснухи в Республике Башкортостан составляет 9,9 на 100 тыс. населения, достигнув регламентируемого показателя чувствительности эпиднадзора (2,0 на 100 тыс. населения). Обследовано 262 больных с температурой и сыпью при активном лабораторном надзоре.

Охват вакцинацией детей в 1 год составил 63,9%, ревакцинацией в 6 лет – 56,0%, своевременности вакцинации к 24 месяцам – 98,5%. В 2023 году охват плановыми прививками детей снизился ввиду недопоставки в стране отечественных комбинированных вакцин для Национального календаря, непривитые в 2023 году дети запланированы на прививки в 2024 году, прививки в очагах кори проводились в необходимом объеме. Во всех административных территориях достигнут требуемый охват иммунизацией против кори взрослого населения (более 95%), поставки моновакцины для взрослого населения по плану и для работы в очагах были достаточными.

В 2023 году привито 20 599 взрослых (9293 вакцинация и 11 306 ревакцинация) из них 14 500 человек – в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» (7000 – вакцинация, 7500 – ревакцинация).

В 2023 году на напряженность коллективного иммунитета к кори обследовано 1200 человек из Республики Башкортостан, из них у 33 человека титр антител был ниже защитного. При критерии эпидблагополучия не более 7,0%, удельный вес серонегативных составил 2,7% (2022 г. – 7,3%; 2021 г. – 6,7%), в том 3-4 года 0,5% (1 из 200), 9-10 лет – 2% (4 из 200), 16-17 лет – 3,5% (7 из 200), 25-29 лет – 2,5% (5 из 200), 30-35 лет – 5,5% (11 из 200), 40-49 лет – 2,5% (5 из 200). Среди медработников удельный вес серонегативных составил: 30-35 лет – 7%, 40-49 лет – 2%. Удельный вес серонегативных не превышал критерий эпидблагополучия и составил в г.Уфа – 3,3% (27 из 800), г.Стерлитамак – 1,5% (6 из 400). Результаты обследования различных групп детей свидетельствуют о достаточной напряженности иммунитета против кори.

Задачи: поддержание не менее 95% охвата прививками детей в декретированных возрастах, выполнение планов иммунизации в полном объеме, проведение подчищающей иммунизации, обеспечение качественного эпиднадзора, обеспечение своевременности и полноты противоэпидемических мероприятий в очагах.

Результаты молекулярно-генетических исследований из ННМЦ:

1. Генотип D 8 Код последовательности MeaNS, RubeNS 8423 от 6 человек (Генотип вируса D8, субвариант генетической линии MVi/Delhi.IND/01.14/06. Генетическая линия D8 MVi/Delhi.IND/01.14/06 на территории РФ за период мониторинга 2016–2023 гг. Не циркулировала. Указанный генетический вариант – родственник широко распространенному генетическому варианту D8 8248, отличающийся на 1 нуклеотидную замену (сходство 99,8%).

2. Генотип D 8 Код последовательности MeaNS, RubeNS 8248 от 10 человек циркулировавший в Таджикистане в 2021 году). (Генотип вируса D8, субвариант генетической линии MVi/Delhi.IND/01.14/06., которая на территории РФ за период мониторинга 2016-2023 гг. Не циркулировала. Впервые идентичные последовательности

получены от случаев кори в конце 2021 г. в Республике Таджикистан.

За 2023 год в Региональном центре на базе лаборатории вирусологических исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведены исследования на корь от 1863 человек (от 916 с температурой и сыпью; от 906 человек с подозрением на корь и от 41 человека с подозрением на краснуху) из 5 субъектов Российской Федерации. Лабораторно в региональном центре подтверждено 611 случаев кори, в т.ч. Республика Башкортостан – 142 сл., Оренбургская область – 47 сл., Пензенская область – 146 сл., Самарская область – 165 сл., Челябинская область – 111 случай. Случаи краснухи в регионе не зарегистрированы.

### Краснуха.

В 2023 году эпидемиологическая ситуация по краснухе оставалась благополучной, случаи заболевания в республике не зарегистрированы (2022 г. – 0; 2021 г. – 0). В Российской Федерации зарегистрировано 3 случая краснухи. В 2023 году в ПФО – случаев не зарегистрировано (рис.50).

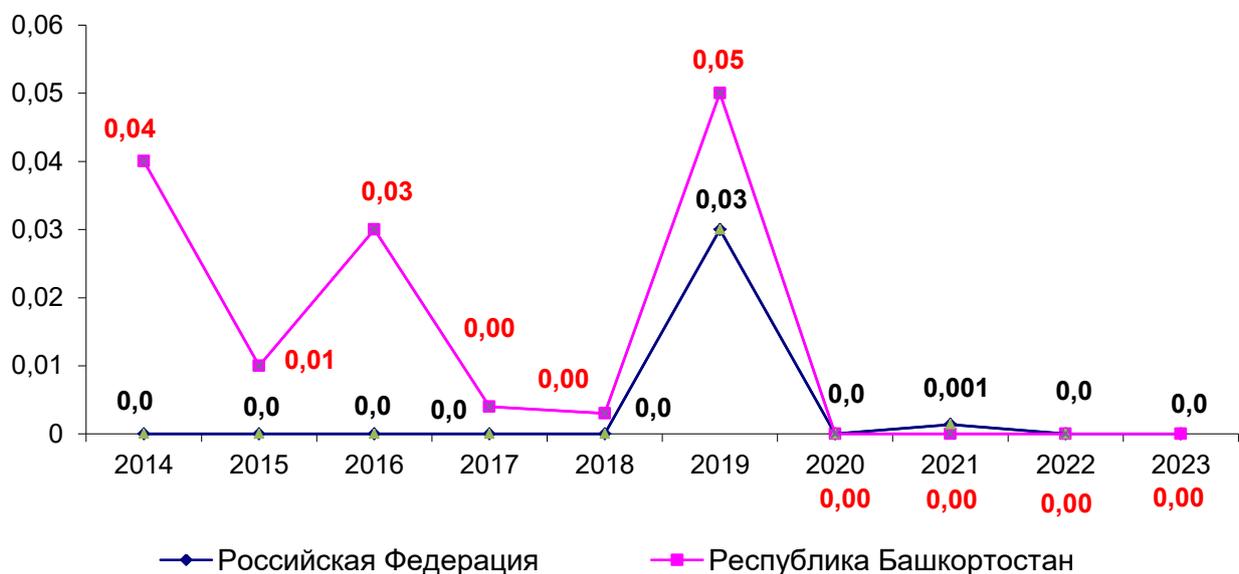


Рис.50. Заболеваемость краснухой в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2014-2023 годах, на 100 тыс. населения

Случаи врожденной краснухи не зарегистрированы.

Показатели уровня охвата населения профилактическими прививками против краснухи в декретированных возрастах в 2021-2023 годах соответствуют регламентируемому критерию (более 95%). В 2023 году охват вакцинацией детей в возрасте 1 год составил 98,5%, ревакцинацией в 6 лет – 95,1%, своевременность вакцинации к 24 месяцам 98,5%, иммунная прослойка (дети 7-14 лет) – 99,7%, у подростков 15-17 лет – 99,9%. В 2023 году по национальному календарю ревакцинировано 1064 женщин (2022 г. – 1228).

В 2023 году на напряженность коллективного иммунитета к краснухе обследовано 1200 человек, из них у 36 человек титр антител был ниже защитного. При критерии эпидблагополучия 7,0%, удельный вес серонегативных в реакции ИФА составил 3,0% (2022 г. – 2,2%; 2021 г. – 4,0%), в т.ч. 3-4 года – 1% (2 из 200), 9-10 лет – 1,5% (3 из 200), 16-17 лет – 1,0% (2 из 200), 25-29 лет – 2,5% (5 из 200), 30-35 лет – 5,0% (5 из 200), 40-49 лет – 9,5% (19 из 200). Среди медработников 30-35 лет – 4% (4 из 100), 40-49 лет – 11,0% (11 из 100). Удельный вес серонегативных не превышал критерий эпидблагополучия и составил

в г.Уфа – 4,2% (34 из 800), г.Стерлитамак – 0,5% (2 из 400).

### **Полиомиелит.**

Случаи полиомиелита, вызванного «диким» полиовирусом не регистрируются с 1968 года. За 2023 год зарегистрирован 1 случай острого паралитического полиомиелита, ассоциированный с вакциной (возраст 3 месяца, не привит) (показатель 0,13 на 100 тыс. детей до 15 лет) (ПФО – 1, РФ-1). В пробе стула изолирован вакцинный полиовирус типа 3, заражение в Уфимском районе по контакту в семье.

В 2023 году индикатор выявления полиомиелита среди острых вялых параличей (далее – ОПВ) у детей выполнен – зарегистрировано 9 случаев (2022 г. – 9; 2021 г. – 9), показатель выявления случаев острого вялого паралича составил 1,18 на 100 тыс. детей до 14 лет, регламентируемый критерий не менее 1,0 (8 случаев) выполнен. Случаи выявлены : г.Уфа-2 случая, г.Кумертау – по 1 случаю, Кигинском, Бакалинском, Буздякском, Баймакском, Белебеевском, Уфимском районах – по 1 случаю.

В структуре ОВП преобладали полинейропатия – 4 случая (44,5%), мононейропатия конечностей – 5 случаев (55,5%).

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 (3 «горячих случая») по диагностике полиомиелита с отрицательными результатами.

В соответствии с алгоритмом выполняется работа по сбору и исследованиям на полиомиелит вирусологическим методом проб фекалий от детей, прибывших из Таджикистана. В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» за 2023 год поступило 83 пробы, все пробы направлены в региональный центр (результаты: неполиоэнтеровирус – 2, 81 отриц.). С отрицательными результатами обследовано 11 детей, прибывших из других регионов: Республика Узбекистан – 5, Республика Азербайджан – 1, Киргизская Республика – 2, Республика Туркменистан – 1, Чеченская Республика РФ – 2.

В соответствии с письмом Роспотребнадзора «О направлении алгоритма мероприятий по выявлению завоза полиовирусов» в лаборатории по индикации ООИ и ПЦР методом ПЦР исследованы 4 детей (до 6 лет), прибывших из Украины на ЭВИ с отрицательным результатом на полиомиелит.

За 2023 год из 280 проб сточной воды классическим вирусологическим методом выделено 80 штаммов, из них полиовирусов 1-го типа – 6, 3-го типа – 29, смесь 1+3 типов – 4 штамма, ЕСНО 11 – 2, выделяемость составила 21,0%. Полиовирусы 2-го типа не выделяли ни разу с 2014 года, что является результатом исключения его из состава вакцин и подтверждает отсутствие циркуляции среди населения. Обнаружено 39 неполиоэнтеровирусов (определение серотипов в Национальной лаборатории не проводилось).

В республике в 2023 году показатели привитости детского населения против полиомиелита в декретированных возрастах соответствовали регламентируемым критериям: своевременность вакцинации к 12 мес. – 98,6%, своевременность второй ревакцинации к 24 месяцам – 97,8%, третья ревакцинация в 6 лет – 97,2%.

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

В 2023 году на напряженность иммунитета к полиомиелиту обследовано 300 человек с известным прививочным анамнезом в возрастных группах 3-4 года, 16-17 лет, 30 лет и старше (2022 г. – 300; 2021 г. – 300). Удельный вес серонегативных детей к 1 типу полиовируса составил 2,3% (2022 г. – 0,0%; 2021 г. – 0,5%), к 3-му типу полиовируса – 1,6% (2022 г. – 0,0%; 2021 г. – 0,5%). Выявлены: 1 ребенок (16-17 лет) и 2 взрослых дважды серонегативных к полиовирусам 1 и 3 типа. Результаты исследований подтверждают эффективность вакцинопрофилактики и являются показателем достаточной защищенности

детей от полиомиелита в республике. У 95-97% взрослых старше 30 лет выявлено наличие антител.

Республика Башкортостан 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 2022-2024 годы, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2022 году.

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 2023 году зарегистрировано 10 случаев заболевания генерализованной формой менингококковой инфекции (далее – ГФМИ), показатель заболеваемости составил 0,25 на 100 тыс. населения (2021 г. – 2 случая, 0,05 на 100 тыс. населения; 2022 г. – 5 случаев, 0,12 на 100 тыс. населения). Заболеваемость менингококковой инфекцией больше на 5 случаев в сравнении с предыдущим годом.

Заболеваемость в республике (0,25 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации на 39,02% (РФ – 0,41 на 100 тыс. населения) и на 28,32% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (ПФО – 0,35 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость зарегистрирована в 9 территориях: г.Уфа (февраль, 2 случая, 0,17 на 100 тыс. населения, возрастные группы: 3-6 лет ДДУ и взрослые с 18 лет); г.Кумертау (апрель, 1 случай, 1,62 на 100 тыс. населения, возрастная группа: взрослые с 18 лет); Белорецкий (март, 1 случай, 1,02 на 100 тыс. населения, возрастная группа: школьники 7-14 лет); Давлекановский (июль, 1 случай, 2,76 на 100 тыс. населения, возрастная группа: взрослые с 18 лет); Зианчуринский (март, 1 случай, 4,19 на 100 тыс. населения, возрастная группа: 3-6 лет ДДУ); Калтасинский (ноябрь, 1 случай, 4,64 на 100 тыс. населения, возрастная группа: дети 1-2 года); Мелеузовский (сентябрь, 1 случай, 1,24 на 100 тыс. населения, возрастная группа: дети до 1 года); Миякинский (апрель, 1 случай, 4,24 на 100 тыс. населения, возрастные группы: дети до 1 года); Татышлинский (январь, 1 случай, 4,74 на 100 тыс. населения, возрастная группа: школьники 7-14 лет).

Таким образом, в 2023 году отмечался низкий уровень заболеваемости, единичные случаи без распространения, не вовлечены организованные коллективы первокурсников и коллективы с круглосуточным пребыванием. Групповые случаи ГФМИ (5 и более) не зарегистрированы. Летальность составила 40% (4 из 10 случаев), что характерно для межэпидемического периода с низким уровнем заболеваемости.

Заболеваемость среди детей составила 7 случаев, показатель заболеваемости – 0,78 на 100 тыс. населения (2022 г. – 0,33; 2021 г. – 0,22; 2020 г. – 0,11). В возрастной структуре заболеваемости ГФМИ в 2023 г.: дети до 1 года – 5,55 на 100 тыс. населения, 2 случая; дети 1-2 года – 1,25 на 100 тыс. населения, 1 случай; дети 3-6 лет – 1,04 на 100 тыс. населения, 2 случая; школьники 7-14 лет – 0,44 на 100 тыс. населения, 2 случая; 15-17 лет – 0,00 на 100 тыс. населения, 0 случаев.

В структуре клинических проявлений ГФМИ: смешанная форма менингококцемии и менингита – 1 случай (10%), менингококкцемия – 9 случаев (90%).

Диагноз ГФМИ подтвержден лабораторно в 9 случаях (100,0%). Этиология представлена серогруппой у 6 чел: В – в 4 случаях; С – в 1 случае; W – в 1 случае; 4 случая

без возможности определить группу. Бактериологически диагноз подтвержден в 2 из 10 случаев с серотипированием – менингококк группы В. В остальных случаях при ПЦР положительном результате серотип определен в Референс-центре.

В 2023 году против менингококковой инфекции привито 8775 человек, в т.ч 511 детей. (2022 г. – 9316; 2021 г. – 9843). Прививки проводились: призывникам – 8623, контактными лицам в очагах – 152.

### **Энтеровирусные инфекции.**

В 2023 году в республике зарегистрировано 213 случаев заболевания энтеровирусной инфекцией (далее – ЭВИ), показатель – 5,22 на 100 тыс. населения, что на 23,8% ниже заболеваемости предыдущего периода (2022 г. – 274 случая, 6,85; 2021 г. – 57 случаев, 1,42). Групповых случаев энтеровирусной инфекции с числом пострадавших 5 и более не зарегистрировано. Регистрировались спорадические случаи заболевания энтеровирусной инфекцией. Сезонный подъем заболеваемости ЭВИ в 2021-2023 годах длился с июля по октябрь, с максимальными показателями заболеваемости в августе и сентябре.

Заболеваемость в республике (5,22 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации в 2,42 раза (12,62 на 100 тыс. населения) и в 1,8 раз ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (9,69 на 100 тыс. населения).

Все случаи подтверждены лабораторно обнаружением РНК энтеровирусов в 2-х пробах нестерильного материала (фекалии и мазок из зева). Для определения серотипа пробы от 20 больных направлены в Референс-центр по ЭВИ (г.Нижний Новгород), определены серотипы энтеровирусов: Коксаки А6-8, Коксаки А10-2, Коксаки А2-4, Коксаки А5-3, Энтеровирус А71-2.

Доля детей преобладала – 95,3%. Распределение по возрастам: 1-2 года (61 случай; 76,03 на 100 тыс. детей соответствующего возраста), до 1 года (25 случаев; 69,3 на 100 тыс. детей соответствующего возраста), 3-6 лет (64 случая; 32,2 на 100 тыс. детей соответствующего возраста); 7-14 лет (46 случаев; 10,2 на 100 тыс. детей соответствующего возраста), старше 18 лет (10 случаев; 0,31 на 100 тыс. взрослого населения). По клиническим формам зарегистрированы: 4 случая серозного менингита (0,10 на 100 тыс. населения), герпетическая ангина – 31,9% (68 случаев), экзантема полости рта и конечностей- 13 случаев, ОРВИ- 13 случаев, ОКИ- 31 случай, везикулярный фарингит-6 случаев, везикулярный стоматит-2 случая, острый миелит, нижняя параплегия-1 случай, сочетанные формы: герпетическая ангина, экзантема- 56 случаев; гастроэнтерит, экзантема – 4 случая; гастроэнтерит, герпетическая ангина – 6 случаев, герпетическая ангина, афтозный стоматит – 1 случай; афтозный стоматит, экзантема – 2 случая, герпетическая ангина, экзантема, стоматит – 1 случай, менингоэнцефалит, экзантема- 1 случай, эпидемическая миалгия, гастроэнтерит-4 случая.

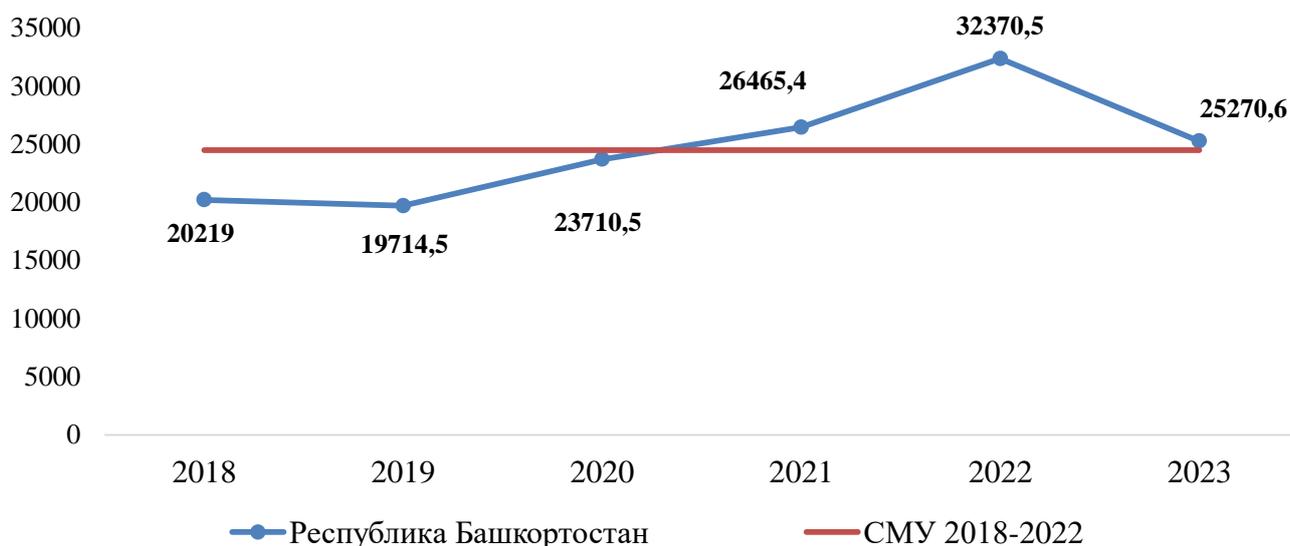
Заболеваемость энтеровирусной инфекцией зарегистрирована на 23 административных территориях: Благоварском районе (6 случаев; 24,86 на 100 тыс. населения), Уфимском районе (19 случаев, 16,6 на 100 тыс. населения); г.Кумертау (8 случаев, 12,97 на 100 тыс. населения); Иглинском районе (9 случаев, 12,81 на 100 тыс. населения), г.Уфа (139 случаев, 11,77 на 100 тыс. населения); Федоровский район (1 случай; 6,34 на 100 тыс. населения); Бурзянском районе (1 случай, 5,78 на 100 тыс. населения); Мелеузовском районе (4 случая, 4,96 на 100 тыс. населения); Нуримановском районе (1 случай; 4,94 на 100 тыс. населения); Бураевском районе (1 случай, 4,71 на 100 тыс. населения), Мелеузовском районе (4 случая; 4,96 на 100 тыс. населения), Нуримановском районе (1 случай; 4,94 на 100 тыс. населения); Бураевском районе (1 случай; 4,71 на 100 тыс. населения); Кушнаренковский район (1 случай; 3,74 на 100 тыс. населения); Чегмагушевском районе (1 случая, 3,58 на 100 тыс. населения); Аургазинском районе (1 случай, 3,29 на 100 тыс. населения), Дуванском районе (1 случай, 3,24 на 100 тыс.

населения), г.Стерлитамак (8 случаев, 2,87 на 100 тыс. населения), Альшеевском районе (1 случай, 2,77 на 100 тыс. населения), Давлекановский район (1 случай, показатель 2,76 на 100 тыс.), Ишимбайский район (1 случай, показатель 2,39 на 100 тыс.), Белорецкий район (2 случая, показатель 2,04 на 100 тыс.), Кармаскалинский район (1 случай, показатель 1,92 на 100 тыс.), Салават (2 случая, 1,36 на 100 тыс.); г.Октябрьский (1 случай показатель 0,86 на 100 тыс. населения), г.Нефтекамск (1 случай, показатель 0,69 на 100 тыс. населения).

### Грипп, ОРВИ.

Сумма заболеваний острых инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточнённой локализации (далее – ОРИ) занимают лидирующее положение в инфекционной патологии человека по Республике Башкортостан и составляет 89,2% от числа всех инфекционных и паразитарных болезней

В Республике Башкортостан за 2023 год зарегистрировано 1 030 435 случаев ОРИ (25 270,6 на 100 тыс. населения), отмечается повышение заболеваемости на 3,1% по сравнению со СМУ 2018-2022 годов (СМУ – 987 057 случаев, показатель 24 496,0 на 100 тыс. населения), на 6,5% превышает показатель по Российской Федерацией (23722,7 на 100 тыс. населения) и на 3,9% превышает показатель по заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (24300,75 на 100 тыс. населения) (рис.51).



**Рис.51.** Заболеваемость острыми инфекциями верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации в Республике Башкортостан в 2018-2023 годах, на 100 тыс. населения

В 2023 году заболеваемость ОРИ среди детского населения составляла (57 499,2 на 100 тыс. населения), 50,1% от общего числа заболевших и на 10,5% ниже показателя заболеваемости 2022 года (64 225,7 на 100 тыс. населения).

Доля детей первого года жизни в общей сумме заболевших детей составляет 7,8%, с 1 года до 2 лет – 15,5%, с 3 до 6 лет – 27,9% (из них 78,6% – организованные дети), с 7 до 14 лет – 36,8% и среди подростков 15-17 лет включительно – 11,9%.

В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей в возрастной группе дети до года (112340,0 на 100 тыс. населения данного возраста), 1-2 года (99 987,5 на 100 тыс. населения данного возраста), 3-6 лет (74 851,4 на 100 тыс. населения данного возраста), 15-17 лет (44 384,3 на 100 тыс. населения данного возраста), 7-14 лет (42 184,2 на 100 тыс. населения данного возраста) (табл. №57).

Заболеваемость ОРВИ выше среднереспубликанского показателя (25 270,5 на 100 тыс.

населения) зарегистрирована в 22 административных территориях. Наиболее высокие показатели в Кумертау (48 632,9), Хайбуллинском районе (45 044,3), Краснокамском районе (42880,5), Иглинском районе (39816,7), Куюргазинском районе (38 398,2) и др.

Доля городских жителей в числе заболевших ОРВИ составляет 69,2%, сельских жителей – 30,8%.

Заболеваемость гриппом за 2023 год составила 2026 случаев (49,69 на 100 тыс. населения), отмечается повышение заболеваемости в 2,4 раза по сравнению со СМУ 2018-2022 годов (СМУ – 834 случаев, показатель 20,65 на 100 тыс. населения), в 3,3 раза ниже показателя по Российской Федерацией (164,91 на 100 тыс. населения) и в 3,2 раза ниже показателя по заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (162,92 на 100 тыс. населения).

Таблица №57

**Административные территории Республики Башкортостан с наибольшей заболеваемостью острыми инфекциями верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации**

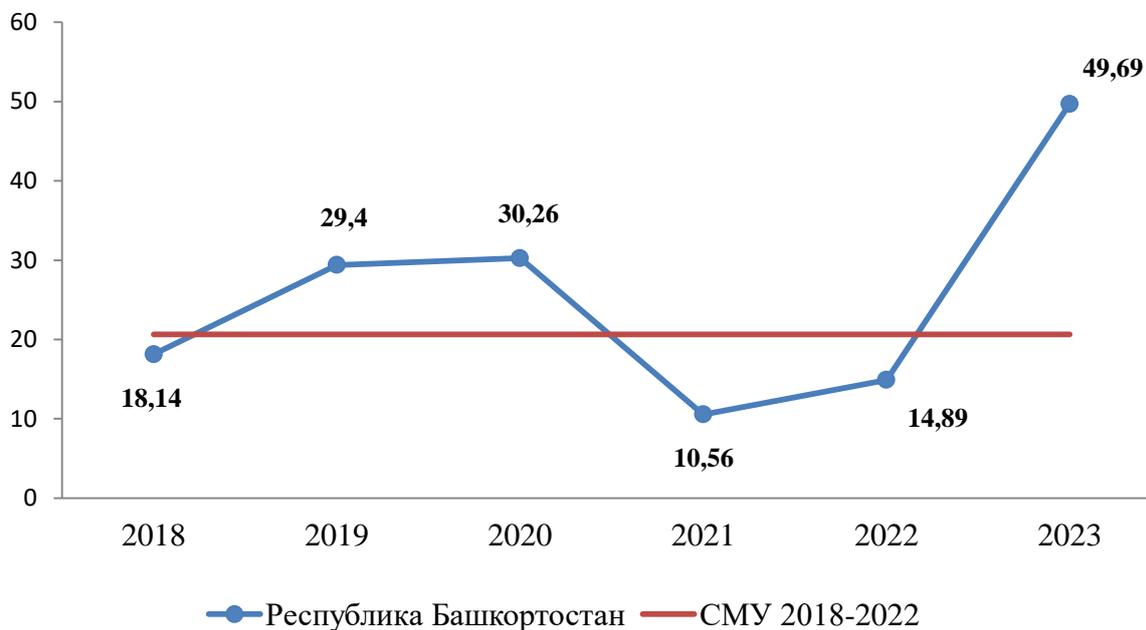
Территории	Показатель заболеваемости (на 100 тыс. населения) в 2023 году	СМУ за 2018-2022 годы	Рост / снижение относительно СМП, %
<b>Республика Башкортостан</b>	25270,6	24496,0	↓-3,1%
г.Кумертау	48632,9	29341,8	↓-39,7%
Хайбуллинский район	45044,3	20412,5	-в 2,2 раза
Краснокамский район	42880,5	32916,7	↓-23,2%
Иглинский район	39816,7	36836,3	↓-7,5%
Куюргазинский район	38398,2	19207,1	↓-в 2,0 раза
Уфимский район	36646,5	18588,7	↓-49,3%
г.Стерлитамак	35689,9	40534,8	↑+13,6%
Гафурийский район	35543,9	29306,7	↓-17,5%
Учалинский район	35170,2	21144,7	↓-39,9%
г.Октябрьский	33558,9	34214,0	↑+2,0%
Белебеевский район	32328,0	30221,3	↓-6,5%
г.Сибай	31886,5	16936,3	↓-46,9%
г.Салават	31036,1	40651,3	↑+31,0%
Зилаирский район	29711,5	19910,8	↓-33,0%
г.Агидель	29181,5	28659,7	↓-1,8%
Нуримановский район	28430,9	22907,1	↓-19,4%
Мишкинский район	28322,6	8978,3	↓-в 3,2 раза
г.Уфа	28132,6	26931,2	↓-4,3%
Салаватский район	27586,5	10374,4	↓-в 2,7 раза
Илишевский район	27298,8	28671,9	↑+5,0%
Баймакский район	27112,8	25803,0	↓-4,8%
Кушнаренковский район	25850,1	14772,7	↓-42,9%

В начале 2023 года отмечалось завершение первой волны подъема гриппа сезона 2022-2023 года, вызванной вирусом гриппа А(Н<sub>1</sub>Н<sub>1</sub>). Вторая волна эпидемического подъема сезона 2022-2023 года, вызванная гриппом В, продолжалась с 4 недели по 7 неделю 2023 года (10-16.02.2023) с пиком (99,7 на 10 тыс. населения) на 7 неделе, превышение эпидпорога было незначительное – в 2,1 раза. Межэпидемический период длился до ноября. Сезонный подъем 2023/2024 года, в ноябре и декабре 2023 года вызван преимущественно вирусом гриппа А(Н<sub>3</sub>Н<sub>2</sub>).

За 2023 год заболеваемость гриппом установлена в 52 из 69 административных

территорий республики. Заболеваемость гриппом по административным территориям Республики Башкортостан варьировалась от 1,85 на 100 тыс. населения Баймакском районе до 98,7 на 100 тыс. населения в Уфимском районе.

Заболеваемость гриппом выше республиканского показателя (49,69 на 100 тыс. населения) зарегистрирована в 10 административных территориях (рис.52).



**Рис.52.** Заболеваемость гриппом в Республике Башкортостан в 2018-2023 годы, на 100 тыс. населения

Наиболее высокие показатели в Уфимском районе (98,7 или 113 случаев), г.Уфа (91,2 или 1078 случаев), г. Чишминском районе (78,6 или 40 случаев), Янаульском районе (65,3 или 28 случаев), Белорецком районе (63,3 или 62 случая), Гафурийском районе (63,29 или 19 случаев), г.Нефтекамск (59,0 или 85 случаев), Дюртюлинский район (58,65 или 35 случаев), г.Стерлитамак (55,5 или 155 случаев), Балтачевский район (55,0 или 10 случаев).

Доля городских жителей, в числе заболевших гриппом составляет 79,1%, сельских жителей – 20,9%.

Заболеваемость гриппом детского населения (от 0 до 17 лет включительно) в 2023 году республики регистрировалась на уровне 128,1 на 100 тыс. населения, что в 2,8 раз выше показателя заболеваемости 2022 года (44,57 на 100 тыс. населения).

Доля детей первого года жизни в общей сумме заболевших детей до 17 лет составляет 6,2%, с 1 года до 2 лет – 11,2%, с 3 до 6 лет – 17,6% (из них 66,9% – организованные дети), с 7 до 14 лет – 17,3% и среди подростков 15-17 лет – 4,6%. Наибольший уровень заболеваемости гриппом зарегистрирован у детей в возрастной группе до 1 года (346,7 на 100 тыс. населения), 1-2 года (282,9 на 100 тыс. населения), 3-6 лет (185,2 на 100 тыс. населения). В возрастных группах 15-17 лет и 7-14 лет заболеваемость гриппом составила 66,96 и 77,57 на 100 тыс. детей.

Зарегистрировано 3 летальных случая от гриппа, в т.ч. 1 ребенок до 17 лет (г.Уфа – 2 случая, Кушнаренковский район – 1 случай).

Всего с нарастающим итогом в республику за счет федерального финансирования поступило 1 887 690 доз гриппозной вакцины (Совигрипп, УльтриксКвадри) (78,6% от плана). В рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» в 2023 году закуплено 3000 доз вакцины Гриппол®плюс.

Охват профилактической прививкой против гриппа в 2023 году составил 53,5% от численности населения республики (привито 2 139 857 человек), что выше показателя за

предыдущий год на 3,3% (2022-2023 годы привито 2 070 978 человек 51,6%). Вакциной, закупленной на средства из других источников финансирования, привито 253167 человек, в т.ч. 247 467 за счёт работодателя.

В 2023 году на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в соответствии постановлением Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 13.03.2023 №2-П «Об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения в Республике Башкортостан в 2023 году» с целью оценки эффективности вакцинации против гриппа проведены серологические исследования среди здорового детского и взрослого населения и сравнение состояния популяционного иммунитета до вакцинации (в предэпидемический период) и после вакцинации среди привитого населения, до начала сезонного подъема заболеваемости данной инфекцией в индикаторных группах 3-6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, 18-60 лет, 60 и старше, медработники, по 30 человек каждого возраста (510 сывороток). 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 проведения ПЦР-диагностики 72 шт. биопроб, полученных от диких птиц, домашних птиц, свиней, РНК вируса гриппа А не обнаружены (весенне-летний период – 24 пробы секционный материал диких птиц, 20 проб мазков из носа здоровых свиней, 24 пробы мазков из зоба домашних птиц, осенний период – 100 шт. проб, полученных от здоровых людей, проживающих (пребывающих) вблизи мест массового скопления птиц в Уфимском районе, г.Благовещенск). В ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» в сентябре 2023 года направлено 100 сывороток работников животноводческих ферм и птицеферм для исследований на антитела к вирусу гриппу птиц. В результате исследования не обнаружено позитивных образцов к вирусам гриппа А/Н5N1 и А/Н5N8; обнаружено два позитивных образца к вирусу гриппа А/Н9N2.

12.08.2023 в Референс-центр направлен биологический материал от павшей птицы из АО «Птицефабрика Башкирская», обнаружено грипп птиц Н5 в образцах печени, селезенки, сердца, легких, трахеи. Среди сотрудников АО «Птицефабрика Башкирская» и среди населения вблизи птицефабрики при активном медицинском наблюдении в течении нескольких месяцев наблюдении по окончательному диагнозу случаи гриппа птиц не зарегистрированы. 15.08.2023 направлено 622 сыворотки крови от сотрудников и контактных лиц АО «Птицефабрика Башкирская», в результате исследования не обнаружено позитивных образцов к высокопатогенным вирусам гриппа Н5, которым болели птицы; обнаружено два положительных образца с антителами к вирусу гриппа другого подтипа – А/Н9N2.

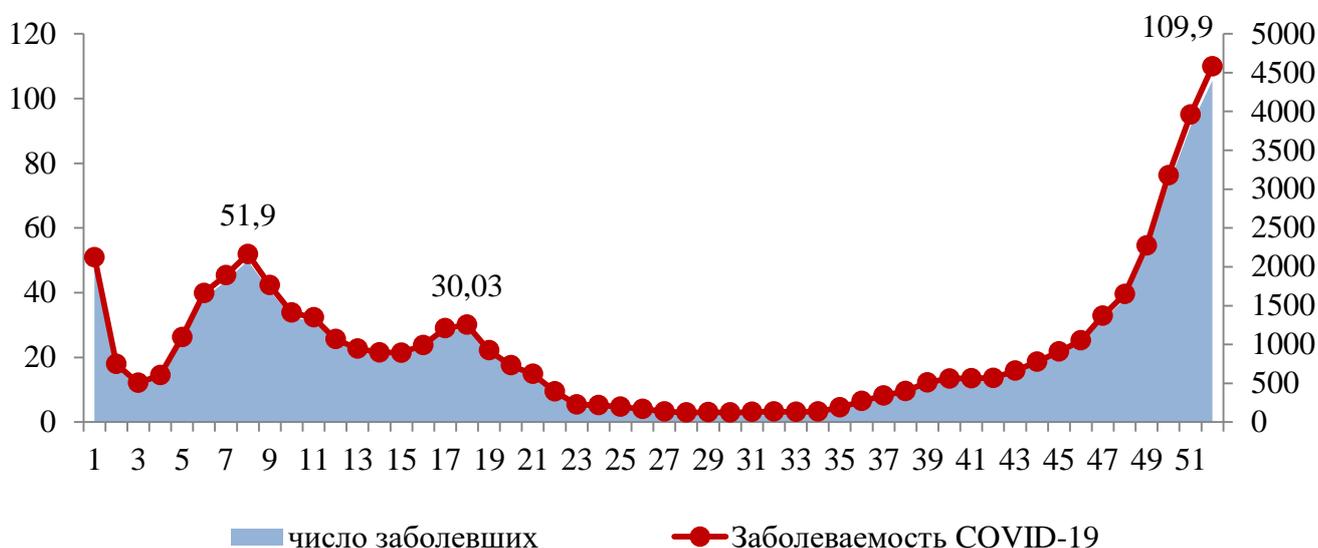
### **Новая коронавирусная инфекция (COVID-19).**

В Республике Башкортостан за 2023 год зарегистрировано 51 761 случай заболевания новой коронавирусной инфекцией (1269,4 на 100 тыс. населения), что в 4,4 раза ниже заболеваемости прошлого года (2022 г. – 223 752 случая, 5591,5 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость COVID-19 в Республике Башкортостан (1269,4 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации на 10,4% (1417,5 на 100 тыс. населения) и на 16,1% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (1513,78 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость COVID-19 выше республиканского показателя зарегистрирована в 11 административных территориях. Наиболее высокие показатели зарегистрированы в г.Салават (2238,3 на 100 тыс. населения), Учалинском районе (2127,3 на 100 тыс. населения), Белорецком районе (2013,8 на 100 тыс. населения), г. Нефтекамск (1914,5 на 100 тыс. населения). Из числа заболевших COVID-19 на долю городских жителей приходится – 80,1%, сельских жителей – 19,9%.

Динамика заболеваемости COVID-19 на территории республики в 2023 г характеризовалась периодами подъёма и спада различной продолжительности. Было зафиксировано три подъёма заболеваемости COVID-19 (рис.53).



**Рис.53.** Динамика заболеваемости COVID-19 (на 100 тыс. населения) и число заболевших в 2023 году на территории Республики Башкортостан

В возрастной структуре заболеваемости COVID-19 в 2023 году доля лиц в возрастной группе от 30 до 49 лет (30,9%), от 50 до 64 лет (24,3 %), старше 65 лет (20,1 %) и 18-29 лет (13,4%), удельный вес возрастной группы от 0 до 17 лет составил -11,3 %

В структуре клинических проявлений лабораторно подтвержденных случаев преобладают ОРВИ – 49 603 (95,8%). Доля пневмоний – 591 (3,2%), бессимптомное течение заболевания 489 (0,9%).

Летальность за 2023 год среди лабораторно подтвержденных случаев COVID-19 составляет 0,3% – (164 из 49 237).

#### **Внебольничные пневмонии.**

В 2023 году в республике зарегистрировано 12 544 случая заболевания внебольничными пневмониями (307,6 на 100 тыс. населения), что на 25,6% выше заболеваемости прошедшего года (2022 г. – 9796 случаев, 244,8 на 100 тыс. населения; 2021 г. – 38 808 случаев, 966,9 на 100 тыс. населения), на 38,51% ниже показателя по Российской Федерации (500,22 на 100 тыс. населения) и на 36,71% ниже показателя по заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (486,05 на 100 тыс. населения): из них 2825 случая бактериальной этиологии (69,2 на 100 тыс. населения), в т.ч. 349 случаев пневмонии, вызванной пневмококками (8,5 на 100 тыс. населения), 26 случаев пневмонии, вызванной *Mycoplasma pneumoniae* (0,64 на 100 тыс. населения), 4 случая пневмонии, вызванной хламидиями (0,10 на 100 тыс. населения), 671 случай вирусной этиологии (16,4 на 100 тыс. населения).

В 2023 году выше среднереспубликанского показателя заболеваемость внебольничными пневмониями зарегистрирована в 21 территориях республики. Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Нуримановском (702,2), Баймакском (609,7), Балтачевском (556,3), Мечетлинском (550,6), Кумертау (479,7), Куяргазинском (461,3), Альшеевском (435,4), Кугарчинском (432,1), Уфа (421,3), Мелеузовском (413,3), Белорецком (383,1), Салаватском (379,7), Благовещенском (368,3),

Уфимском (361,7), Учалинском (348,3), Сибее (346,0), Бирском (344,3), Бураевском (339,4), Кармаскалинском (336,6), Аскинском (332,0), Белебеевском (310,9). Из числа заболевших внебольничными пневмониями на долю городских жителей приходится 69,0%, сельских жителей – 31,0%.

В 2023 году внебольничными пневмониями заболело 2450 детей до 17 лет (272,5 на 100 тыс. детей), что составляет 19,5% от всех больных пневмониями. По сравнению с предыдущим годом показатель уменьшился на 1,6% (2022 г. – 2080 детей, 230,0 на 100 тыс. детей; 2021 г. – 2150 детей, 236,8 на 100 тыс. детей).

Доля детей первого года жизни в общей сумме заболевших детей до 17 лет составляет 16,0%, с 1 года до 2 лет – 26,1%, с 3 до 6 лет – 26,0%, с 7 до 14 лет – 24,5% и среди подростков 15-17 лет – 7,3%. В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей в возрастной группе до года – 1090,1 на 100 тыс. детей соответствующего возраста и с 1 года до 2 лет – 797,6 на 100 тыс. детей соответствующего возраста.

Групповых заболеваний внебольничной пневмонией не зарегистрировано.

### **Вирусные гепатиты.**

Зарегистрировано 92 случая (2022 г. – 22 случая, острого вирусного гепатита А (далее – ВГА) (2,26 на 100 тыс. населения), что в 4,1 раза выше заболеваемости предыдущего года (2022 г. – 0,55; 2021 г. – 0,72). Очагов с групповыми случаями заболевания ВГА не зарегистрировано.

Случаи ОВГА зарегистрированы в 17 административных территориях: г.Уфа (42 случая; 3,56 на 100 тыс. населения), г.Стерлитамак (16 случаев, 5,73 на 100 тыс. населения), Дюртюлинском районе (7 случаев, 11,73 на 100 тыс. населения), Благоварском районе (6 случаев, 24,86 на 100 тыс. населения), Уфимском районе (3 случая, 2,62 на 100 тыс. населения), Чишминском районе (3 случая, 5,90 на 100 тыс. населения), Белорецком районе (2 случая, 2,04 на 100 тыс. населения), Гафурийском районе (2 случая, 6,66 на 100 тыс. населения), Кармаскалинском районе (2 случая, 3,85 на 100 тыс. населения), Туймазинском районе (2 случая, 1,52 на 100 тыс. населения), Альшеевском районе (1 случай, 2,77 на 100 тыс. населения), Бижбулякском районе (1 случай, 4,68 на 100 тыс. населения), Благовещенском районе (1 случай, 2,03 на 100 тыс. населения), Иглинском районе (1 случай, 1,42 на 100 тыс. населения), Краснокамском районе (1 случай, 3,89 на 100 тыс. населения), Шаранском районе (1 случай, 5,26 на 100 тыс. населения), г.Октябрьский (1 случай, 0,86 на 100 тыс. населения). Доля городских жителей в числе заболевших ВГА составляет 71,7%, сельских жителей – 28,3%.

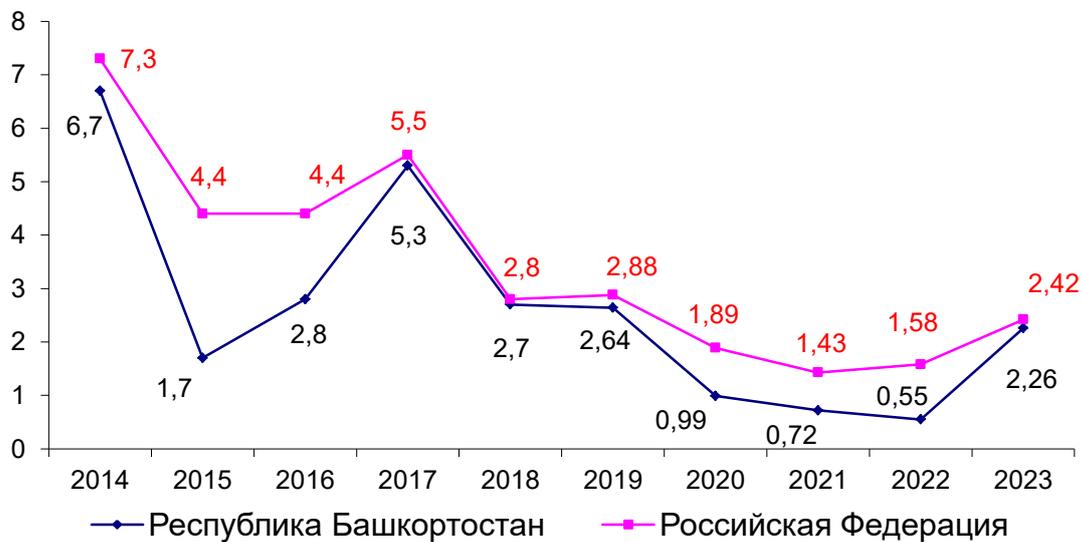
Республиканский показатель заболеваемости (2,26 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации на 6,6% (РФ – 2,42 на 100 тыс. населения) и на 19,7% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (2,81 на 100 тыс. населения) (рис.54).

В 2023 году ВГА заболело 27 детей (2022 г. – 11 детей) до 17 лет (3,56 случаев на 100 тыс. детей), что составляет 29,3% от всех заболевших. Заболеваемость детей спорадическая, в детской возрастной структуре детей до года – случаев ВГА не зарегистрировано, 1-2 лет – 2 случая ВГА, количество с 3 до 6 лет – 8 случаев ВГА, с 7 до 14 лет – 13 случаев ВГА, среди подростков 15-17 лет – 4 случая ВГА.

В 2023 году зарегистрирован 1 случай смерти от ВГА женщины, проживающей в благоустроенной квартире г.Уфа, диагноз подтвержден в Референс-центре по гепатитам.

В 2023 году привито против ВГА 1851 человек, из них – 284 детей. Плановые прививки проводились лицам отдельных профессий, а именно работающим в сфере ЖКХ – 290 на следующих территориях: Архангельском (10), Аургазинском (10), Баймакском (10), Давлекановском (30), Илишевском (10), Ишимбайском районе (40), Мечетлинском (20), Салаватском (10), Туймазинском (10), Учалинском (10) районах, г.Уфа (50), г.Кумертау (20),

г.Нефтекамск (10), г.Салават (10), г.Стерлитамак (30), г.Агидель (10). В очагах ВГА привито контактных 1561 человек, в т.ч. детей – 284.



**Рис.54.** Заболеваемость острым вирусным гепатитом А в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2014-2023 годах, на 100 тыс. населения

В 2023 году впервые по республике зарегистрировано 3 случая вирусного гепатита Е (показатель 0,07 на 100 тыс. населения): 1 случай – у неработающей женщины 77 лет в г.Уфа (при приготовлении блюда – контакт с сырым свиным мясом); 2-ой случай – у работающего мужчины 42 года (употребление недожаренного шашлыка из свинины в «Шаверме» г.Владимир), 1 случай – у женщины 43 года г.Уфа (пробовала сырой свиной фарш). Выявление ВГЕ является результатом улучшения лабораторной диагностики в ГБУЗ РКИБ, применением специфических тест систем.

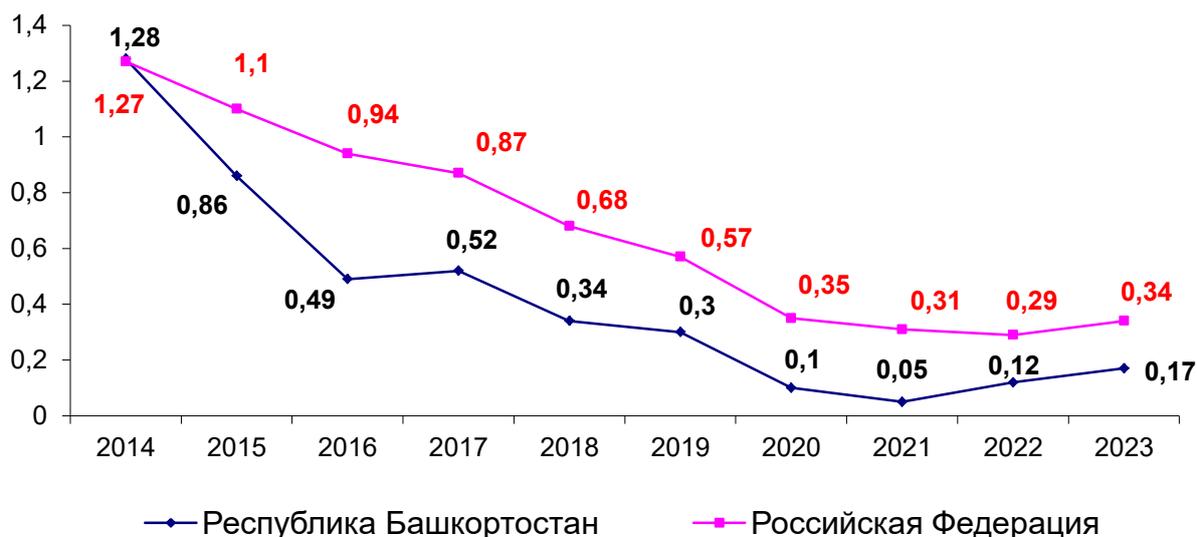
Республиканский показатель заболеваемости ВГЕ (0,07 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (0,08 на 100 тыс. населения) на 12,5%, ниже показателя по Приволжскому Федеральному округу (0,09) на 18,9%.

Зарегистрировано 7 случаев острого вирусного гепатита В (показатель заболеваемости 0,17 на 100 тыс. населения) (2022 г. – 0,12; 2021 г. – 0,05). Республиканский показатель заболеваемости ОВГВ (0,17) в 2,0 раза ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (0,34 на 100 тыс. населения), на 27,6% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому Федеральному округу (0,23 на 100 тыс. населения).

Среди детей случаев ОВГВ не зарегистрировано, что является результатом плановой вакцинопрофилактики. Все случаи острого вирусного гепатита В зарегистрированы у взрослых (7 случаев): 6 случаев – г.Уфа, 1 случай – Давлекановский район (рис.55).

Зарегистрирован 151 случай (3,70 на 100 тыс. населения) впервые выявленного хронического вирусного гепатита В (2022 г. – 98 сл., 2,45 на 100 тыс. населения; 2021 г. – 88 случаев, 2,19 на 100 тыс. населения; 2020 г. – 85 случаев; 1,7 на 100 тыс. населения). Республиканский показатель заболеваемости ХВГВ (3,7 на 100 тыс. населения)

Республиканский показатель заболеваемости ХВГВ (3,7 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (8,50 на 100 тыс. населения) в 2,3 раза, ниже показателя по Приволжскому Федеральному округу (6,5 на 100 тыс. населения) в 1,7 раза.



**Рис.55.** Заболеваемость острым вирусным гепатитом В в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2014–2023 годах, на 100 тыс. населения

В Республике Башкортостан иммунизация отдельных групп населения (медицинских работников) против гепатита В начата с 1996 года. За 27 лет в республике привито 3 417 998 человек, в т.ч. в 2023 году трехкратную вакцинацию завершили 57 405 человек, из них детей 38 355. Три дозы вакцины привито 19 050 взрослых, 100,3% от плана (план – 19 000).

В республике проводится иммунизация детей до 1 года в рамках национального календаря прививок. Своевременность охвата прививками детей к 12 месяцам жизни составила в 2023 году -98,3% (2022 г. – 97,9%; 2021 г. – 97,4%).

Охват прививками против ВГВ взрослого населения составил: 18-35 лет – 99,4% (2022 г. – 98,3%, 2021 г. – 99,9%); 36-59 лет – 95,1% (2022 – 94,8%, 2021 г. – 93,0%).

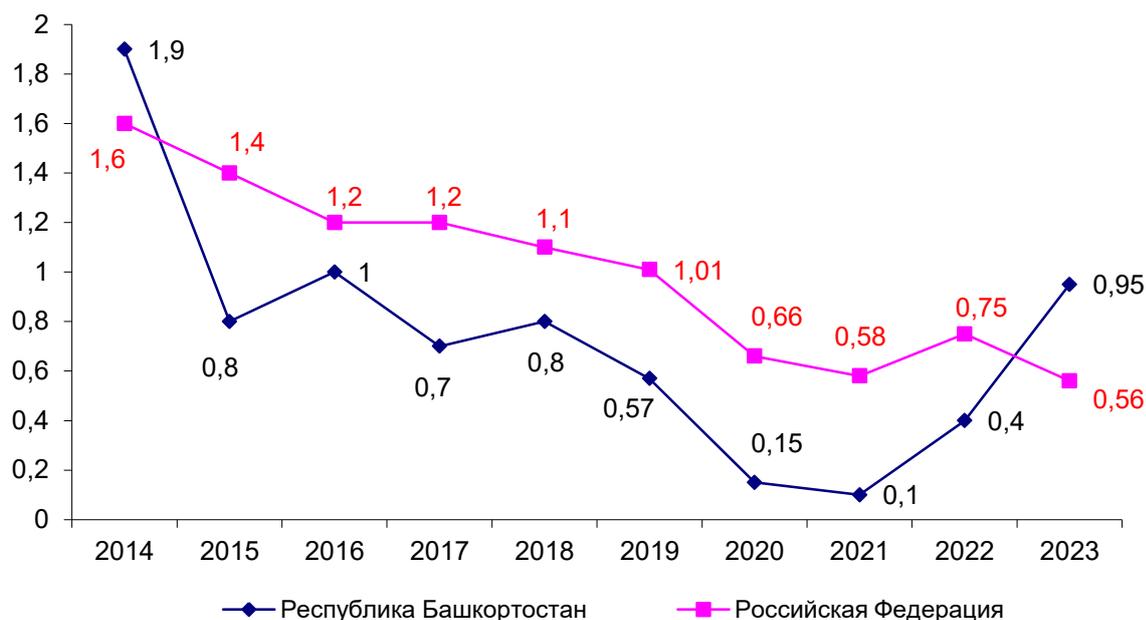
Зарегистрировано 23 случая (2022 – 16 случаев) острого вирусного гепатита С (0,56 на 100 тыс. населения) (2022 г. – 0,40; 2021 г. – 0,10; 2020 г. – 0,15; 2019 г. – 0,57).

Республиканский показатель заболеваемости ОВГС (0,56 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации в 1,7 раза (0,95 на 100 тыс. населения) и на 29,1% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,79 на 100 тыс. населения) (рис.56).

ОВГС зарегистрирован в 8 административных территориях: г.Уфа (15 сл.; 1,27), г.Нефтекамск (2 сл.; 1,39), Абзелиловском районе (1 случай; 2,26), Бирском районе (1 случай; 1,62), Ишимбайском районе (1 случай, 1,19); Караидельском районе (1 случай; 4,24), Мелеузовском районе (1 случай; 1,24), Чишминском районе (1сл., 1,97). Доля городских жителей в числе заболевших ОВГС составляет 82,61%, сельских жителей – 17,39%. Среди детей случаев ОВГС не зарегистрировано.

Зарегистрировано 552 случая хронического вирусного гепатита С (13,54 на 100 тыс. населения), что на 26% выше заболеваемости предыдущего периода (2022г. – 429 случаев, 10,72 на 100 тыс. населения)

Республиканский показатель заболеваемости ХВГС (13,54 на 100 тыс. населения) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (31,8 на 100 тыс. населения) в 2,3 раза, и в 2,0 раза ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (27,15 на 100 тыс. населения).



**Рис.56.** Заболеваемость острым вирусным гепатитом С в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2013-2023 годах, на 100 тыс. населения

#### **Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП).**

По итогам 2023 года выявляемость инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП), составила 474 случая и возросла в 1,8 раза по сравнению с 2022 годом (256 случаев) за счет улучшения учета и регистрации медицинскими организациями, но по-прежнему, остается в сотни раз меньше истинных цифр и мировой практики по группе ИСМП, вызванных условно-патогенными возбудителями.

В 2023 году в Республике Башкортостан выявлены медицинскими организациями (МО) и идентифицированы как инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, 474 случая ИСМП, кумулятивный показатель составил 0,01‰, (2022 г. – 256 случаев, 0,008‰, 2021 г. – 52 случая заболевания – 0,002‰, СМУ 0,01‰).

В структуре 474 случаев ИСМП (без ВУИ) доля традиционных инфекций (ОКИ, воздушно-капельные инфекции без COVID-19) составила 62 случая (13,1%) (2022 г. – 1,2%); ИСМП, вызванные условно-патогенными возбудителями, составили 108 случаев (22,8%) (2022 г. – 33,0%); ИСМП, вызванные COVID-19 – 304 случая (64,1%) (2022 г. – 63,7%).

Случаи ИСМП, кроме случаев новой коронавирусной инфекции, зарегистрированы в городах Уфе (147 случаев), Кумертау (1), Сибее (2), Стерлитамаке (1), Абзелиловском (2), Белебеевском (3), Белорецком (6), Благовещенском (1), Бурзянском (1), Ишимбайском (3), Туймазинском (1), Уфимском (1), Учалинском (1) районах.

Случаи новой коронавирусной инфекции, зарегистрированы в 11 муниципальных образованиях республики, а также в 3 городских округах: Уфе (253 случаев), Стерлитамаке (5), Кумертау (3), Белорецком (20), Мелеузовском (8), Абзелиловском, Белебеевском (по 4), Туймазинском (3), Федоровском (2), Нуримановском, Учалинском районах (по 1).

Очагов COVID-19 в медицинских организациях в 2021-2023 годах не зарегистрировано.

Показатель заболеваемости по группе инфекций в области хирургического вмешательства (далее – ИОХВ) составил 18 случаев на 24 3850 операций или 0,07 на 1000 операций, что на уровне предыдущего года (2022 г. – 0,07; 2021 г. – 0).

Выявление случаев инфекций, связанной с трансфузией, инъекцией, носит единичный характер, особенно с учетом массовости проведения данных манипуляций. В Республике

Башкортостан за 2023 год зарегистрировано 6 случая инфекции, связанной с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией из 33 млн. посещений в поликлиниках (2022 г. – 3). Показатель заболеваемости крайне низкий и составил  $18 \times 10^{-5}$  на 1000 посещений врачей АПУ, включая профилактические, при этом катетер-ассоциированные инфекции в 2021-2023 годах не регистрировались.

В стационарах зарегистрировано 33 случая воздушно-капельных инфекций, из них наиболее значимые ИСМП – 11 случаев кори, 4 случая туберкулеза.

Инфекции нижних дыхательных (пневмонии), мочевыводящих путей в 2021-2023 годах не регистрировались.

В 2023 году общей структуре ИСМП доля гнойно-септических инфекций новорожденных составила 69 случаев (14,5%), ИОХВ – 18 (3,8%), гнойно-септических инфекций родильниц – 15 (3,2%), постинъекционных инфекций – 6 (1,3%), воздушно-капельные – 33 (6,9%), ОКИ – 6 (1,3%), COVID-19 – 304 (64,2%), прочих – 1 случаев (0,2%) (рис.57).

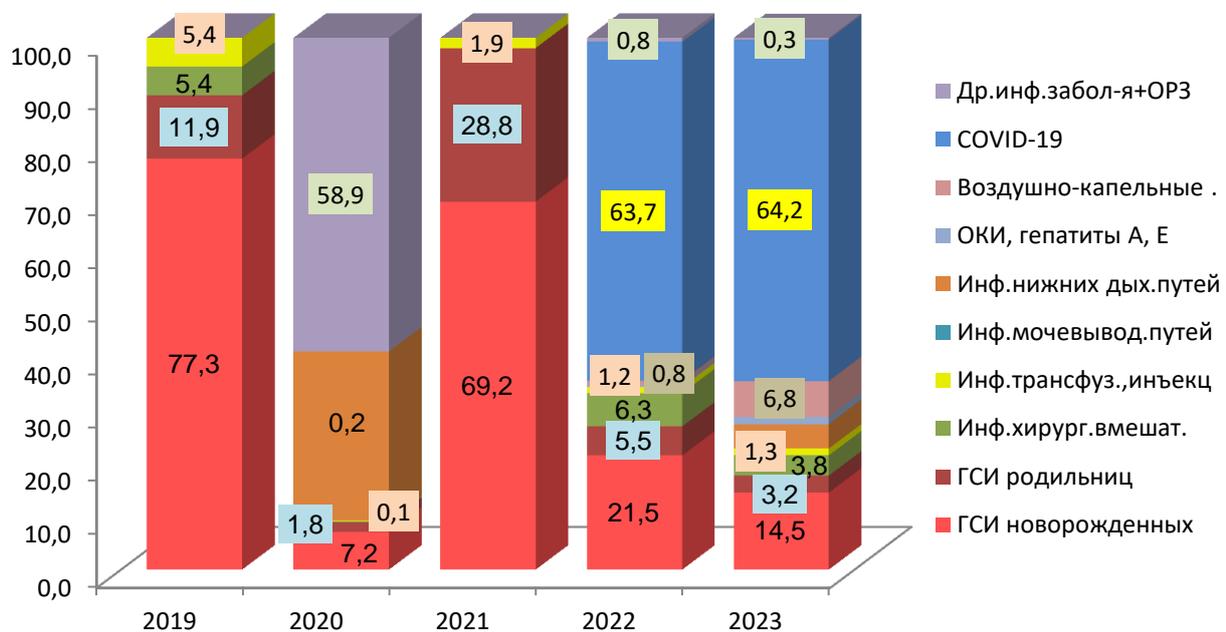


Рис.57. Структура ИСМП в медицинских организациях Республики Башкортостан в 2019-2023 годах, %

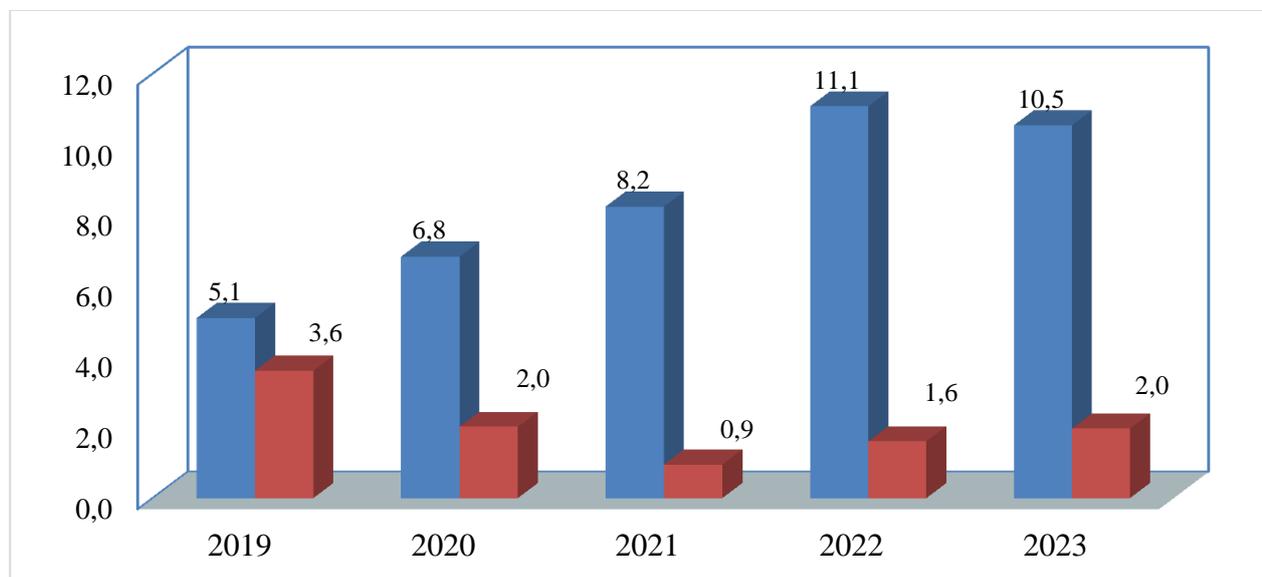
В 2023 году заболели ГСИ новорожденных 69 детей, из них омфалит -4, пиодермия-3, конъюнктивит -22, пневмония-39, инфекции, связанные с инфузией – 1 случай)

Показатель заболеваемости ГСИ среди новорожденных составил 1,96 на 1000 живых новорожденных (69 из 35123 новорожденных), что выше уровня прошлого года (2022 г. – 1,69, 2021 г. – 0,9). В структуре заболеваемости ГСИ новорожденных лидирующую позицию занимают пневмонии новорожденных, составляя 56,5% от общего числа заболевших, но доля их снижается (2022 г. – 62%). Благоприятным фактором является отсутствие тяжелых генерализованных форм ГСИ в форме сепсиса (2022 г. – 1 случай сепсиса, 2021 г. – 0).

На малые, локализованные формы ГСИ болезни пупочной ранки (омфалит), заболеваний кожи и конъюнктивиты приходится 4 случая, показатель составил 0,1 на 1000 живых новорожденных (4 из 35123), что меньше, чем в предыдущем году (2022г. – 20 случаев, 0,6 на 1000 живых новорожденных 2021г. – 25 случаев, 0,7).

Показатель внутриутробных инфекций (ВУИ) составил 10,5 на 1000 новорожденных, рожденных живыми (370 из 35123 новорожденных), что ниже уровня предыдущего годана

5,4% (2022г. – 379 случаев, 11,1; 2021г. – 313 случаев, 8,2 на 1000 новорожденных, рожденных живыми) и на 61% больше СМУ (254 случаев, 6,5 на 1000 новорожденных, рожденных живыми) (рис.58).



**Рис.58.** Показатели заболеваемости ВУИ и ГСИ среди новорожденных по Республике Башкортостан в 2019-2023 годах, на 1000 живых новорожденных

В Республике Башкортостан соотношение гнойно-септических инфекций новорожденных расцененных как ИСМП к внутриутробным инфекциям составило – 1: 5,4 (69:370) (в 2022 году составило 1:7, в 2021 г. – 1:8,7), что с высокой долей вероятности свидетельствует о неправильной дифференциальной диагностике ВУИ и ГСИ новорожденных или о преднамеренном сокрытии случаев ИСМП под диагнозом ВУИ.

Случаи внутриутробной инфекции (ВУИ) среди новорожденных зарегистрированы в 5 муниципальных образованиях республики и в 4 городских округах: Уфе (297 случаев), Кумертау (5), Нефтекамске (6), Октябрьский (20), Салават (13), Сибай (1), Стерлитамак (13), Аургазинский (1), Белорецкий (2), Дюртюлинский (1), Ишимбайский (7), Кугарчинский (1), Мелеузовский (1), Учалинский (1), Янаульский (1).

В ряде территорий республики отмечается значительный разброс соотношения ГСИ новорожденных к ВУИ, что свидетельствует об отсутствии единого подхода к постановке диагноза и не исключает вероятность гипердиагностики внутриутробных инфекций.

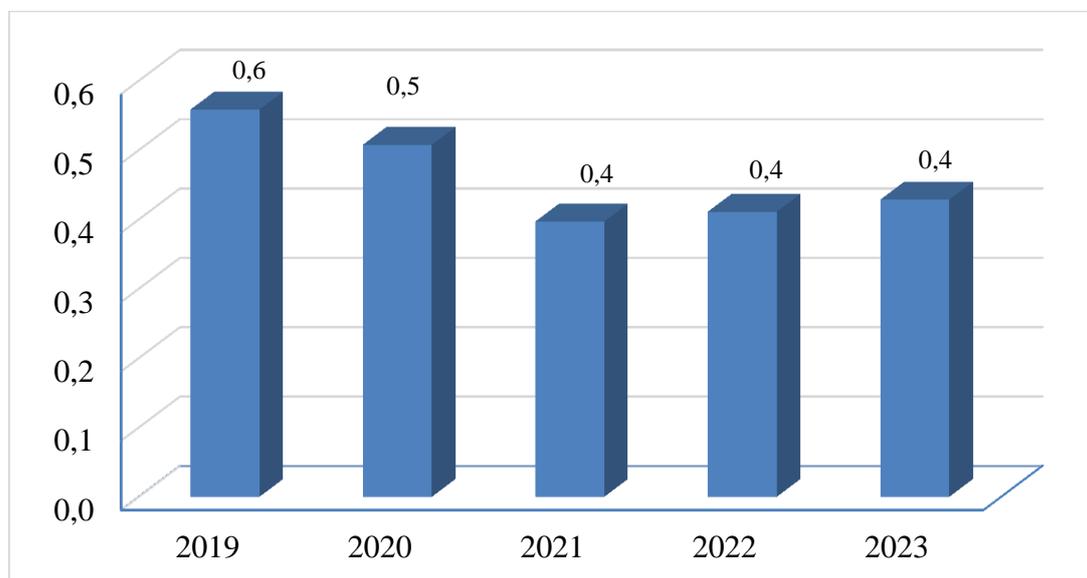
В акушерских стационарах заболеваемость родильниц ИСМП в 2023 году составила 0,4 на 1000 родов (15 случаев из 35 000 родов), что ниже уровня с 2022 годом и СМУ (0,4 на 1000 родов) (рис.56).

Вместе с тем, у родильниц зарегистрированы 1 случай генерализованной формы гнойно-септической инфекции (сепсис), 1 случай перитонита, 3 случая инфицирования акушерской раны, 1 случай расхождения промежности. В этиологической структуре гнойно-септических заболеваний родильниц преобладают *Escherichia coli*, *Enterococcus faecalis*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*.

За 2023 год зарегистрировано 4 случая заболеваний медицинских работников (79 000 чел.), инфицирование которых связано с исполнением служебных обязанностей, из них заболевших туберкулезом легких – 4. Показатель заболеваемости составил 0,05 на 1000 медицинского персонала.

В 2023 году в МО республики имеется 160 стационарных дезинфекционных камеры, из них пригодны к работе 160 единиц – 100% (2022 г. – 160 из 160, 100,0%; 2021 г. – 160 из 160, 100%). Подлежат оснащению дезинфекционными камерами 163 МО республики, из них

оснащено – 160 или 98,2% (2022 г. – 160 из 163, 98,2%; 2021 г. – 160, 98,2%). При надзорных мероприятиях в 2023 году проведён контроль за работой 77 дезинфекционных камер с применением биологических индикаторов, не соответствующих требованиям не выявлено (2022 г. – 86 камер; 2021 г. – 56). В учреждениях Роспотребнадзора имеется 3 стационарных дезинфекционных камеры, все пригодны к работе – г.Нефтекамск – 2, г.Кумертау – 1 (2021 г. – 4, 2020 г. – 4).



**Рис.59.** Заболеваемость родильниц по Республике Башкортостан в 2019-2023 годах, на 1000 родов

В 2023 году 194 МО подлежало оснащению централизованными стерилизационными отделениями (ЦСО), из них оснащено 193 – 99,5% (2022 г. – 99,5%, 193 из 194; 2021 г. – 98,5%, 190 из 193). При государственном надзоре за работой стерилизаторов с применением биологических индикаторов нестандартных проб не обнаружено (2022 г. – 0,2% – 1 из 465 исследованных циклов; 2021 г. – 0,2% – 1 из 473 исследованных циклов; 2020 г. – 0,4%).

### **Брюшной тиф.**

Зарегистрирован 1 импортированный из Индии случай брюшного тифа (0,02 на 100 тыс. населения) у студентки высшего учебного заведения в г.Уфа. Случай бактериологически подтвержден, генотипированием в Референс-центре установлено происхождение штамма из стран Юго-Восточной и Южной Азии. В результате своевременной изоляции и противоэпидемических мероприятий не допущено повторных случаев в окружении больной.

В Российской Федерации зарегистрировано 3 случая, в Приволжском федеральном округе 1 случай брюшного тифа.

### **Острые кишечные инфекции.**

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (сумма ОКИ – сальмонеллез, дизентерия, острые кишечные инфекции установленной и неустановленной этиологии) составила 12 571 случай (308,3 на 100 тыс. населения), что на 20,8% выше заболеваемости предыдущего года (2022 г. – 255,1; 2021 г. – 175,8).

За 2023 год зарегистрировано 6 групповых заболеваний острыми кишечными инфекциями на 4 территориях: в г.Уфа (3), г.Кумертау (1), г.Мелеуз (1), г.Белорецк с общим числом пострадавших 112 человек, из них 101 детей. г.Кумертау – в мае групповое

заболевание сальмонеллезной инфекцией (*Salmonella enteritidis*) среди населения, питавшихся шаурмой в торговом киоске с числом пострадавших – 6, из них 2 детей, 4 случая лабораторно подтверждены; г.Мелеуз – в апреле групповое заболевание норовирусной инфекции 2 типа среди населения, питавшихся шаурмой в торговом киоске с числом пострадавших – 14, из них 10 детей, 8 случаев лабораторно подтверждены.; г.Белорецк – в сентябре групповое заболевание микст-инфекцией (сальмонеллезная инфекция, норовирусная инфекция 2-типа) с пищевым путем передачи среди воспитанников и сотрудников детского сада г.Белорецк с числом пострадавших- 28, из них 27 детей; г.Уфа – в сентябре групповое заболевание микст-инфекция (сальмонеллезная инфекция, стафилококк, норовирусная инфекция) с пищевым путем передачи среди студентов колледжа с числом пострадавших – 6, из них 6 детей, лабораторно подтверждены; г.Уфа – в октябре групповое заболевание норовирусной инфекции 2-го типа с контактно-бытовым путем передачи среди детей, посещавших детский развлекательный центр с числом пострадавших- 35, из них 34 ребенка, 20 случаев лабораторно подтверждены; г.Уфа – в ноябре групповое заболевание норовирусной инфекции 2-го типа с пищевым путем передачи среди детей музыкального колледжа с числом пострадавших – 22 ребенка, 11 случаев лабораторно подтверждены.

Заболеваемость суммой острых кишечных инфекций в 2023 году превышала среднереспубликанский показатель в 17 административных территориях: в Гафурийском районе (190 случаев; 632,9 на 100 тыс. населения); Белорецком районе (608 случаев; 621,2 на 100 тыс. населения); Абзелиловском районе (235 случаев; 530,1 на 100 тыс. населения); г.Кумертау (312 случаев; 505,7 на 100 тыс. населения); Благовещенском районе (242 случаев; 492,4 на 100 тыс. населения); Куюргазинском районе (103 случаев; 489,8 на 100 тыс. населения); Иглинском районе (339 случаев; 482,4 на 100 тыс. населения); Туймазинском районе (606 случаев; 460,6 на 100 тыс. населения), Баймакском районе (248 случаев; 458,2 на 100 тыс. населения); Уфимском районе (505 случаев; 441,2 на 100 тыс. населения); Бирском районе (271 случай; 438,1 на 100 тыс. населения); Мелеузовском районе (342 случаев, 424,5 на 100 тыс. населения); г.Нефтекамск (610 случаев; 423,6 на 100 тыс. населения); г.Сибай (232 случая; 407,5 на 100 тыс. населения), г.Уфа (4075 случаев; 345,1 на 100 тыс. населения); г.Стерлитамак (914 случаев; 327,4 на 100 тыс. населения); Нуримановском районе (63 случая, 311,4 на 100 тыс. населения). Доля городских жителей среди заболевших кишечными инфекциями составляет 75,3%, сельских жителей – 24,7%.

В 2023 году кишечными инфекциями заболели 8831 детей до 17 лет (982,1 на 100 тыс. населения), что составляет 70,2% от общего числа заболевших (2022 г. – 785,5 на 100 тыс. детского населения; 2021 г. – 577,1 на 100 тыс. населения;) рост по сравнению с предыдущим годом в 1,2 раза. В 2023 году в детской возрастной структуре суммы острых кишечных инфекций: доля детей первого года жизни составляет 10,8%, с 1 года до 2 лет – 29,6%, с 3 до 6 лет – 29,6% (из них 22,6% – организованные дети), с 7 до 14 лет – 24,8% и среди подростков 15-17 лет – 5,3% от контингента «дети до 17 лет». В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей 2-х возрастных групп: с 1 года до 2 лет – 3254,2; до года- 2637,8.

В этиологической структуре преобладает ОКИ неустановленной этиологии – 57,8%, что является следствием неполной лабораторной диагностики вирусных кишечных инфекций в амбулаторных учреждениях (2022 г. – 69,2%; 2021 г. – 58,4%), ОКИ установленной этиологии – 39,2 (2022 г. – 28,1; 2021 г. – 39,4%), доля сальмонеллеза составляет 2,8% (2022 г. – 2,4%; 2021 г. – 2,1%), доля дизентерии – 0,1% (2022 г. – 0,3%; 2021 г. – 0,1%).

Сальмонеллезами заболели 349 человек, показатель 8,56, что в 1,4 раза выше по сравнению прошлым годом (2022 г. – 6,07; 2021 г. – 3,6). В этиологической структуре преобладали сальмонеллезы группы D (в т.ч. сальмонелла энтеритидис) 319 случаев – 91,4%; группы C – 15 случаев – 4,3%, группы B – 15 случаев – 4,3%.

Республиканский показатель заболеваемости сальмонеллезом (8,5) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (21,54 на 100 тыс. населения) в 2,5 раза, ниже чем в ПФО (19,27) в 2,2 раза.

Случаи заболевания сальмонеллезом зарегистрированы в 34 территориях, с максимальным уровнем – в Белорецком районе – 65 случая, 66,4 на 100 тыс. населения. В г.Уфа зарегистрировано 137 случаев -11,0 на 100 тыс. населения

Дизентерией заболели 9 человек, показатель 0,22 на 100 тыс. населения (2022 г. – 0,82; 2021 г. – 0,2). Заболеваемость дизентерией регистрируется на низком уровне, уменьшилась в 3,7 раза по сравнению с предыдущим годом. Случаи заболевания зарегистрированы в г.Уфа – 9 случаев (0,76 на 100 тыс. населения). Республиканский показатель заболеваемости (0,22) ниже показателя заболеваемости Российской Федерации (1,77 на 100 тыс. населения) в 8 раз, ниже Приволжского федерального округа (0,69) на 3,16 раза. Зарегистрировано 5 случаев дизентерии Зонне (показатель 0,12 на 100 тыс. населения), 4 случая дизентерии Флекснера, показатель 0,10. Летальных случаев не зарегистрировано (2022 г. – 0; 2021 г. – 0).

По установлению возбудителя доля ОКИ неустановленной этиологии преобладает и составляет 7250 случаев, 177,8 на 100 тыс. населения, ОКИ установленной этиологии – 4931 случай, 120,9 на 100 тыс. населения.

Среди прочих ОКИ установленной этиологии (4931 случай) преобладает ОКИ вирусной этиологии 3391 случаев- 68,7% (83,16 на 100 тыс. населения). Среди ОКИ вирусной этиологии на первом ранговом месте – ротавирусная инфекция- 2630 случаев (64,5 на 100 тыс. населения). На втором месте – норовирусная инфекция- 742 случая (показатель 18,2 на 100 тыс. населения), заболеваемость которой увеличилась в 1,3 раз по сравнению с предыдущим годом. Норовирусной и ротавирусной инфекцией болеют чаще дети. Зарегистрирован 1 летальный случай ротавирусной инфекцией- 1,62 на 100 тыс. населения (2 года, Бирский район).

ОКИ бактериальной этиологии условно-патогенных микроорганизмов составляет – 1518 случаев- 30,7% (37,2 на 100 тыс. населения).

Зарегистрирован 1 случай псевдотуберкулеза (показатель 0,02 на 100 тыс. населения) – у мужчины 42 лет г.Уфа.

### **Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней**

В 2023 году 37 очагов групповых инфекционных заболеваний по нозологическим формам представлены: острые кишечные инфекции ОКИ – 6; ветряная оспа-26, корь-4, коклюш-1) (в 2022г: ОКИ (норовирусная инфекция) – 4, COVID-19 – 4, ГЛПС-2, ветряная оспа – 2; в 2021 году: грипп и ОРВИ – 3, COVID-19 – 16, ОКИ -0, ГЛПС-0) (табл. №58).

Таблица №58

### **Количество вспышек инфекционных заболеваний в Республике Башкортостан в 2019-2023 годах (по данным формы №23-17 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний»)**

Показатель	Годы				
	2019	2020	2021	2022	2023
Всего вспышек	3	60	19	12	37
Всего пострадавших	39	6046	741	309	465
из них: детей	18	163	434	248	450
в т.ч. вспышек острых кишечных инфекций	3			4	6
Всего пострадавших	39			164	112
из них: детей	18			161	101

В 2023 году в Республике Башкортостан зарегистрировано 37 очагов групповых заболеваний (5 и более случаев) в 26 ДОУ, 3 общеобразовательных организациях, 2 организациях среднего профессионального образования, 1 медицинской организации, 1 прочем объекте с числом пострадавших 465, из них 450 дети и 15 взрослых.

В 2023 году в республике не зарегистрировано вспышек инфекционных заболеваний в летних оздоровительных учреждениях, пунктах временного размещения, специализированных организациях специального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, санаторно-курортных организациях, специализированных организациях для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии, организации для детей сирот, оставшихся без попечения родителей.

В республике не зарегистрировано вспышек брюшного тифа, дизентерии, гепатита А, ротавирусной, энтеровирусной инфекций, ОКИ неустановленной этиологии ( из группы инфекций с фекально-оральным механизмом передачи); краснухи, эпидемического паротита, менингококковой инфекции, скарлатины, гриппа, внебольничной пневмонии, новой коронавирусной инфекции (из группы инфекций с аэрозольным механизмом передачи); а также ВИЧ, гепатитов В и С; инфекций с половым путем передачи; инфекций общих для человека и животных. Вспышек инфекций с трансмиссивным, половым и парентеральным путями передачи не зарегистрировано.

Вспышки острых кишечных инфекций с 112 пострадавшими зарегистрированы на 4 территориях (Уфа, Белорецкий, Мелеузовский районы и г.Кумертау) в количестве 6 очагов (детский сад -1, колледж- 2, среди населения, прочие объекты -1), включают 3 нозоформы (сальмонеллез – 1 очаг, норовирусная инфекция- 2, очаги с прочими микст инфекцией – 2); по характеру пищевые – 5 очагов( связаны с предприятиями общественного питания 2 очага, с пищеблоками организаций – 3) , контактно-бытовая – 1 очаг.

Вспышки инфекций с воздушно-капельным механизмом передачи зарегистрированы в 31 очаге (25 ДОУ, 3 школах, 1 медицинской организации и 2 – среди населения) с 353 пострадавшими (349 детей и 4 взрослых). Структура по нозологическим формам включает 3 инфекции: Корь – заболели 51 чел. ( 48 детей и 3 взрослых) в 4 очагах на 3 территориях ( в одной медицинской организации – 5 случаев, одной школе – 1 6 случаев – среди цыганского населения одной территории – 8 случаев, среди населения, включая непривитых по религиозным причинам на одной территории – 32 случая); коклюш- 5 детей заболели в одной школе ; ветряная оспа – 269 больных, из них 268 детей и 1 взрослый в 26 очагах (25 ДОУ и 1 школа).

#### **Природно-очаговые и зооантропонозные болезни.**

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) для республики является наиболее актуальным природно-очаговым заболеванием.

В 2023 году отмечался межэпидемический период, зарегистрировано 945 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 23,18, что в 3,2 раза ниже уровня заболеваемости предыдущего года (2022 г. – 2993 случаев (74,79); 2021 г. – 610 случаев (15,2)) (табл.№59).

Таблица №59

#### **Ранжирование административных территорий по показателям заболеваемости ГЛПС в Республике Башкортостан в 2023 году, на 100 тыс. населения**

Наименование территории	Количество случаев, всего	На 100 тыс. населения
Благовещенский район	99	201,4
Бижбулякский район	7	32,77
Благоварский район	10	41,4
Буздякский район	6	23,32
Иглинский район	28	39,84

Наименование территории	Количество случаев, всего	На 100 тыс. населения
Давлекановский район	15	41,44
Ермекеевский район	12	81,69
Мишкинский район	7	33,04
Туймазинский район	42	31,93
Уфимский район	103	89,99
Чишминский район	14	27,53
Чекмагушевский район	5	18,2
Шаранский район	6	31,58
г.Уфа	394	33,36
г.Октябрьский	57	49,02
<b>Республика Башкортостан</b>	<b>945</b>	<b>23,18</b>

В 2023 году заболеваемость составила 18,5% от заболеваемости ГЛПС, зарегистрированной по Российской Федерации (5097 случаев). Показатель заболеваемости ГЛПС выше показателя по Российской Федерации в 6 раз (3,49 на 100 тыс. населения), и на 55,4%, и в 1,5 раза выше показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (14,91 на 100 тыс. населения) (табл.№60).

Таблица № 60

**Заболеваемость ГЛПС в Республике Башкортостан в сравнении с Приволжским федеральным округом и Российской Федерацией в 2021-2023 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
2021	610	15,2	1913	6,52	2289	1,56
2022	2993	74,8	6177	21,17	6949	4,74
2023	945	23,18	4317	14,91	5097	3,49

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 43 случая, показатель заболеваемости составил 4,78 на 100 тыс. населения, что в 0,19 раза ниже уровня заболеваемости предыдущего года (2022 г. – 227 случаев, показатель 25,11; 2021 г. – 17 случаев, показатель 1,9 на 100 тыс. детей).

Зарегистрировано 3 летальных случая – 0,3% от всех случаев.

Заболеваемость ГЛПС зарегистрирована на 51 административной территории республики. На 15 административных территориях заболеваемость превышает республиканский показатель. Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости ГЛПС в 8,7 раз зарегистрировано в Благовещенском районе.

Сохраняется традиционное распределение заболевших по полу. Процентное соотношение составляет – мужчин 68% и женщин 32%. От числа всех заболевших 62,9% составляют лица трудоспособного возраста от 20 до 50 лет. По контингентам заболевшие распределяются следующим образом: 42,2% – рабочие; 43,4% – неработающие и прочие; 7,0% – служащие; 5,4% – учащиеся и студенты, 2,0% – работники сельского хозяйства.

Зоолого-энтомологической группой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2023 году отработано 16745 ловушко/ночей (соответствует целевому показателю – не менее 10000 ловушек в год), отловлено 1365 грызунов. Средний показатель численности за 2023 год составил 8,2% (2022 год – 18,1%). Выявлено 97 мелких

млекопитающих с наличием РНК Hantavirus ГЛПС из 799 исследованных, показатель инфицированности составляет 12,1% (2022 г. – 7,2%; 2021 г. – 9,8%; 2020г. – 4,1%, 2019 г. – 16,2%; 2018 г. – 14,2%). В эпидемических очагах ГЛПС среди мышевидных грызунов-основных носителей возбудителей ГЛПС циркулирует вирус Пуумала, что подтверждается ПЦР исследованиями. Основные переносчики ГЛПС – рыжая полевка, лесная мышь, полевая мышь.

Видовое распределение мелких млекопитающих, отловленных зоолого-энтомологической группой в Республике Башкортостан в 2023 году, проанализировано по данным отраслевых отчетных форм №18 таблица 15.1 и формы 29-20 «Результаты зоолого-энтомологического мониторинга в природных очагах инфекционных заболеваний».

В 2023 году зоолого-энтомологической группой добыто 1365 мелких млекопитающих в 16 745 ловушек. Долевое распределение мелких млекопитающих по станциям составляет: в лесокустарниковой станции попадаемость мелких млекопитающих в среднем 8,9% на 100 ловушко/сутки. Преобладают рыжие полевки – 33,7% (461 из 1365 отловленных), малая лесная мышь 11,2% (153/ 1365), на третьем месте – желтогорлая мышь 6,8% (93/1365) и др.

В лугополевых станциях попадаемость в среднем 5,5% на 100 ловушко/сутки наибольший удельный вес – обыкновенная полевка 3,1% (4 из 126 отловленных особей), малая лесная мышь – 6,3% (8/126), рыжая полевка 2,3% (33/126) и др.

В околородных станциях попадаемость в среднем 9,3% на 100 ловушко/сутки отловлено 258 мм, доминирующим видом является рыжая полевка – 33,3% (86/258), далее мелких млекопитающих распределены малая лесная мышь 25,1% (65/258), мышь полевая – 17,05% (44/258), бурозубка 8,5% (22/258), мышь желтогорлая 6,5% (17/258), и др.

В постройках человека при мониторинговом зоологическом обследовании попадаемость составила в среднем 6,8% на 100 ловушко/суток. Из 220 отловленных мелких млекопитающих преобладали рыжая полевка 37,2% (82/220), малая лесная мышь 17,7% (39/220), полевая мышь 8,1% (18/220). Домовая мышь составляет 20,9% из отловленных (46/220).

Несмотря на засушливое и жаркое лето на всей территории республики погодные условия летне-осеннего периода оказались благоприятными для жизнедеятельности мелких млекопитающих (носителей природно-очаговых инфекций).

Осенью 2023 года численность мелких млекопитающих в точках стационарных многолетних наблюдений составила 8,5%, что ниже осени 2022 года (24,4%). В лаборатории ООИ и ПЦР РНК Hantavirus обнаружено у 11 мелких млекопитающих следующих видов: 10 полевок рыжих, 1 полевка красная. В Референс-центре при исследовании 50 мелких млекопитающих у 21 обнаружен вирус Пуумала (42%).

Пик заболеваемости ГЛПС в 2023 году пришелся на период на январь-февраль (продолжение подъема предыдущего года – 2022 г. – ноябрь-декабрь), когда к концу года численность популяции мелких млекопитающих 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 – 60,2% (на уровне прошлого года). При индивидуальном активном посещении лесных массивов заражение составляет- 31,3% (больше, чем в прежние годы, так как летом была высокая заболеваемость).

Среди сотрудников промышленных предприятий зарегистрированы случаи ГЛПС (хантавирус Пуумала); Уфимский район с.Авдон – АО «Птицефабрика Башкирская», Благовещенский район, г.Благовещенск (АО «Полиэф»).

В 2023 году дератизация проведена на территории площадью 119 010 га гектаров (2022 г. – 71 087 га; 2021 г. – 57 968 га), в т.ч. в природных очагах инфекции 111 344 гектаров, из средств республиканского бюджета – 91 700 гектаров. Проведена зимняя дератизация на эпидемически неблагополучных территориях.

В 2023 году контроль качества дератизационных обработок, проведённый специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и его филиалами по поручению Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в рамках государственного санитарно-эпидемиологического надзора выполнен на 191 объектах, в т.ч. на 88 объектах летних оздоровительных и образовательных учреждений, 32 парках и скверах, 8 объектах промышленных предприятий. Обследовано 1647 га открытой территории, помещений на площади 1609 тыс. м<sup>2</sup>, для отлова грызунов расставлено 19 600 контрольно-клеевых ловушек и ловушек Геро.

Широкомасштабная дополнительная по эпидпоказаниям зимняя дератизация проведена силами ГБУЗ Республиканский центр дезинфекции Минздрава РБ и негосударственными учреждениями дезинфекционного профиля за счет средств муниципальных образований. Специалистами ФБУЗ ЦГиЭ в РБ по поручению Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан обеспечен внешний контроль эффективности зимней дератизации через 10-30 дней после ее завершения, путем учёта численности грызунов на территории подворий и лесокустарниковых станциях вокруг населённых пунктов. Обследована территория 38 населённых пунктов общей площадью 4073,02 га. Отработано 1535 ловушек, на территории 62 подворий 4 населённых пунктов отловлено 11 грызунов, на остальных 34 территориях грызуны не обнаружены. В лесополосе вокруг населённых пунктов установлено 3295 ловушко-суток, на прилегающей территории восьми населённых пунктов отловлено 30 грызунов, на территории остальных 30 населённых пунктов грызуны не обнаружены. Новое в работе по оценке заселённости грызунами после зимней дератизации по эпидемическим показаниям, а также особенности работ: геокодирование – определение мест проведения работ (дератизация и последующая оценка заселённости) на основании картографирования Референс-центров, по данным мест заражения больных ГЛПС. Таким образом, по результатам внешнего контроля после барьерной дератизации в зимний период численность грызунов в подворьях населённых пунктов не превышала нормативный показатель 3%, а в лесополосе вокруг населённых пунктов не превышала нормативный показатель 7%.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» при исследовании 720 сывороток крови лиц, ранее не болевших ГЛПС, из 7 районов республики, выявил 115 сероположительных лиц (18,5%), в Референс-центре при исследовании 100 сывороток из Иглинского района – с антителами 17%, что подтверждает эндемичность территории республики.

В республике эпизоотолого-эпидемиологическая обстановка по бешенству остается нестабильной среди животных. За 12 месяцев 2023 года 7 случаев эпизоотических очагов бешенства зарегистрированы в 7 населённых пунктах республики (2022 г. – 12 случаев; 2021 г. – 6 случаев). В 2023 году по территориям и видам заболевшие бешенством животные распределяются: Бакалинский район – КРС (1), Уфимский собака (1), Чишминский – лиса (1), Миякинский район – КРС (1), Благоварский – собака (1), г.Бирск – собака (1), Чекмагушевский – лиса (1).

Межведомственное взаимодействие осуществляется в соответствии с Планом комплексных мероприятий по борьбе с бешенством сельскохозяйственных, домашних, и диких животных и профилактике бешенства среди людей Республике Башкортостан на 2022-2026 годы.

В Республике Башкортостан последний случай гидрофобии у человека зарегистрирован в 2013 году, где источником инфекции послужила лиса; в 2023 году случаев не зарегистрировано. В Российской Федерации в 2023 году зарегистрирован 1 случай бешенства среди населения (2022 г. – 2; 2021 г. – 6).

За антирабической помощью в 2023 году обратились 9287 человек (2022 г. – 8975; 2021 г. – 7979). Обращаемость составила 227,8 на 100 тыс. населения, что на уровне предыдущего года (2022 г. – 224,3). Отмечается рост укусов дикими животными в 3,5 раза по

сравнению с предыдущим годом – 205 случаев (5,03 на 100 тыс. населения) (2022 г. – 28; 2021 г. – 71). Доля укусов собаками составила 62,8%-5840 случаев (143,2 на 100 тыс. населения), что на уровне предыдущего года (2022 г. – 5772; 144,2 на 100 тыс. населения).

Показатель обращаемости с укусами, ослюнениями в республике (227,8 на 100 тыс. населения) на 5,9% ниже показателя по РФ (242,14), и ниже обращаемости по ПФО на 7,5% (246,36).

План вакцинации против бешенства лиц, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства, выполнен на 100,0%, привито 653 чел. (2022 г. – 722; 2021 г. – 645); план ревакцинации выполнен на 100,0%, привито 894 чел. (2022 г. – 901; 2021 г. – 955).

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) и иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ) – природно-очаговые инфекционные заболевания, регистрируемые на территории республики.

Заболеваемость клещевыми инфекциями зарегистрирована на низком уровне – клещевой вирусный энцефалит – 16 случаев (0,39), инфекционный клещевой боррелиоз (Болезнь Лайма) – 33 случая (0,81), заболеваемость моноцитарным эрлихиозом человека (МЭЧ) и гранулоцитарным анаплазмозом человека (ГАЧ) не зарегистрирована.

### **Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ).**

В 2023 году зарегистрировано 16 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом (0,39 на 100 тыс. населения), что на 44% ниже заболеваемости предыдущего года (2022 г. – 28 случаев, 0,70 на 100 тыс. населения; 2021 г. – 16 случаев, 0,4 на 100 тыс. населения). Среди детей зарегистрировано 3 случая (0,33 на 100 тыс. населения) (2022 г. – 0). Случаи зарегистрированы: Караидельский район (1 случай; 4,24); Белорецкий район (12 сл.; 12,31); Ишимбайский район (1 случай, 1,19); Мелеузовский район (1 случай; 1,26); г.Уфа (1 случай, 0,09). Клинические формы: лихорадочная – 9 (56,2%), менингеальная – 6 (37,5%), менингоэнцефалитическая – 1 (6,5%), все у непривитых вакциной лиц. В 2021-2023 годы среди контингентов профессиональных групп риска заболеваемость КВЭ не зарегистрирована. В 2023 году 16 случаев КЭ по социальному статусу распределены: работающие – 7, неработающие – 4, пенсионеры – 2, дети ДОУ и школ – 3. Основным путем передачи КВЭ является трансмиссивный, реализуемый при присасывании инфицированного клеща, случаев заражения алиментарным путем не зарегистрировано. Летальных случаев от клещевого энцефалита в 2023 году – не зарегистрировано.

Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом в республике ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации в 3,13 раза (1,22 на 100 тыс. населения) и в 2,17 раза ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,85 на 100 тыс. населения)

В Республике Башкортостан 42 территории являются эндемичными по КВЭ.

Ежегодно увеличивается количество привитых против клещевого вирусного энцефалита среди лиц, относящихся к профессиональным группам риска и населения, проживающего на эндемичных по КВЭ территориях, в 2023 году привито 39458 чел., включая 4139 детей (2022 г. – 37274; 2021 г. – 34 237).

В 2023 году с укусами клеща обратилось 10638 человек (260,9 на 100 тыс. населения), что на 0,5% меньше показателя предыдущего года (2022 г. – 10484 случая; 262,0 на 100 тыс. населения; 2021 г. – 7792 случаев; 194,1 на 100 тыс. населения).

Показатель обращаемости с укусами клещами в республике (260,9) на 24,4% ниже обращаемости по Российской Федерации (345,17) и ниже на 22,2% показателя по Приволжскому федеральному округу (335,19).

В 2023 году получили серопротекцию противоклещевым иммуноглобулином 41,7% обратившихся, в т.ч. 85,3% детей (2022 г. – 33,4%, в т.ч. 85,2% детей).

### **Иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ).**

В 2023 году зарегистрировано 33 случаев заболевания ИКБ, показатель 0,81 на 100 тыс. населения, что на 6,9% ниже заболеваемости предыдущего года (2022 г. – 35 случаев, 0,87 на 100 тыс. населения; 2021 г. – 14 случая, 0,35 на 100 тыс. населения). Заболело 3 детей до 17 лет (по одному случаю в г.Уфа, в Иглинском, Кугарчинском районах). Случаи заболевания зарегистрированы: Архангельском районе (1 случай, 5,93), Янаульский район (1 случай; 5,92); Балтачевский район (1 случай, 5,72); Аскинский район (1 случай; 5,86); Кугарчинский район (1 случай, 3,74); Иглинский район (1 случай, 1,50); Бирский район (1 случай, 1,58); Миякинский район (1 случай, 4,32); Караидельский район (2 случая, 8,47); Белорецкий район (3 сл., 3,08); Ишимбайский район (2 случая, 2,38); Дюртюлинский район (1 случай, 1,68); Туймазинский район (1 случай, 0,77); г.Уфа (14 случаев, 1,13); Уфимский район (1 случай, 0,93); г.Стерлитамак (1 случай, 0,36).

Заболеваемость ИКБ в республике (0,81) в 7,72 раза ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации (6,25 на 100 тыс. населения) и в 4,07 раза ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (3,30 на 100 тыс. населения).

В 2021-2023 годы среди контингентов профессиональных групп риска заболеваемость ИКБ не зарегистрирована. В 2023 году 29 случаев ИКБ по социальному статусу распределены: работающие – 12, неработающие – 4, пенсионеры – 2, дети ДООУ и школ – 2. В 2021-2023 годы летальных случаев от ИКБ не зарегистрировано.

В Республике Башкортостан в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» за сезон 2023 года исследовано 13 200 клещей, снятых с людей, из них 210 положительных на клещевой энцефалит – 1,6% (2022 г. – 0,7%). На иксодовый клещевой боррелиоз исследовано 9448 клеща, снятых с людей, из них 1744 положительных – 19,6% (2022 г. – 22,7%). В 27 клещах обнаружен возбудитель моноцитарного эрлихиоза (2,5%), и в 12 клещах возбудитель гранулоцитарного анаплазмоза (1,2%).

За 2023 год в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», включая 5 филиалов, по данным формы №2-22 проведено исследований 11 050 клещей, методом ПЦР на возбудитель клещевого боррелиоза (болезнь Лайма), клещевого энцефалита, анаплазмоза, эрлихиоза из них 1866 с положительным результатом, в т.ч. боррелиоз 1813, энцефалит 11, анаплазмоз 13, эрлихиоз 29; методом ИФА – 3132 исследований клещей, из них 52 с положительным результатом

В т.ч. из природных очагов исследовано 800 клещей методами ИФА (400) или ПЦР (400) на клещевой энцефалит (по 80 клещей в 10 районов (Белорецкий, Благовещенский, Бакалинский, Балтачевский, Гафурийский, Дуванский, Кигинский, Караидельский, Салаватский, Илишевский районы). В 3 районах выявлено 4 положительных на КЭ клеща (4 из 80- 0,5%, инфицированность низкая). Кигинском районе выявлено 2 положительных из 80 клещей (2,5%), в Дуванском районе 1 из 80(1,25%), Гафурийском районе – 1 из 80 (1,25%). В 7 районах (Белорецкий, Благовещенский, Бакалинский, Балтачевский, Караидельский, Салаватский, Илишевский районы) положительных результатов на наличие антигена вируса клещевого энцефалита не обнаружено.

На наличие ДНК патогенных боррелий методом ПЦР исследовано 500 экземпляров иксодовых клещей из природных очагов в 6 административных территориях (Белорецкий, Бакалинский, Гафурийский, Караидельский, Мелеузовский, Ишимбайский районы). Выявлено 39 клещей с положительным результатом исследований, что составляет 7,8% от числа исследованных клещей (2022 г. – 22,3%). В 6 из 6 районов выявлены положительные результаты, в т.ч. – Белорецкий – 15%, Бакалинский, Гафурийский – по 7,5%, Караидельский – 12,5%, Мелеузовский – 3,8%, Ишимбайский – 1,3%.

На наличие ДНК патогенных риккетсий моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ) методом ПЦР исследовано 300 экземпляров иксодовых клещей в четырёх районах (Бакалинский, Илишевский, Ишимбайский, Мелеузовский). В Илишевском районе выявлены 3 из 80 положительных результата на наличие ДНК патогенных риккетсий МЭЧ В

Бакалинском районе выявлено 4 из 80 положительных результата на наличие ДНК патогенных риккетсий МЭЧ. В Мелеузовском и Ишимбайском районах положительных результатов не обнаружено. В 2023 году наблюдается увеличение инфицированности патогенными риккетсиями МЭЧ по сравнению с предыдущим годом (2,3% против 2,0%).

На наличие ДНК патогенных риккетсий гранулоцитарного анаплазмоза человека (ГАЧ) методом ПЦР исследовано 300 экземпляров иксодовых клещей в четырёх районах (Бакалинский, Илишевский, Ишимбайский, Мелеузовский). В Илишевском районе выявлен 1 положительный результат на наличие ДНК патогенных риккетсий ГАЧ из 80 исследований. В Бакалинском, Мелеузовском и Ишимбайском районах положительных результатов не обнаружено. В 2023 году инфицированность патогенными риккетсиями ГАЧ остаётся на уровне прошлого года (0,3%).

Появление первых иксодовых клещей на стационарном маршруте многолетнего наблюдения в Благовещенском районе зарегистрировано 04.04.2023. Пик активности клещей пришелся на последнюю декаду апреля, что связано с установившейся теплой погодой.

В 2023 году противоклещевые обработки проведены на площади 4418,3 га, в т.ч. 1809,1 га в местах размещения летних оздоровительных учреждений (2022 г. – 4184,6 га, в т.ч. в ЛОУ – 1809,1 га; 2021 г. – 4085,8 га, в т.ч. ЛОУ – 1548,40 га). В 2023 году специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» осуществлялось санитарно-эпидемиологическое обследование территорий организаций отдыха и оздоровления детей с целью контроля качества проведённых акарицидных обработок.

В порядке государственного санитарно-эпидемиологического надзора всего было обследовано 955,5 га территории загородных летних оздоровительных учреждений, парков, скверов и мест массового отдыха населения.

### **Паразитарные болезни.**

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости малярией на протяжении последних лет остается благополучной.

В 2023 году случаев малярии не зарегистрировано (2022 г. – 3 случая малярии, показатель 0,07; 2021 г. – 4 случая, 0,1 на 100 тыс. населения.) Заболеваемость по Российской Федерацией- 136 случаев (0,09), по Приволжскому федеральному округу – 21 случай (0,07). Последние случаи малярии в республике зарегистрированы в 2022 году: тропическая малярия (*Plasmodium falciparum*) – 1 случай; четырехдневная малярия (*Plasmodium malariae*) – 1 случай, малярия-овале (*Plasmodium ovale*) – 1 случай, заражение которыми произошло за пределами Российской Федерации в Африке (100%): Центральная Африканская Республика – 2, Республика Чад – 1.

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. В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2023 году проведены исследования препаратов крови из медицинских организаций от 221 лиц (12 больных, 38 чел. с профилактической целью и 436 чел. по эпидемическим показаниям, преимущественно иностранных студентов из эндемичных стран) с отрицательными результатами исследований (2022 г. – обследовано 43; 2021 г. – 48 лиц).

В 2023 году уничтожение комаров в помещениях проведено на площади 1458 тыс. м<sup>2</sup>, (2022 г. – 1186 тыс. м<sup>2</sup>, 2021 г. – 2000 тыс. м<sup>2</sup>), обработано водоемов от личинок комаров ларвицидами на площади 497 га (2022 г. – 497 га; 2021 г. – 497 га).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проводилось энтомологическое наблюдение за водоемами. В 2023 году проведены фенологические наблюдения за 75 стоячими и временными водоёмами, в т.ч. 65 – на территории г.Уфа и Уфимского района, и 10 водоёмов из других административных территорий Республики

Башкортостан. Все водоёмы были обследованы на наличие личинок и куколок комаров с определением родовой принадлежности. В 2022 году на территории Республики Башкортостан на учёте находятся 81 анофелогенных водоёма (2022 г. – 81 водоёмов; 2021 г. – 82 водоёмов).

В 2023 году в Республике Башкортостан сезон эффективной заражаемости комаров малярийными плазмодиями начался 22.05.2023 и продолжался до 05.08.2023. Сезон возможной передачи малярии от комара человеку начался 03.06.2023, закончился 21.08.2023. В 2023 году вылет первой генерации комаров с зимовок наблюдался 10.04.2023 (2022 г. – 11.04.2022; 2021 г. – 14.04.2020), массовый вылет комаров – 03.10.05.2023 (06.05.2022-10.05.2022; 2021 г. – 03.05.2021-04.05.2021).

Мероприятия по профилактике малярии проводятся в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 06.03.2008 г. №3 «Об усилении мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний и элиминации малярии в Республике Башкортостан».

### **Лихорадка Западного Нила (ЛЗН).**

За 2023 год в Республике Башкортостан зарегистрирована лихорадка Западного Нила: 2 случая среди взрослых; показатель 0,05 случаев на 100 тыс. населения (2022 г. – 0, 2021 г. – 0). Диагнозы подтверждены лабораторно в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» молекулярно-биологическим методом.

Заболеемость лихорадкой Западного Нила в республике ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации в 2,6 раза (195 случаев, 0,13 на 100 тыс. населения) и на 23,8% ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (19 случаев, 0,07 на 100 тыс. населения).

Зарегистрирован первый местный случай ЛЗН. Несмотря на пребывание заболевшей женщины в инкубационный период в Египте, заражение в этой стране в результате филогенетического анализа в Референс-центре по ЛЗН – ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора не подтвердилось: изолят у больной из Кушнаренковского района существенно отличается от изолятов различных регионов мира, сделан вывод о заражении вирусом Западного Нила на территории Российской Федерации (местный случай, заражение в Республике Башкортостан, Кушнаренковский район, в другие субъекты РФ в инкубационный период не выезжала).

Зарегистрирован 1 импортированный случай лихорадки Западного Нила из Королевства Тайланд, г.Паттайя у мужчины 24 лет. Все препараты крови (сыворотки) направлены на подтверждение в Референс-центр.

Мониторинг численности кровососущих комаров проводился зоолого-энтомологической группой в стационарных точках многолетнего наблюдения, где установлено наличие комаров рода *Culex* и *Aedes*.

Мониторинг основных переносчиков ЛЗН проводился методом ПЦР, результаты отрицательные: за сезон исследовано всего 154 пробы, из них 88 проб мелких млекопитающих, 44 пробы (пулов) комаров, 22 пробы (пула) клещей.

Сероэпидемиологические обследования населения 300 человек проведены в 3 административных территориях – Давлекановский, Туймазинский, Мелеузовский, районы, выявлено 40 чел. 13,3% лиц с антителами класса G.

### **Лихорадка Денге.**

За 2023 год в Республике Башкортостан зарегистрированы 3 импортированных случая лихорадки Денге (0,07), что на 2 случая больше, чем в предыдущем году (0,02 на 100 тыс. населения, 2021 г. – 0 случаев.). По возбудителю распределены: вызванные вирусом Денге 2-го типа-два случая и 1-го типа один случай

Первый случай зарегистрирован в мае в г.Уфа, заражение произошло в ОАЭ, г.

корфаккан. Второй и третий случаи зарегистрированы в августе и в декабре в г.Уфа, заражение произошло в Королевство Тайланд, в городах Патаая и г. камала.

Диагнозы подтверждены лабораторно в ГБУЗ РКИБ.

Заболеемость лихорадкой Денге в республике (0,07) ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации на 36,4% ниже (162 случая, 0,11 на 100 тыс. населения) и на уровне показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (19 случаев; 0,07 на 100 тыс. населения).

#### **Гельминтозы.**

**Энтеробиоз.** Энтеробиоз остается самым распространенным контактным гельминтозом. В 2023 году заболеваемость составила 1520 случая, показатель заболеваемости 37,28 на 100 тыс. населения, что меньше предыдущего года на 12,9% (2022 г. – 42,81; 2021 г. – 48,5; 2020 г. – 63,5).

Случаев заболевания другим контактным геогельминтозом гименолипедозом не зарегистрировано.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» обследовано 7836 человек, из них острицы обнаружены у 35 человек – 0,4% (2022 г. – 9770 чел., 99 положительных – 1,0%; 2021 г. – 13 285 чел., 38 положительных – 0,28%).

#### **Токсокароз.**

В 2023 году зарегистрировано 8 случаев токсокароза, 0,2 на 100 тыс. населения хронически протекающего тканевого гельминтоза, вызываемого миграцией личинок круглых червей из группы нематод рода Тохосага. Заражение произошло при проглатывании яиц токсокары с пищей и водой, загрязненными испражнениями собак и кошек Токсокароз. Единичные случаи регистрировались и в предыдущие годы (2022 г. – 0,15; 2021 г. – 0,2 на 100 тыс. населения).

#### **Аскаридоз.**

Из геогельминтозов в республике распространен аскаридоз, в 12 из 63 административных территорий зарегистрировано 28 случаев или 0,69 на 100 тыс. населения: Дюртюлинском (8 случаев, 13,41), Белорецком (5 случаев, 5,11), Илишевском (2 случая, 6,51), Бакалинском (1 случай, 4,0), Белокатайском (1 случай, 5,69), Гафурийском (1 случай, 3,33), Иглинском (1 случай, 1,42), Куюргазинском (случай, 4,76), Федоровском (1 случай, 6,34), г.Нефтекамск (1 случай, 0,69). В г.Уфа зарегистрировано 5 случаев аскаридоза, показатель 0,42 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ниже показателя заболеваемости предыдущего года в 1,24 раза (2022 г. – 34 случая, 0,85 на 100 тыс. населения; 2021 г. – 20 случаев, 0,5 на 100 тыс. населения).

Из числа заболевших аскаридозом на долю городских жителей приходится 60,7%, сельских жителей – 39,3%.

#### **Эхинококкоз.**

В 2023 году зарегистрировано 20 случаев, показатель заболеваемости составил 0,49 на 100 тыс. населения, что на 1 случай больше прошлого года (2022 г.-0,47; 2021 г. – 0,32; 2020 г. – 0,3). Эхинококкоз зарегистрирован в 13 административных территориях республики. Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднереспубликанские показатели, зарегистрированы в районах: Баймакском (4 случая; 8,40 на 100 тыс. населения), Бижбулякском (2 случая; 9,36), Давлекановском (2 случая; 5,53), Альшеевском (1 случай; 2,77), Бирском (1 случай; 1,62), Благоварском (1 случай; 4,14), Ишимбайском (1 случай; 1,19), Куюргазинском (1 случай; 4,76), Кушнаренковском (1 случай; 3,74), Мелеузовском (1 случай; 1,24), Хайбуллинском (1 случай; 3,35), г.Сибай (1 случай; 1,76) В г.Уфа зарегистрировано 3 случая (0,25 на 100 тыс. населения). На долю

сельских жителей приходится – 70,0%, городских жителей – 30,0%.

В 2023 году заражение произошло: при контакте с собаками в 18 из 20 случаев – 90,0%; при сборе ягод и грибов в лесу – 2 случая (10,0%).

Эхинококкозом заболели 8 детей до 17 лет, на 6 случаев меньше, чем в предыдущем году (8 случаев), что составляет 10,0% от общего числа заболевших. Среди детей чаще болеют подростки, в возрастной группе с 15 до 17 лет – 2 случая, заболеваемость среди детей с 7 до 14 лет – не зарегистрирована.

### **Описторхоз.**

В 2023 году зарегистрировано 14 случаев описторхоза в 10 административных территориях республики (Давлекановском районе – 4, г.Уфа – 2, Белорецком, Бирском, Дюртюлинском, Ишимбайском, Караидельском, Мечетлинском районах, г.Кумертау, г.Сибай – по 1), показатель заболеваемости составил 0,34 на 100 тыс. населения, заболеваемость снизилась на 43,3% по сравнению с прошлым годом (2022 г. – 24 случая, 0,6; 2021 г. – 12 случаев, 0,1 на 100 тыс. населения). В г.Уфа зарегистрировано 2 случая (0,17 на 100 тыс. населения). Из числа заболевших описторхозом на долю городских жителей приходится – 78,6%, сельских жителей – 21,4%. Заболеваемость описторхозом среди детей до 17 лет не зарегистрирована.

В 8 случаях заражение описторхозом произошло при выезде в эндемичные регионы или при употреблении рыбы, привезенной с северных регионов Российской Федерации – 57,1%; 3 случая при покупке рыбы на рынках, у частных лиц – 21,4%. На местные условия заражения указали при опросе 6 человек – 42,9%, употреблявшие рыбу семейства карповых, отловленную в водоемах Республики Башкортостан, чаще в реке Дема в окрестностях Давлекановского района (4 случая).

### **Дифиллоботриоз.**

В 2023 году зарегистрировано 6 случаев дифиллоботриоза в 2 административных территориях республики, показатель заболеваемости составил 0,15 на 100 тыс. населения (2022 г. – 3 случая, 0,07 на 10 тыс. населения; 2021 г. – 3 случая, 0,07 на 100 тыс. населения), заболеваемость выше уровня заболеваемости прошлого года в 2 раза. Все случаи зарегистрированы среди взрослого населения в г.Нефтекамск (5 случаев, 3,47 показатель заболеваемости на 10 тыс. населения) и Дюртюлинского района (1 случай, 1,68 на 100 тыс. населения). Заражение дифиллоботриозом произошло при употреблении рыбы, отловленной в водоемах республики – река Кама – 3 случая (50,0%), река Белая 1 случай (16,7%) при покупке рыбы на рынках Республики Башкортостан – 2 случая (33,3%).

### **Дирофиляриоз.**

В 2023 году зарегистрировано 3 случая заражения дирофиляриозом (0,07 на 100 тыс. населения (2022 г. – 0, 2021 г. – 0). Заражение произошло на 2 административных территориях республики в 2 случаях (в Уфимском районе и г.Нефтекамске с.Амзя) и за пределами в Республике Крым – 1 случай. Место локализации гельминта в организме человека: под кожей головы – 2, бедра – 1. Все 3 случая подтверждены лабораторно: микроскопически обнаружены дирофилярии *Dirofilaria repens.*, которые извлечены хирургическим путем.

Начало сезона передачи инвазионных личинок дирофилярий дефинитивным хозяевам в текущем году определена 03.06.2023 (в прошлом году 28.05.2022) Дата окончания сезона заражаемости комаров личинками дирофилярий в текущем году определена 24.08.2023, а в прошлом году – 30.08.2022. Выявлено, что в период 2023 года было четыре цикла развития личинок дирофилярий в теле комаров – первый цикл с 15.05.2023 по 03.06.2023, второй – с 03.06.2023 по 09.07.2023, третий – с 09.07.2023 по 28.07.2023 и последний цикл с 28.07.2023 по 15.08.2023.

**Санитарная охрана территории и профилактика особо опасных инфекций/**

Случаев заболевания холерой в 2021-2023 годах не зарегистрировано.

Обеспечена готовность лабораторной базы к индикации особо-опасных инфекций всеми методами современной микробиологии (бактериологические, ПЦР, серологические и др.) и взаимодействие с Референс-центрами и ПЧИ. Выделение холерных вибрионов поп 01 и поп 0139 является показателем качества работы лабораторий.

С целью определения степени потенциальной опасности водного пути распространения холеры проведены мониторинговые исследования на наличие холерных вибрионов серогруппы 01 и 0139. На территории республики определено 203 стационарные точки отбора проб воды из поверхностных водоемов (2022 г. – 205). Ежегодно дислокация точек корректируется. В июле-августе 2023 года проведены отбор и исследование 1827 проб воды поверхностных водоемов- холерные вибрионы 01 и 0139 не обнаружены (2022 г. – при исследовании 1854 проб выделен 1 холерный вибрион серогруппы 01 серовар Огава, не содержащий токсигенные штаммы stxAB/tcpAB, в стационарной точке расположенной на территории г.Ишимбай, р.Тайрук) За сезон 2023 года было выделен 151 вибрион поп 01 и поп 0139 (2022 – 132; 2021 – 157), в т. ч. 13 культур -8,6% в 3 стационарных точках, расположенных в местах сброса сточных вод (2022г. – 14; 10,6%), 126 культур -83,4% в 37 стационарных точках, расположенных в местах рекреационного водопользования (2022г. – 106; 80,3%), 12 культур -7,9% из 3 точек зоны санитарной охраны (2022г. – 12; 9,1%). В 2023 году вибрионы поп 01 и поп 0139 выделены из воды поверхностных водоемов административных территорий: г.Уфа, Уфимский, Иглинский, Благовещенский, Архангельский, Благоварский, Буздякский, Давлекановский, Кушнарковский, Чишминский районы.

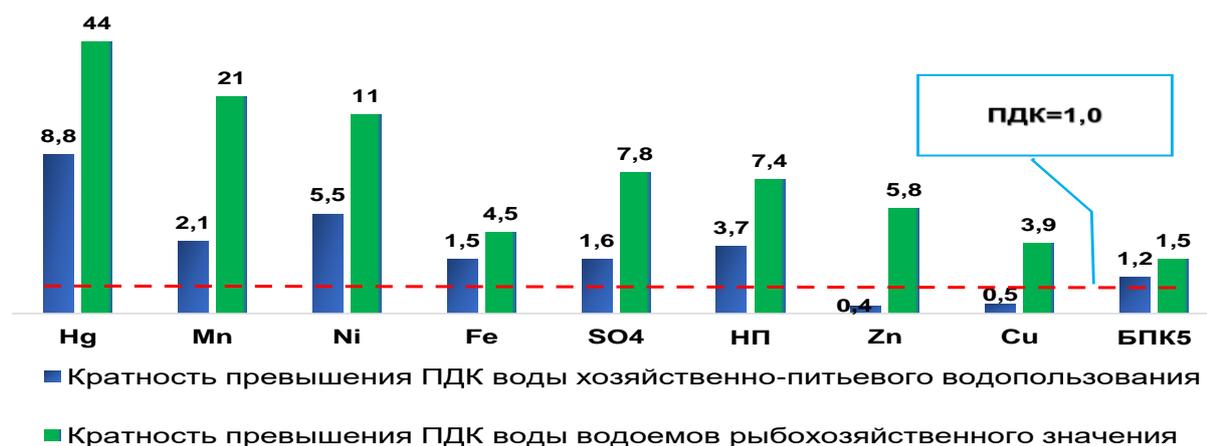
## Раздел II. Основные результаты научных исследований в области гигиены, эпидемиологии, профилактической медицины

### Основные результаты научных исследований в области гигиены

В рамках реализации отраслевой научно-исследовательской программы «Научное обоснование национальной системы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, управления рисками здоровью и повышения качества жизни населения России» на 2021-2025 годы ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» выполняет научные исследования по 17 научно-исследовательским темам.

Результаты эколого-гигиенической оценки, прогноза и моделирования вероятных рисков здоровью населения, ассоциированных влиянием факторов среды обитания объектов горнорудной промышленности на отдельных территориях Республики Башкортостан, свидетельствуют, что химическое загрязнение атмосферного воздуха и подземных водоносных горизонтов грунтовых вод может способствовать развитию неблагоприятных эффектов в отношении органов дыхания (НІ – до 3,1), системы крови (НІ – до 5,7), формированию дополнительных случаев онкологических заболеваний (СР – до 9,9 случаев на 10,0 тыс. населения).

Для агропромышленных территорий, расположенных вблизи размещения крупных предприятий животноводческих, птицеводческих и растениеводческих комплексов, характерно загрязнение воды водоисточников питьевого назначения, что обуславливает вероятность риска развития нарушений функций со стороны системы крови, сердечно-сосудистой, нервной и мочеполовой систем, процессов развития и формирования дополнительных случаев злокачественных новообразований (2,4 – 7,7 случаев на 100 тыс. населения). Несоответствие качества воды исследуемых водных объектов выявлено как по эколого-гигиеническим, так и по санитарно-эпидемиологическим требованиям, что является небезопасным для культурно-бытового и рекреационного водопользования населением (рис.60).



**Рис.60.** Эколого-гигиеническая характеристика загрязнения поверхностных водоемов агропромышленных территорий Республики Башкортостан

По результатам комплексных исследований сформированы базы данных о загрязнении объектов окружающей среды, обоснован перечень приоритетных поллютантов атмосферного воздуха, поверхностных водоемов, природных и питьевых вод, почвенного и снегового покровов на территориях с развитой горнорудной промышленностью и

агропромышленным сектором, разработана стратегия и принципы организации управленческих решений, направленных на оптимизацию качества среды обитания и коррекцию здоровья населения Республики Башкортостан.

Всесторонний анализ социально-экономической и медико-демографической ситуации в Республике Башкортостан за период 2018-2022 годы, проведенный с учетом влияния последствий пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 и геополитических рисков, подтвердил сохраняющиеся негативные тенденции в сфере естественного движения населения и трудовых ресурсов, смертности и заболеваемости трудоспособного населения, что привело к формированию труднедостаточности и кадрового дефицита в стратегически важных отраслях экономики региона. Естественная убыль населения в Башкирии в 2022 году по сравнению с допандемийным 2019 годом выросла на 72%, миграционный приток сократился на 24,3%. Основными причинами смерти взрослого населения в регионе в 2022 году являлись болезни системы кровообращения (34,8%), новообразования (12,9%), смерть по неустановленным причинам (10,0%), смертность по причине болезней нервной системы и внешних причин (по 7,0%), болезней органов дыхания (6,9%), коронавирусной инфекции (3,1%, в 2021 г. – 9,1%). В структуре общей заболеваемости взрослого населения республики в 2022 году на заболевания системы кровообращения приходилось 20,4%; новообразования – 4,1%, органов дыхания – 9,1%; органов пищеварения – 6,2%.

В связи с актуальностью проблемы высокой распространенности болезней системы кровообращения в структуре общей заболеваемости и смертности трудоспособного населения проведены исследования по изучению кардиоваскулярного риска у работников ведущих отраслей экономики.

Среди факторов профессионального риска, влияющих на формирование болезней органов кровообращения у работников обогатительной фабрики Южно-Уральского горно-обогатительного комбината выделены рудная пыль с содержанием в ней диоксида кремния 4-10%, производственный шум, вибрация, и на отдельных рабочих местах – неблагоприятный микроклимат с интенсивностью их воздействия на уровне вредного класса 1-3 степени вредности (классы 3.1-3.3); у работников производства автомобилестроения – комплекс факторов рабочей среды, включающих шум, вибрацию, химические вещества, тяжесть труда, выраженный стресс на рабочем месте, интенсивность воздействия которых соответствует классам условий труда 3.1-3.2; у работников основных профессий металлургических производств – шум, тяжесть трудового процесса, химические вещества и локальная вибрация.

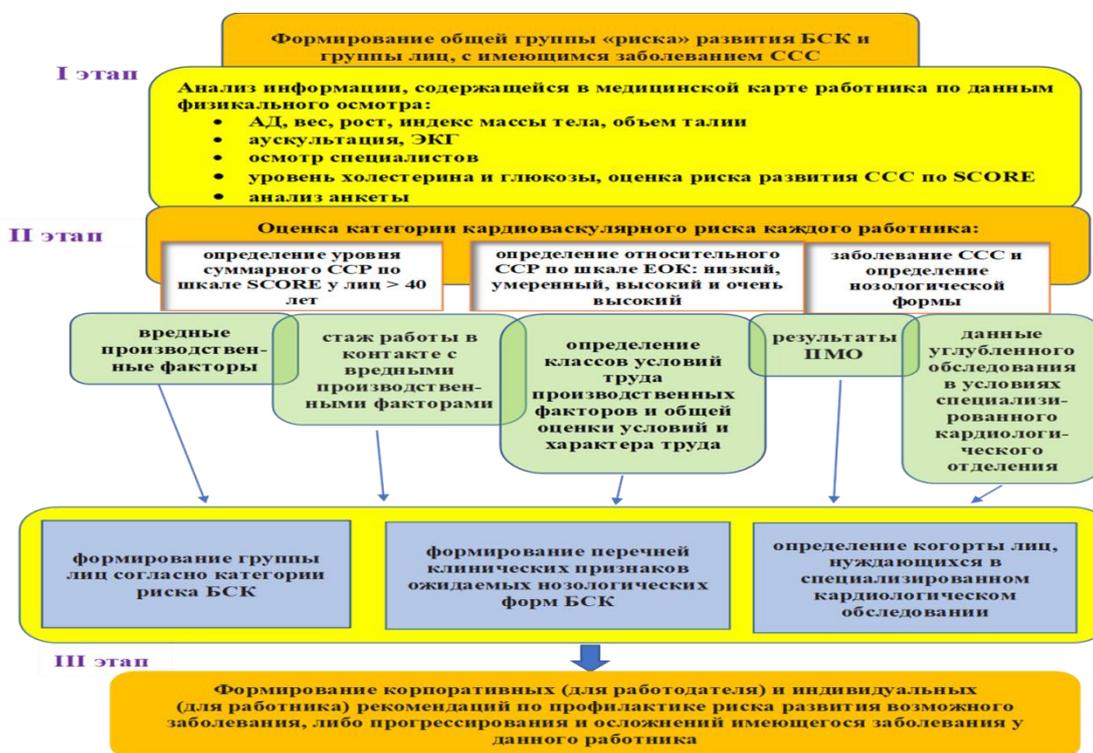
Выполненный анализ свидетельствует о достаточно высокой распространенности непродуцированных факторов, влияющих на оценку 10-летнего риска смерти и смертельных случаев сердечно-сосудистых заболеваний по SCORE2: артериальная гипертензия (36,6%), гиперхолестеринемия (45,6%), курение (35,2%). Суммарный сердечно-сосудистый риск по системе SCORE у трети работников основных профессий соответствовал высокому и очень высокому уровням. Стратификация величины общего сердечно-сосудистого риска показала, что число лиц, относящихся к группам высокого и очень высокого риска, повысилось на 30%.

Основной нозологической формой в структуре болезней системы кровообращения, диагностированных у работников изучаемых производств, являлась гипертоническая болезнь. Наиболее значимая достоверная связь гипертонической болезни установлена с производственным шумом, превышающим ПДУ на 3-5 дБА ( $p=0,028$ ). Шансы развития гипертонической болезни у работников в этих условиях повышаются в 2,5 раза.

Генотип А/А полиморфного локуса rs4291 гена ACE ассоциирован с развитием сердечно-сосудистых заболеваний и осложнений у работников, что позволяет рассматривать данный генотип как фактор риска болезней системы кровообращения. Показана ассоциация этого генотипа и с наличием факторов риска производственной среды, что позволяет выдвинуть предположение об усилении негативного действия указанных факторов в

присутствии генотипа А/А и расценивать этот отрицательный эффект как производственно обусловленный.

Разработана принципиальная методика оценки риска развития болезней системы кровообращения при проведении обязательных медицинских осмотров у работников автомобилестроения (рис.61).



**Рис.61.** Принципиальный перечень мероприятий по профилактике болезней системы кровообращения в зависимости от категории риска

Научно обоснованы принципы профессионального отбора работников с учетом групп повышенного «риска» развития сердечно-сосудистой патологии, уровня индивидуального сердечно-сосудистого риска и перечень профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и минимизацию сердечно-сосудистого риска, основными компонентами которой являются обеспечение безопасных условий труда на рабочем месте, создание благоприятной социально-психологической среды в коллективе, лечебно-профилактические мероприятия и формирование здорового образа жизни. Запатентована методика формирования групп диспансерного наблюдения лиц, работающих в условиях воздействия пыли, основанная на баллировании класса условий труда, стажа, показателей гомеостаза и индекса накопления цитогенетических нарушений в буккальном эпителии.

На примере работников горно-обогатительного предприятия определены особенности клинико-аудиологической картины при сочетанном воздействии шума и вибрации. К ним отнесены снижение восприятия высоких частот, повышение порогов восприятия на тоны низких частот при увеличении профессионального стажа, формирование «двускатного» типа аудиограмм, снижение амплитуды и интратимпанального давления и увеличение градиента тимпанограммы, а также изменения состояния системы микроциркуляции в виде сужения артериол, расширения и извитости венул, неравномерности калибра микрососудов, микрогеморрагии, сладж-феномена в капиллярах и посткапиллярных венулах. Научно обоснованы рекомендации по диспансерному наблюдению работников с нарушениями слуха, включающие расширенный комплекс патогенетически обоснованных лечебно-

профилактических мероприятий по предотвращению прогрессирования дегенеративных процессов в улитке.

Проведен расчет величин утраты здоровых лет жизни работников горнодобывающей промышленности (индекса DALY) вследствие профессионального заболевания, позволяющие количественно оценить вероятный медико-социальный ущерб числом потерянных лет здоровой жизни для отдельно взятых профессиональных больных, когорты или популяции и обосновать наиболее эффективные первоочередные меры, направленные на снижение этого ущерба. Моделирование снижения бремени профессионального заболевания среди работников показало, что задержка его формирования на 5 лет позволит достичь снижения суммарных потерянных лет здоровой жизни на 16,0%, десятилетняя задержка – на 31,5%.

При оценке репродуктивного здоровья работниц нефтехимических производств, имеющих контакт с производственными токсикантами, установлена профессиональная обусловленность высокой степени нарушений менструальной функции и развития бесплодия; средней степени – доброкачественных новообразований половых органов и доброкачественной дисплазии молочной железы. Гестационный период по течению беременности и родов у работниц осложнялся анемией (44,9% против 29,9% в контроле), гипертензией и преэклампсией (49,3% и 34,7% соответственно), угрозой прерывания беременности (24,3% и 14,6%). Частота недоношенных детей у работниц составила 11,7% против 6,25% в контроле, мертворождаемость соответственно 4,72% и 1,46%. Соотношение концентрации лютеинизирующего гормона к фолликулостимулирующему гормону в сыворотке крови у 21,2% работниц основной группы нефтехимического комплекса указывало на косвенный дифференциально-диагностический признак развития недостаточности яичников, у 60% женщин контрольной группы — на повышенный риск развития синдрома резистентных яичников.

Изучены молекулярно-генетические механизмы формирования антибиотикорезистентности у штаммов *Klebsiella pneumoniae*, выделенных из различных локусов пациентов многопрофильного стационара. Анализ множественной лекарственной устойчивости и распределение штаммов *Klebsiella pneumoniae* на фенотипы выявил преобладание фенотипов MDR и XDR и отсутствие фенотипа PDR. Удельный вес изолятов с сочетанием трех генов резистентности VIM+NDM+OXA-48 составил 53,9%, в 7,8% и 6,3% случаев идентифицированы изоляты, содержащие одновременно два гена NDM+OXA-48 и VIM+OXA-48, в 5,4% — изоляты, содержащие единственный ген (карбапенемазы). Проведенные исследования позволят повысить эффективность эмпирической стартовой антибактериальной терапии, оптимизировать расходы медицинской организации на антимикробные препараты, уменьшить сроки пребывания пациента в стационаре.

Обнаружены маркеры риска развития аллергических реакций и тяжёлого течения бронхиальной астмы у пациентов, имеющих контакт с ирритантами, аллергенами и аэрозолями преимущественно фиброгенного действия для использования результатов в персонифицированном подходе ведения пациентов. Создана ассоциативная модель формирования тяжёлой формы бронхиальной астмы на основе уровня нейропептидов, функции внешнего дыхания и качества жизни пациентов с бронхиальной астмой.

Выявлена важная роль полиморфизма определенных генов и их аллельных вариантов в развитии патологических состояний, связанных с вибрационным воздействием в условиях промышленного производства, в частности ассоциация полиморфных локусов генов IL-1 $\beta$  (rs16944), TNF- $\alpha$  (rs361525), IL-6 (rs1800795), SOD2 (rs4880), MMP1 (rs1799750). Полученные данные могут быть использованы в качестве основы для разработки скрининговых программ по выявлению лиц с повышенным риском развития вибрационной болезни и учета ассоциаций полиморфных вариантов генов при проведении профилактических мероприятий.

Для преодоления сложившихся в республике негативных трендов и достижения ключевых показателей национальных проектов и профильных программ разработаны

приоритетные направления управленческих решений на основе привлечения ресурсов органов местного самоуправления и работодателей в пределах своих компетенций в рамках реализации территориальных программ «Здоровый муниципалитет» и корпоративных стратегий сохранения здоровья работников.

Исследованы региональные особенности сезонной динамики содержания нитратов в продукции растениеводства, производимой и реализуемой на территории Республики Башкортостан. Уровень нитратов в образцах из личных подсобных хозяйств находится в широком диапазоне и в ряде случаев превышает допустимые уровни: в картофеле – 30-313 мг/кг, в моркови – 30-253 мг/кг, в свекле столовой – 143-2269 мг/кг, в капусте белокочанной – 37-2906 мг/кг. Содержание нитратов в продукции плодоводства и овощеводства из торгово-розничной сети соответствует гигиеническим нормативам, что можно связать с соблюдением рекомендаций по агрономии и осуществлением производственного контроля качества продукции.

Уровень неканцерогенного риска здоровью населения при употреблении плодоовощной продукции, выращенной в личных подсобных хозяйствах, в летне-осенний сезон настораживающий ( $HQ=1,3$ ), в зимне-весенний сезон – допустимый ( $HQ=0,47$ ). Значение коэффициента опасности при использовании в пищу растениеводческой продукции, приобретенной в магазинах, во все сезоны допустимое ( $HQ<1,0$ ).

В целях совершенствования регионального мониторинга за качеством и безопасностью пищевой продукции сформирован структурированный набор данных по содержанию нитратов в продукции растительного происхождения, поступающей на потребительский рынок; установлена корреляционная связь накопления нитратов с сезоном года, условиями выращивания и местом произрастания; подготовлены рекомендации по снижению количества нитратов в суточном рационе жителей региона.

Разработан и утвержден методический документ МР 4.2.0332-23 «Методы идентификации и количественного определения ГМ-кукурузы MON87429 и MON95379» (утв. Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой 30.11.2023).

В рамках оценки фактического питания детей школьного возраста, проживающих на территории Республики Башкортостан, выявлены ключевые факторы риска нарушений здоровья учащихся старших классов, связанные с питанием, выражающиеся в дефиците поступления углеводов при избыточном потреблении простых углеводов (превышение нормы в 1,8 раза); дефиците рациона питания по содержанию кальция, железа и пищевых волокон (на 1,5-3,0% ниже норм физиологических потребностей); в повышенном поступлении насыщенных жирных кислот (13,0% в учебный день и 14,0% в выходной день, при норме не более 10%) и добавленной соли (превышение рекомендуемой величины в 1,6 раза) и недостаточном поступлении с питанием витаминов А, В, С и РР (до 3,8% ниже регламентированных значений).

Рекомендованы мероприятия по оптимизации состояния и качества питания детей старшего школьного возраста, в т.ч. осуществление профилактики и коррекции дефицитных состояний, формирование у детей культуры правильного питания в учебные и выходные дни, проведение информационно-просветительской работы по распространению знаний о рациональном питании.

Научные работы, осуществляемые с целью глубокого понимания молекулярных и клеточных механизмов, представляют собой важный шаг на пути к разработке эффективных стратегий минимизации негативного воздействия токсических агентов на организм. Проведенные на моделях лабораторных крыс исследования демонстрируют значительное влияние акриламида на генную экспрессию и физиологические процессы, из которых наиболее выраженные изменения зарегистрированы в экспрессии генов в печеночной ткани на сроке 1,5 месяца после начала воздействия акриламида. Комплексные соединения

оксиметилурацила уже на ранних этапах воздействия акриламида демонстрируют корректирующее действие на генную экспрессию.

Биохимические и генетические изменения в организме крыс при экспериментах с гидроксидом алюминия указывают на многоаспектное влияние данного поллютанта. Значимое увеличение мочевой кислоты, изменения в активности аспаратаминотрансферазы и аланинаминотрансферазы, в количестве эритроцитов и тромбоцитов свидетельствуют о комплексном воздействии гидроксида алюминия на метаболические процессы. Динамические изменения уровней алюминия, кальция, магния и железа в органах подчеркивают нарушение минерального баланса под воздействием токсиканта. Изменения в экспрессии генов *Mt1a*, *Mt2a* и *Zip1* в печени и почках свидетельствуют о сложной регуляции металлообрабатывающих путей в ответ на химическую интоксикацию гидроксидом алюминия.

Проводятся исследования по изучению патогенетических механизмов воздействия микропластика на клеточных и животных экспериментальных моделях, по взаимодействию этих частиц с биологическими системами. Выявлена способность микропластика нанометрового класса проникать в цитоплазму и ядерное пространство клеток, потенциально модулируя работу генетического аппарата (рис.62).



**Рис.62.** Частицы микропластика размером 500 нм в цитоплазме гепатоцита  
Флюоресцентная окраска. Увеличение X400 (микросферы пластика порашены зеленым)

Подтверждена низкая цитотоксичность микрочастиц полистирола различного размера на клеточной культуре МН-22а и отсутствие их модулирующего эффекта на токсичность акриламида и этанола.

В результате выполненных исследований созданы и зарегистрированы в Роспатенте 5 патентов на изобретение: «Способ определения скорости накопления кадмия в печени у крыс» (№ 2791494 от 09.03.2023), «Способ определения скорости накопления кадмия в мозге у крыс» (№ 2791492 от 09.03.2023), «Способ определения скорости накопления кадмия в почках у крыс» (№ 2791585 от 10.03.2023), «Способ формирования групп диспансерного наблюдения лиц, работающих в условиях воздействия пыли растительного и животного

происхождения» (№ 2791645 от 13.03.2023), «Способ прогнозирования риска развития тяжелой бронхиальной астмы» (№ 2803263 от 11.09.2023); 4 патента на промышленные образцы: «Схема алгоритма выбора медицинских мероприятий по минимизации риска развития болезней органов дыхания у населения, проживающего в зоне влияния промышленных предприятий» (№ 135569 от 28.02.2023), «Схема алгоритма медицинского наблюдения работников, работающих в контакте с аллергенами» (№ 138834 от 20.10.2023), «Схема алгоритма диагностики аллергических болезней органов дыхания, ассоциированных с профессией» (№ 2023504579 от 13.09.2023), «Схема алгоритма определения связи лекарственной аллергии с профессиональной деятельностью» (№ 2023504578 от 13.09.2023); программа для ЭВМ «Персоналифицированная программа по снижению риска развития стоматологических заболеваний у работников химических производств» (№2023689018 от 26.12.2023). Получено решение о выдаче патента на изобретение «Способ ранней диагностики стадий когнитивных нарушений у работников, занятых обслуживанием сельскохозяйственной техники» (по заявке №20231149771/14(031952) от 06.06.2023).

Совместно с ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова», ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья», ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора, ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт гигиены и профпатологии» Роспотребнадзора, ФГБОУ ВО Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова разработано «Руководство по оценке профессионального риска для здоровья работников. Организационно-методические основы, принципы и критерии оценки». Р2.2.3969-23 (утв. Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой 07.09.2023 г.)

### **Основные результаты научных исследований в рамках реализации федеральных проектов «Чистый воздух» Национального проекта «Экология», «Чистая вода» Национального проекта «Жилье и городская среда», «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»**

#### **Федеральный проект «Чистый воздух» Национального проекта «Экология».**

Эколого-гигиеническая оценка состояния воздушного бассейна селитебных территорий, расположенных в зоне размещения Стерлитамакско-Салаватского промышленного комплекса, позволила определить приоритетные загрязнители воздуха: формальдегид, бенз(а)пирен, взвешенные вещества, азота оксид и диоксид, углерод, бензол, фенол, углерода оксид, тетрахлорметан и рассчитать значения индексов опасности поражения критических органов и систем, а также уровни канцерогенного риска здоровью населения.

Химическое загрязнение атмосферного воздуха комплексом токсичных соединений в городах Стерлитамак и Салават может способствовать развитию неблагоприятных эффектов для здоровья жителей со стороны органов дыхания, иммунной системы, процессов внутриутробного развития плода, органов зрения и риску канцерогенной опасности (до 7 дополнительных случаев злокачественных новообразований на 10 тыс. населения).

Полученные результаты определяют нарастающий уровень риска для здоровья населения городов, при котором предусматривается необходимость разработки и проведения плановых мероприятий по снижению загрязнения атмосферного воздуха, в т.ч. на техническое перевооружение и внедрение наилучших доступных технологий очистки промышленных выбросов предприятий химической и нефтехимической промышленности.

**Федеральный проект «Чистая вода» Национального проекта «Жилье и городская среда».**

Результаты лабораторных исследований по оценке качества питьевой воды централизованных систем водоснабжения отдельных территорий Белорецкого и Баймакского районов РБ показали, что существенных нарушений гигиенических требований по санитарно-химическим, микробиологическим и радиологическим показателям состава питьевой воды не выявлено.

Расчеты риска рефлекторных реакций отражают, что вода, используемая для питьевого водообеспечения жителей исследуемых районов, характеризуется благоприятными органолептическими свойствами. Уровень неканцерогенного риска соответствует допустимому (приемлемому) диапазону и свидетельствует о минимальном риске здоровью населения. Наиболее высокие индексы опасности определены со стороны костной (HI=0,173 – 0,207), сердечно-сосудистой системы (HI=0,112 – 0,228) и системы крови (HI=0,113 – 0,23) за счет присутствия в воде меди, цинка, свинца и фтора. Уровень суммарного канцерогенного риска, ассоциированного пероральным воздействием токсикантов (2,4-Дихлорфеноксиуксусной кислоты, бериллия, свинца) из водопроводной воды для населения, составил  $1,1 \cdot 10^{-5}$  (1 случай дополнительного онкологического заболевания на 100 тыс. населения), что относится к верхней границе допустимого (приемлемого) и нижней границе настораживающего риска (приемлемого для профессиональных групп и неприемлемого для населения в целом).

Полученные результаты предусматривают необходимость организации и осуществления постоянного контроля за качеством питьевых вод, планирования и проведения мероприятий по доведению до «целевого» (равного или меньшего  $1 \cdot 10^{-6}$  – одного случая на 1 млн. человек) уровня.

**Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».**

Во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10.01.2022 № 5 «О проведении исследований в 2022-2024 годах в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в части создания и внедрения системы мониторинга за состоянием питания детского населения, ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» участвовал в проведении исследований по оценке фактического питания детей школьного возраста в организованных коллективах Республики Башкортостан.

Согласно МР 2.3.0316-23 «Подготовка и проведение мониторинга питания обучающихся общеобразовательных организаций» в 2023 году осуществлено интервьюирование 757 школьников и их родителей из 6 общеобразовательных организаций Республики Башкортостан.

Результаты анкетирования выявили следующие особенности, характеризующие обучающихся общеобразовательных организаций:

- состояние гиподинамии испытывают 27,8%;
- за просмотром телевизора и гаджетов более 3-х часов ежедневно проводят 23,4%;
- 2,0% обучающихся 2 классов, 12,0% обучающихся 5 классов, 22,8% обучающихся 10 классов не питаются в школьной столовой;
- привычка добавления в горячие напитки трех и более ложек сахара отмечалась у 18,4%, досаливания готовых блюд – у 14,1%;
- биологически активные добавки принимают 36,6%.

В структуре преимущественного выбора блюд и продуктов, приобретаемых в школьном буфете, лидирующие позиции занимают выпечные изделия (19,8%), соки фруктовые (11,2%), а также гарниры и каши (11,1%), наименьшим спросом у детей

пользуются молочные продукты (3,2%). Вне дома и общеобразовательной организации чаще приобретаются вода питьевая (14,3%), булочки и пироги (13,9%), соки и нектары (13,3%). На фоне высоких показателей информированности семей о принципах здорового питания (95,7%), придерживаются их только 77,2% респондентов.

Оценка распространенности ожирения и избыточной массы тела у детей и их родителей осуществлялась по индексу массы тела с учетом информации, полученной в ходе интервьюирования о длине и массе тела с последующим расчётом показателя на 100 респондентов. Распространённость ожирения и избыточной массы тела у мальчиков была статистически значимо выше в сравнении с показателями у девочек ( $p \leq 0,05$ ); у отцов обучающихся, как и в предыдущие годы, существенно выше таковой у матерей. Наиболее высокие показатели распространенности ожирения и избыточной массы тела отмечались по обучающимся 2-х и 3-х классов. Высокая распространенность среди школьников избыточной массы тела и ожирения подчеркивает актуальность продолжения мониторинга, разработки и реализации эффективных управленческих решений федерального и регионального уровней, направленных на снижение рисков здоровью детей и достижение целевых показателей национального проекта «Демография».

Испытательным центром института в 2023 году выполнены лабораторные испытания 3875 проб пищевой продукции и объектов окружающей среды, из них 2600 проб проанализировано по микробиологическим, 2041 – по физико-химическим показателям.

Испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведены лабораторные испытания 94 проб пищевой продукции, что составило 100% от планируемого показателя. Из 94 исследованных образцов в 2 образцах фактические значения по пищевой ценности продукта не соответствовали информации, указанной на этикетке (в 1 образце печенья со стевией, витаминно-минеральным комплексом и маком занижено фактическое содержание витаминов (А, В<sub>1</sub>, Е, С) и йода; в 1 образце завтраков безглютеновых значительно занижено содержание белка в сравнении с информацией, нанесенной на этикетке), что составляет 2,1% от исследованных образцов.

Проведена оценка 94 проб пищевой продукции в части ее маркировки на соответствие требованиям статей 3,4 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки». Установлено, что из 94 проб пищевой продукции маркировка не соответствовала у 10 образцов продукции (составило 10,6% от количества проанализированных образцов) в группах:

- «хлеб ржано-пшеничный»;
- «сырые полуфабрикаты мясные рубленые»;
- «сырые полуфабрикаты из мяса птицы кусковые»;
- «рыба океаническая, пресноводная (форель, карп, судак) охлажденная»;
- «свежие овощи и фрукты: огурцы»;
- «свежие овощи и фрукты: томаты».

### **Раздел III. 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 3.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Башкортостан**

Управлением совместно с Министерством жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан и органами местного самоуправления успешно продолжалась реализация федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда».

По итогам 2023 года целевой показатель «Доля населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения» достигнут и составляет 98,435% (РФ – 89,4%). Показатель «Доля городского населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения» составляет 98,435% (РФ – 97%).

В соответствии с Региональной программой Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки сданы в эксплуатацию 8 объектов водоснабжения в населенных пунктах Раевского, Аскинского, Иглинского, Краснокамского, Кугарчинского, Уфимского, Хайбуллинского и Благовещенского района.

#### **Источники централизованного водоснабжения.**

В 2023 году в республике на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан находилось 2198 (2021 г. – 2198) источников централизованного водоснабжения, из них 5 поверхностных.

Число подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным правилам и нормам, в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны составило 19 (0,9 %).

В 2023 году количество исследований питьевой воды централизованного водоснабжения (344 273) по сравнению с 2022 годом (338 841) увеличилось на 1,6%.

Количество исследований питьевой воды централизованного водоснабжения для обеспечения надзора (31 915) по сравнению с 2022 годом (28 738) увеличилось на 11,0%.

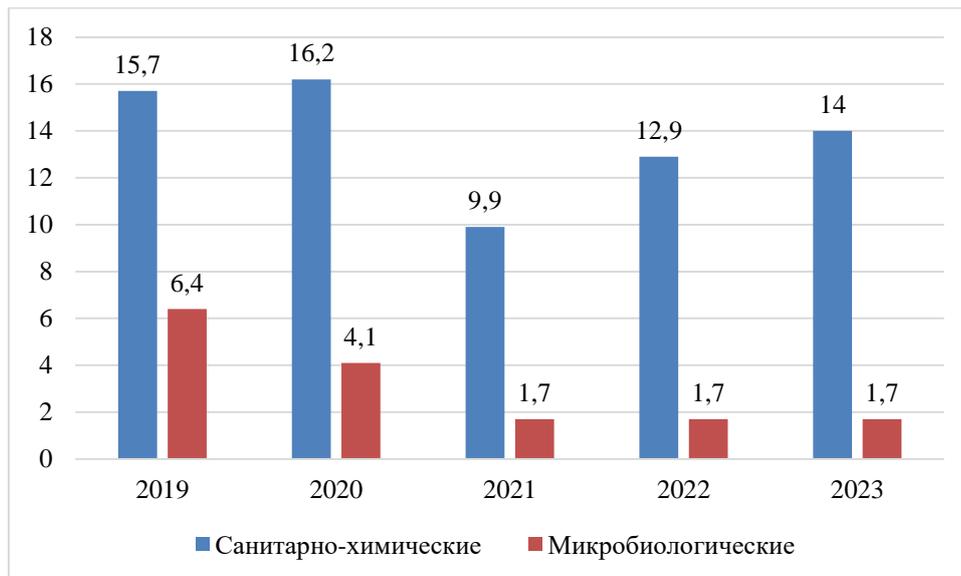
Качество воды из источников централизованного питьевого водоснабжения ухудшилось по санитарно-химическим показателям в 2023 году по сравнению с 2022 годом (рис.63).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» из источников питьевого водоснабжения на санитарно-химические показатели безопасности исследовано 1804 проб воды (2022 г. – 1311), из них не соответствовало гигиеническим нормативам 14,0 % против 12,9 % в 2022 г.

На микробиологические показатели исследовано 1853 проба (2022 г. – 1341), не соответствовало гигиеническим нормативам 1,7% исследованных проб воды (2022 г. – 1,7%).

Число исследованных проб из источников централизованного водоснабжения по паразитологическим показателям составило 130 (2022 г. – 60), на суммарную альфа-, бета-активность – 137 (2022 г. – 122), на содержание природных радионуклидов – 83 (2022 г. – 37).

Проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, исследованных по паразитологическим показателям, на суммарную альфа-, бета-активность и на содержание природных радионуклидов, не установлено.



**Рис.63.** Доля проб питьевой воды из источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, %

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.

Несоответствия качества питьевой воды выявлены по таким показателям, как: «Мутность», «Жесткость общая», «Общая минерализация», «Железо», «Марганец», «Нитраты».

Превышение ПДК загрязняющих веществ в питьевой воде, связано с отсутствием систем водоподготовки и несоответствием гигиеническим требованиям источников питьевого водоснабжения. Увеличение содержания железа в питьевой воде является следствием вторичного загрязнения воды, в связи с изношенностью трубопроводов.

За год выдано 56 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным нормам и правилам водных объектов, используемых в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения. О соответствии проектов зон санитарной охраны (ЗСО) источников водоснабжения действующим санитарно-эпидемиологическим правилам выдано 40 санитарно-эпидемиологических заключений.

#### **Водопроводы. Водопроводная сеть.**

В республике эксплуатируется 2095 систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. Из них не отвечающих санитарным правилам и нормам – 26 (1,2%), в т.ч. из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 5 (0,2%), обеззараживающих установок – 3 (0,1%).

Всего в 2023 году из водопроводов и распределительной сети исследовано 15664 пробы на санитарно-химические показатели и 23619 проб на микробиологические показатели.

Доля не соответствующих проб питьевой воды из водопроводов и распределительной сети по санитарно-химическим показателям уменьшилась и составила – 13,3% (2022 г. – 14,3 %). По микробиологическим показателям отмечается увеличение удельного веса не соответствующих проб (2022 г. – 1,1%, 2023 г. – 1,6%) (рис.64).



**Рис.64.** Доля проб питьевой воды из водопроводов и распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, %

#### Сельское водоснабжение.

В 2023 году в республике в сельских поселениях функционировало 1983 водопровода. Доля водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, в 2023 году составила – 0,35% (2022 г. – 0,35%), в т.ч. из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 0,25% (2022 г. – 0,25%), обеззараживающих установок – 0,15% (2022 г. – 0,15%).

За год проведено 40 892 исследований питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, что больше чем в 2022 году (32 836) на 24,5%.

Для обеспечения надзора проведено 1431 исследований питьевой воды нецентрализованного водоснабжения (2022 г. – 2898).

В 2023 году всего по санитарно-химическим показателям исследовано 672 (2022 г. – 478) проб воды из общественных колодцев и каптажей, из них не соответствовало гигиеническим нормативам 142 (21,1%) (2022 г. – 16,3%).

По микробиологическим показателям в 2023 году исследовано 792 пробы воды из общественных колодцев и каптажей, из них не соответствовало гигиеническим нормативам – 31 проба (3,9%) (2022 г. – 3,5%).

Таким образом, отмечается улучшение качества питьевой воды в источниках нецентрализованного питьевого водоснабжения (табл. №61).

Таблица №61

**Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по Республике Башкортостан в 2021-2023 годах**

Показатели	Годы			Динамика в 2023 г. к 2022 г., %
	2021	2022	2023	
по санитарно-химическим показателям	34,7	16,3	21,1	+29,5
по микробиологическим показателям	11,2	3,5	3,9	+11,4

В истекшем году по паразитологическим показателям исследовано 39 проб, на содержание природных радионуклидов отобрано 120 пробы, число исследованных проб на суммарную альфа-, бета- активность составило – 245.

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 2020-2023 годы.

Возбудители патогенной флоры в воде источников нецентрализованного водоснабжения в 2023 году не обнаружены, как и в 2022 году.

#### **Обеспеченность населения качественной питьевой водой.**

По итогам 2023 году целевой показатель «Доля населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения» составил – 98,435% (РФ – 89,4%).

Показатель «Доля городского населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения» составил – 98,435% (РФ – 97,0%).

#### **Горячее водоснабжение.**

В 2023 году исследовано 2845 проб горячей воды из распределительной сети (2022 г. – 2273) по санитарно-химическим показателям, из них не соответствовало нормативам 0,4% (2022 г. – 0,7%), по микробиологическим показателям исследовано 3342 (2022 г. – 2273) проб, не соответствующих проб – 0,5% (2022 г. – 0,5%).

Исследовано 1221 проб горячей воды из распределительной сети на соответствие температурному режиму, из них несоответствий не выявлено.

#### **Состояние водных объектов I и II категории.**

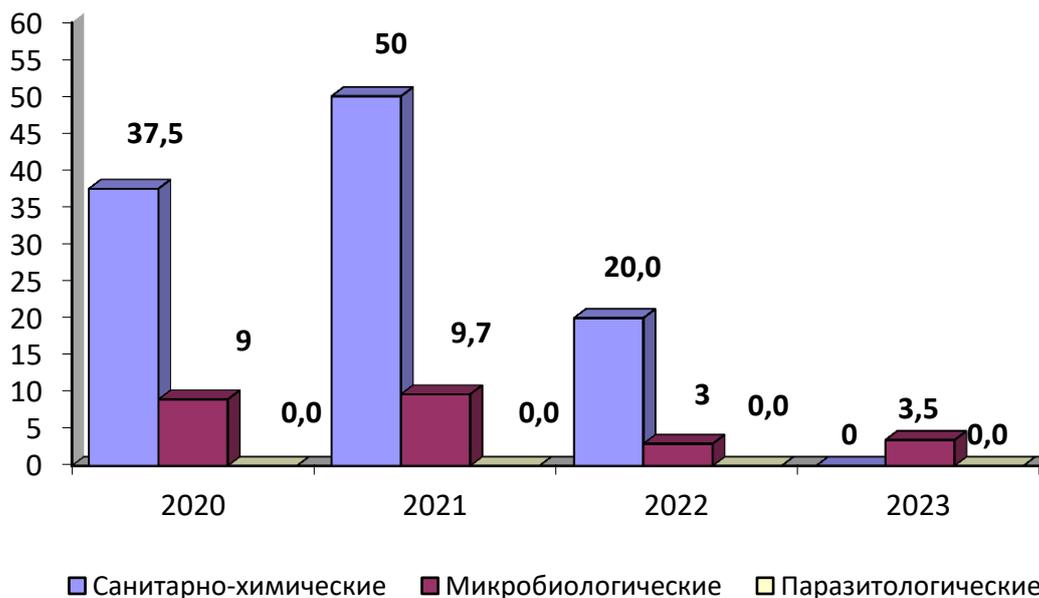
В 2023 году состояние водных объектов I категории, используемых в качестве питьевого водоснабжения, улучшилось по санитарно-химическим показателям – доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, уменьшилась до 0% (2022 г. – 20%); по микробиологическим показателям – увеличилось до 3,5% (2022 г. – 3,0%) (табл. №62, рис.62).

Таблица №62

**Доля проб воды водоемов I и II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2021-2022 годах, %**

Категории водоемов	Показатели	Годы			Динамика в 2023 г. к 2022 г., %
		2021	2022	2023	
I	Санитарно-химические	50,0	20,0	0,0	-100,0
	Микробиологические	9,7	3,0	3,5	+16,7
	Паразитологические	0,0	0,0	0,0	0,0
II	Санитарно-химические	12,8	10,4	9,4	-9,6
	Микробиологические	7,4	2,0	5,5	+в 2,8 раза
	Паразитологические	0,7	0,4	0,3	-25,0

Качество воды водных объектов II категории, используемых в рекреационных целях, по санитарно-химическим показателям улучшилось по сравнению с уровнем предыдущего года – доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, составила 9,4% (2022 г. – 10,4%), доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям – увеличилась и составила 5,5% (2022 г. – 2,0%) (рис.65).

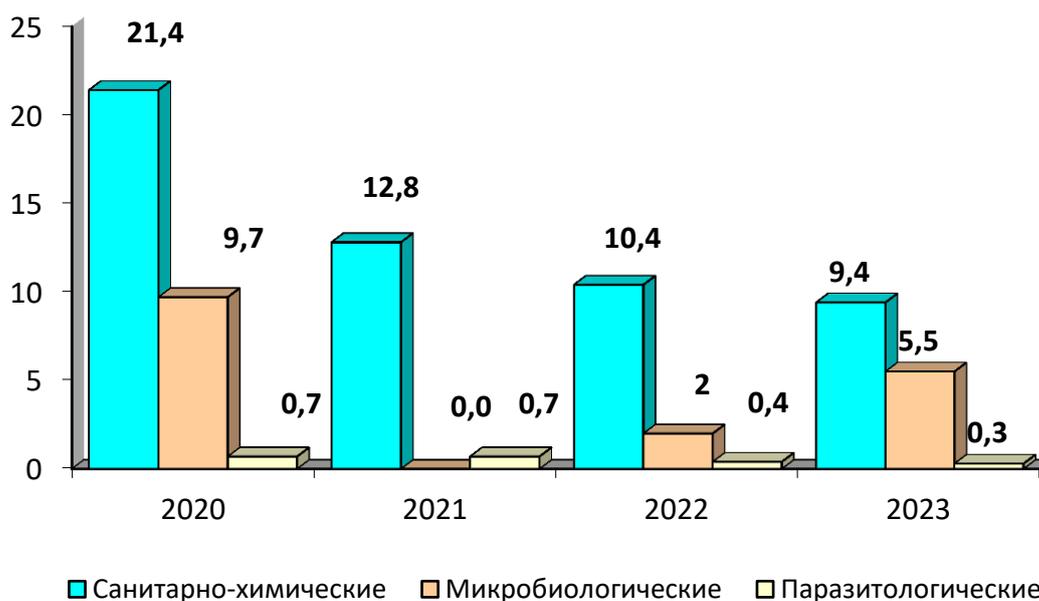


**Рис.65.** Удельный вес проб воды водоемов I категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2020-2023 годах, %

В 2023 году лабораторный контроль санитарного состояния открытых водоемов осуществлялся в 24 створах по водоемам I категории и в 274 створах – по водоемам II категории.

В 2023 году исследовано на санитарно-химические показатели 993 пробы воды открытых водоемов (2022 г. – 957), не соответствовали гигиеническим нормативам – 9,2% проб (2022 г. – 10,6%); из 3230 проб, исследованных на микробиологические показатели – 5,4% (2022 г. – 2,0%).

Состояние водных объектов I категории по паразитологическим показателям оставалось удовлетворительным, нестандартные пробы не выявлены (как и в 2022 г.) (рис.66).



**Рис.66.** Удельный вес проб воды водоемов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2020-2023 годах, %

Удельный вес проб воды водных объектов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, составил 0,3% (2022 г. – 0,4%).

### **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 7922 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», АО «Синтез-Каучук», АО «Стерлитамакский нефтехимический завод», ООО «Газпром нефтехим Салават»; 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-Уфа ВИТА», НПО «Имунопрепарат» филиал ФГУП «НПО «Микроген» МЗ РФ в г.Уфа; предприятия по производству стройматериалов: ОАО «СТЕКЛОНИТ» (входит в Группу компаний «РУСКОМПОЗИТ»), филиал ООО «Руджам Стеклотара Холдинг», ООО «Башкирская генерирующая компания», ООО «Ново-Салаватская ТЭЦ»; предприятие по производству кальцинированной и пищевой соды АО «Башкирская содовая компания». Республиканский автопарк насчитывает более 11496 единиц транспортных средств.

В 2023 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и его филиалами исследовано 43 312 проб атмосферного воздуха населенных мест, из них 33 559 проб или 77,5% – в городских поселениях и 9753 пробы или 22,5% – в сельских

поселениях (табл. №63-65).

Таблица №63

**Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха, осуществляемых ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и его филиалами в 2021-2023 годах**

Точки отбора проб	Показатели	Годы		
		2021	2022	2023
Всего исследований в городах	Количество проб, всего	40 223	40 453	33 559
	Удельный вес от всех проб, %	85,2	85,9	77,5
	Проб с превышением ПДК, %	0,36	0,33	0,08
в т.ч.: маршрутные и подфакельные исследования	Количество проб, всего	31 318	31 532	29 457
	Удельный вес от всех проб, %	77,9	79,8	87,8
	Проб с превышением ПДК, %	0,3	0,36	0,1
вблизи авто-магистралей в зоне жилой застройки	Количество проб, всего	8905	8921	4102
	Удельный вес от всех проб, %	22,1	20,2	12,2
	Проб с превышением ПДК, %	0,6	0,3	0,009
В сельских поселениях	Количество проб, всего	6992	6586	9753
	Удельный вес от всех проб, %	14,8	14,1	22,5
	Проб с превышением ПДК, %	0,11	0,03	0,03

Таблица №64

**Ранжирование загрязняющих веществ по проценту проб, превышающих гигиенические нормативы в атмосферном воздухе в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах, %**

Наименование вещества	Годы	Количество проб, всего	из них с превышением ПДК		Ранг (2023)	Рост (снижение в 2023 г. к 2022 г., %)
			всего	%		
<b>Всего</b>	<b>2021</b>	<b>47 215</b>	<b>152</b>	<b>0,36</b>		<b>-в 3,3 раза</b>
	<b>2022</b>	<b>47 039</b>	<b>157</b>	<b>0,33</b>		
	<b>2023</b>	<b>43 312</b>	<b>47</b>	<b>0,1</b>		
в т.ч.: этилбензол	2021	-	-	-	1	+100,0
	2022	-	-	-		
	2023	1588	8	0,5		
взвешенные вещества	2021	5999	9	0,15	2	+38,1
	2022	3332	7	0,21		
	2023	3405	10	0,29		
хлор и его соединения	2021	1003	71	7,08	3	-в 6,5 раза
	2022	1554	24	1,55		
	2023	1661	4	0,24		
углеводороды	2021	9705	29	0,3	4	-43,5
	2022	12770	30	0,23		
	2023	11226	15	0,13		
сернистый газ	2021	4215	11	0,26	5	-в 1,7 раза
	2022	2881	5	0,17		
	2023	3129	3	0,1		
формальдегид	2021	2616	1	0,04	6	-33,3
	2022	2154	2	0,09		
	2023	1537	1	0,06		
сероводород	2021	3131	8	0,26	7	-в 8,25 раза
	2022	2650	9	0,33		

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Наименование вещества	Годы	Количество проб, всего	из них с превышением ПДК		Ранг (2023)	Рост (снижение в 2023 г. к 2022 г., %)
			всего	%		
окись углерода	2023	2380	1	0,04	8-16	-100,0
	2021	6616	2	0,03		
	2022	4497	1	0,02		
диоксид азота	2023	4671	0	0,0	8-16	-100,0
	2021	8880	1	0,02		
	2022	4984	1	0,02		
оксид азота	2023	5130	0	0,0	8-16	0,0
	2021	691	0	0,0		
	2022	1411	0	0,0		
аммиак	2023	651	0	0,0	8-16	-100,0
	2021	1350	0	0,0		
	2022	2154	7	0,32		
фенол	2023	2031	0	0,0	8-16	-100,0
	2021	1595	20	0,13		
	2022	2217	23	1,03		
бенз(а)пирен	2023	1669	0	0,0	8-16	0,0
	2021	111	0	0,0		
	2022	113	0	0,0		
фтор и его соединения	2023	31	0	0,0	8-16	-100,0
	2021	250	0	0,0		
	2022	14	1	7,14		
тяжелые металлы	2023	25	0	0,0	8-16	-100,0
	2021	351	0	0,0		
	2022	347	0	0,0		
прочие	2023	217	0	0,0	8-16	-100,0
	2021	84	0	0,0		
	2022	240	2	0,83		
	2023	435	0	0,0	8-16	-100,0

Таблица №65

**Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК по Республике Башкортостан в 2021-2023 годах, %**

Наименование ингредиентов	Место отбора	Годы		
		2021	2022	2023
Взвешенные вещества	Всего	0,15	0,21	0,29
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,15	0,20	0,23
	на автомагистралях	-	0,01	0,6
Сернистый газ	Всего	0,26	0,26	0,1
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,26	0,26	-
	на автомагистралях	-	-	0,1
Окись углерода	Всего	0,03	0,02	-
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	-	0,02	-
	на автомагистралях	-	-	-
Окислы азота	Всего	0,02	0,02	-
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,02	0,02	-
	на автомагистралях	-	-	-
Сероводород	Всего	0,26	0,33	0,04
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,23	0,33	0,04

Наименование ингредиентов	Место отбора	Годы		
		2021	2022	2023
	на автомагистралях	0,03	-	-
Фенол	Всего	0,13	1,03	-
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,13	1,03	-
	на автомагистралях	-	-	-
Аммиак	Всего	-	0,32	-
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	-	0,02	-
	на автомагистралях	-	0,30	-
Формальдегид	Всего	0,03	0,09	0,06
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,03	0,09	0,06
	на автомагистралях	-	-	-
Хлор и его соединения	Всего	7,08	1,55	0,24
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	3,08	1,55	0,24
	на автомагистралях	3,0	-	-
Хлористый водород	Всего	7,08	1,55	0,24
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	3,08	1,55	0,24
	на автомагистралях	3,0	-	-
Углеводороды	Всего	0,3	0,23	0,13
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,16	0,20	0,13
	на автомагистралях	0,14	0,03	-
Итого	Всего	0,36	0,33	0,1
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,3	0,36	0,1
	на автомагистралях	0,6	0,3	0,009

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов в 2023 году составил 0,1% (2022 г. – 0,33%; 2021 г. – 0,36%) (рис.67).

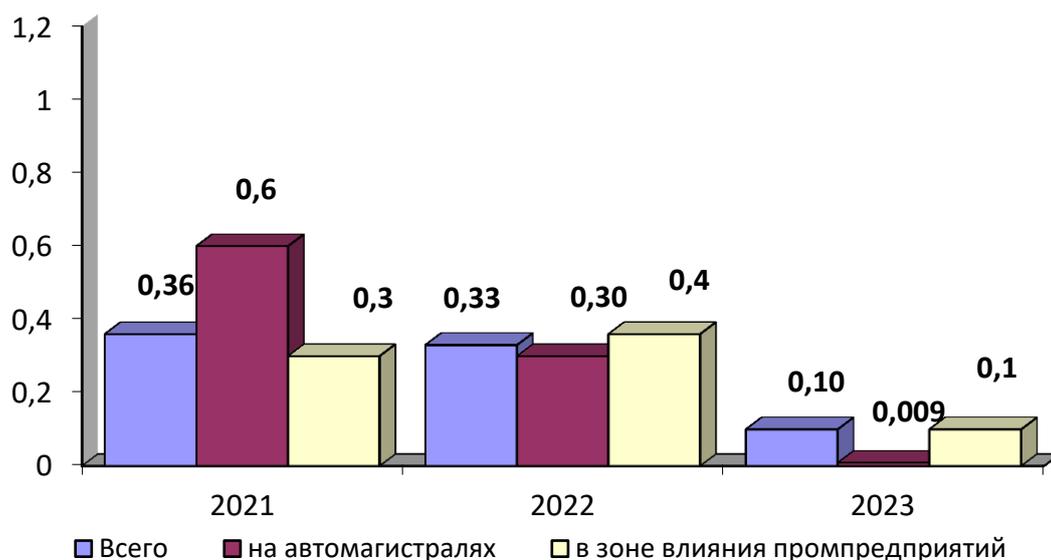


Рис.67. Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК в Республике Башкортостан в 2021-2023 годах, %

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов

в городах республики составил 0,08% (34 пробы), в сельских поселениях – 0,03% (13 проб).

Удельный вес проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с превышением ПДК составил 0,009% (2022 г. – 0,3%; 2021 г. – 0,6%).

Удельный вес проб атмосферного воздуха селитебных территорий в зоне влияния промышленных предприятий с превышением ПДК составил 0,1% (2022 г. – 0,36%; 2021 г. – 0,3%).

Наиболее часто пробы с превышением ПДК загрязняющих веществ выявлялись в зоне влияния промышленных предприятий – 93,6%, 2022 г. – 82,82%.

Из числа исследованных проб с превышением 5 ПДК загрязняющих веществ не зарегистрировано (2022 г. – 0,02%. В целом по результатам исследований атмосферного воздуха прослеживается причинно-следственная связь влияния промышленных предприятий на загрязнение атмосферного воздуха.

На территории республики под надзором 7922 объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека.

В 2023 году выдано 354 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2022 г. – 495), 49 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2022 г. – 52).

Выдано 3214 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2022 г. – 1852), 109 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2022 г. – 270).

В 2023 году поступило 1015 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 (2022 г. – 1430).

В 2023 году проведены неоднократные внеплановые проверки, в т.ч., по требованию прокуратуры Республики Башкортостан, в отношении предприятий городов Уфа, Стерлитамак, загрязняющих атмосферный воздух за пределами санитарно-защитных зон с принятием предусмотренных законодательством мер.

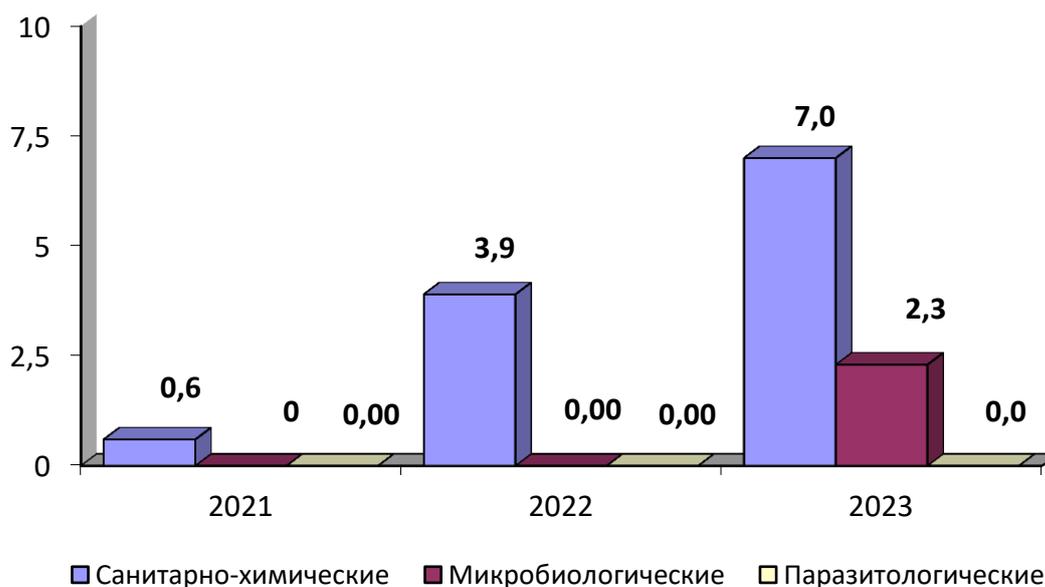
### **Состояние почвы.**

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 2023 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведены лабораторные исследования 5547 проб почвы на санитарно-химические показатели (2022 г. – 3052), из них в 142 пробах обнаружены превышения ПДК, что составило – 2,56% (2022 г. – 3,37%). Из них 229 проб (2022 г. – 229) на территории селитебной зоны, в т.ч. 769 проб (2022 г. – 597) – на территории детских учреждений и детских игровых площадок, 3780 проб (2022 г. – 1567) – в зоне влияния промпредприятий, транспортных магистралей, 14 проб (2022 г. – 32) – на территории зон санитарной охраны водных объектов, 137 проб (2022 г. – 24) – в рекреационной зоне, 6 проб – на территории медицинских организаций, 7 проб (2022 г. – 99) – на территории полей, садов и огородов, приусадебных участков, тепличного хозяйства и 630 проб (2022 г. – 573) – на «прочих» объектах.

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в селитебной зоне составила 7,0% (2022 г. – 3,9%; 2021 г. – 0,6%) (рис.68).



**Рис.68.** Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне Республике Башкортостан в 2021-2023 годах, %.

Из числа отобранных 2249 проб (2022 г. – 1317) на определение тяжелых металлов в 6,2% пробах обнаружено превышение ПДК (2022 г. – 6,4%).

На определение пестицидов исследовано 443 пробы (2022 г. – 295), из них не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено (2022 г. – не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено).

На микробиологические показатели исследовано 3155 проб (2022 г. – 1152), из них не соответствующих гигиеническим нормативам 16 проб – 0,5% (2022 г. – 0,3%; 2021 г. – 0,3%).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в селитебной зоне составила 2,3% (2022 г. – 0,0%; 2021 г. – 0,0%).

На паразитологические показатели проанализировано 3125 проб (2022 г. – 2921; 2021 г. – 2314), из них не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено (2022 г. – не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено; 2021 г. – не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне, по паразитологическим показателям составила 0,0% (2022 г. – 0,0%; 2021 г. – 0,0%).

Из общего количества исследованных проб почвы в жилой зоне в 2023 году доля проб почвы, исследованной на территории детских игровых площадок, расположенных на территории дворов, составила по санитарно-химическим показателям – 10,9%, по микробиологическим – 7,7%, по паразитологическим – 41,9%.

В 2023 году показатели состояния почв, исследованных на территории детских организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям – 1,9%, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям – 0,2%, паразитологическим показателям не обнаружено (табл. №66).

В 2023 году 1563 проб (2022 г. – 1869) почвы исследовано на радиологические показатели, не отвечающих гигиеническим нормативам не обнаружено.

Таблица №66

**Показатели проб почв, не соответствующих гигиеническим нормативам, отобранных на территории детских организаций**

Показатели	Годы						Темп прироста/снижения (не соотв. ГН) в 2023 г. к 2021 г., %
	2021		2022		2023		
	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	339	0,6	528	0,6	744	1,9	+ в 3.2 раза
Микробиологические	504	0,0	502	0,2	948	0,2	+100,0
Паразитологические	683	0,0	1301	0,0	1512	0,0	0,0

**Обращение с отходами.**

Количество объектов, осуществляющих деятельность по сбору, обработке и утилизации отходов в 2023 году – 1884.

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 Стерлитамакской, Нефтекамской и Межгорье – ООО «Эко-Сити», по Октябрьской – ООО «Экология Т».

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 2023 году проведено 12 профилактических визитов, 2 внеплановые выездные проверки, 365 выездных обследований. Выявлено 33 нарушения санитарного законодательства. Объявлено 218 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, применены меры административного наказания в виде штрафов в количестве 6 на сумму 220,7 тыс. руб., подано 7 исковых заявлений, из них 6 удовлетворено.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» совместно с Южно-Уральским межрегиональным управлением Росприроднадзора, Министерством природопользования и экологии Республики Башкортостан, органами местного самоуправления проведены

мероприятия по реализации инициативы социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Генеральная уборка».

Выполнена гигиеническая оценка 22 ОНВОС (объект негативного воздействия на окружающую среду), проведено около 26 тыс. исследований факторов окружающей среды (почва, поверхностные и подземные воды, атмосферный воздух, уровни радиационной безопасности) с целью установления степени воздействия объектов на здоровье человека и продолжительность их жизни.

**Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых организаций.** В 2023 году вновь построены 1 дошкольная организация (г.Уфа), 4 общеобразовательные организации (Альшеевский, Уфимский, Учалинский районы).

Количество детских и подростковых организаций сократилось незначительно (табл. №67).

Таблица №67

**Количество детских и подростковых организаций различного типа**

Типы детских и подростковых организаций	Годы			Темп прироста (снижения) в 2023 г. к 2021 г., %
	2021	2022	2023	
дошкольные образовательные организации	1848	1871	1871	+1,2
общеобразовательные организации	1870	1870	1870	0,0
организации дополнительного образования детей	590	585	620	+5,1
профессиональные образовательные организации	175	170	170	-2,9
организации для детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей	53	52	52	-1,9
детские санатории	17	17	17	0,0
организации отдых детей и их оздоровления	2505	1831	1770	-29,3
прочие типы организации для детей и подростков	85	82	86	+1,2

Позитивные тенденции отмечаются в обеспечении населения услугами дошкольного образования. За последние три года увеличилось количество объектов дошкольных организаций на 23 (1,2%), в основном за счет открытия частных дошкольных организаций.

Удельный вес общеобразовательных организаций, функционирующих в одну смену, незначительно снизился до 88,0% по сравнению с 90,3% в 2021 году. В две смены функционируют 223 общеобразовательные организации. Удельный вес детей, обучающихся во вторую смену, увеличился с 9,6% в 2021 году до 17,6% в 2023 году.

За три года сократилось количество организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на 1,9% (с 53 организации до 52). Численность воспитанников в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сократилась на 8,2% (с 1691 до 1564 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. №68).

В 2023 году из 6456 объектов для детей и подростков 387 (5,7%) нуждались в проведении капитального ремонта, из них 68,0% – общеобразовательные организации, 29,3% – дошкольные образовательные организации (рис.69).

Таблица №68

**Санитарно-техническое состояние детских и подростковых организаций Республики Башкортостан, %**

Показатели		Годы			Темп прироста (снижения) в 2023 г. к 2021 г.
		2021	2022	2023	
Не канализовано	все организации	0,1	0,1	0,0	-100,0
	общеобразовательные организации	0,0	0,0	0,0	0,0
	дошкольные образовательные организации	0,3	0,3	0,0	-100,0
Нет централизованного водоснабжения	все организации	0,1	0,03	0,0	-100,0
	общеобразовательные организации	0,0	0,0	0,0	0,0
	дошкольные образовательные организации	0,1	0,1	0,0	-100,0
Нет централизованного отопления	все организации	0,4	0,5	0,4	0,0
	общеобразовательные организации	0,0	0,0	0,0	0,0
	дошкольные образовательные организации	0,0	0,0	0,0	0,0



**Рис.69.** Структура детских и подростковых организаций Республики Башкортостан, нуждающихся в капитальном ремонте, %

Детские и подростковые организации республики, при определении категории риска распределены следующим образом:

86,2% – объекты чрезвычайно высокого риска (дошкольные, общеобразовательные организации, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организации отдыха детей и их оздоровления);

0,9% – объекты высокого риска (профессиональные образовательные организации

составляют 49,1%, детские санатории – 30,9%, организации дополнительного образования – 20%);

2,4% – объекты значительного риска (профессиональные образовательные организации составляют 57,8%, организации дополнительного образования – 42,2%);

6,8% – объекты среднего риска (организации дополнительного образования составляют 79,5%; профессиональные образовательные организации – 10,5%, иные типы детских и подростковых организаций – 10,0%);

3,6% – объекты умеренного риска (организации дополнительного образования составляют 83,0%, иные типы детских и подростковых организаций – 13,6%, профессиональные образовательные организации – 3,4%);

0,2% – объекты низкого риска (иные типы детских и подростковых организаций составляют 90,9%, организации дополнительного образования – 9,1%).

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 2023 году по сравнению с 2021 годом отмечается снижение удельного веса на 23,3% обследованных образовательных организаций, в которых ученическая мебель не отвечает санитарным нормам и правилам на соответствие росту-возрастным показателям; снижение удельного веса замеров мебели, не соответствующих росту-возрастным показателям, в 3,7 раза (табл. №69).

Таблица №69

**Удельный вес детских и подростковых организаций Республики Башкортостан и замеров мебели, не соответствующих росту-возрастным показателям, %**

Показатели		Годы			Темп прироста (снижения) в 2023 г. к 2021 г., %
		2021	2022	2023	
Организации – мебель	все организации	4,3	3,4	3,3	- 23,3
	общеобразовательные организации	3,7	2,8	3,2	- 13,5
	дошкольные образовательные организации	6,3	4,5	3,4	- 46,0
Замеры – мебель	все организации	8,2	17,7	2,2	- в 3,7 раза
	общеобразовательные организации	9,1	31,4	1,9	- в 4,8 раза
	дошкольные образовательные организации	6,9	8,4	2,7	- в 2,6 раза

**Организация питания в детских и подростковых организациях.**

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан 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.

Продолжена работа по реализации:

- 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;

- 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 единых примерных 2х-недельных меню питания для обучающихся 7-11 лет, базовых меню горячего питания обучающихся, страдающих заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании.

В 2023 году показатель охвата горячим питанием обучающихся общеобразовательных организаций составил 96,4%, что выше по сравнению с 2021 годом на 0,1%. 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 0,4% (табл. №70).

Таблица №70

**Охват горячим питанием обучающихся общеобразовательных организаций**

Категории обучающихся	Годы			Темп прироста (снижения) в 2023 г. к 2021 г., %
	2021	2022	2023	
Всего обучающихся в общеобразовательных организациях	96,3	96,4	96,4	0,1
в т.ч.:				
1-4 классы	100	100	100	=
5-11 классы	93,3	93,5	93,7	0,4

По данным мониторинга за организацией питания обучающихся, по сравнению с 2021 г., увеличился удельный вес обучающихся, охваченных двухразовым питанием с 9,7% до 9,8%, из них обучающихся 5-11 классов – с 9,4% до 11,9%. одноразовым питанием (обеда) с 7,2% до 14,1%, из них обучающихся 1-4 классов – с 7,2% до 19,8%, 5-11 классов – с 7,1% до 9,6% (табл. №71).

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 приготовляемых готовых блюд. По сравнению с 2021 годом отмечается снижение удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих

гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 1,5 раза, на калорийность и химический состав – в 2,2 раза.

Таблица №71

**Распределение обучающихся общеобразовательных организаций по видам питания, %**

Показатели	Горячие завтраки			Горячие обеды			Горячие завтраки и обеды		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
1-11 классы	79,4	78,7	76,1	7,2	7,5	14,1	9,7	10,1	9,8
1-4 классы	82,7	81,6	73,0	7,2	7,5	19,8	10,1	10,9	7,2
5-11 классы	76,7	76,4	78,5	7,1	7,5	9,6	9,4	9,6	11,9

Несоответствие гигиеническим нормативам при исследовании проб готовых блюд по микробиологическим показателям выявлено в детских и подростковых организациях 18 муниципальных образований республики (Альшеевский, Аскинский, Благоварский, Гафурийский, Давлекановский, Дуванский, Иглинский, Илишевский, Ишимбайский, Калтасинский, Караидельский Кармаскалинский, Куюргазинский, Кигинский, Кугарчинский, Кушнаренковский, Нуримановский, Салаватский районы, города Кумертау, Уфа).

На уровень развития неинфекционной заболеваемости детского населения, в т.ч. болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм, оказывают влияние показатели состояния питьевой воды.

По сравнению с 2021 годом отмечается снижение удельного веса проб питьевой воды, подаваемой в детские и подростковые организации, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, на 36,4%, по санитарно-химическим показателям – в 2,5 раза (табл. №72-73).

Таблица №72

**Гигиеническая характеристика готовых блюд в детских и подростковых организациях в Республике Башкортостан, %**

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам	Годы			Темп прироста (снижения) в 2023 г. к 2021 г., %
	2021	2022	2023	
Микробиологические показатели	1,7	1,6	1,1	-в 1,5 раза
Калорийность и химический состав	17,7	8,1	8,1	-в 2,2 раза

Таблица №73

**Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых организациях в Республике Башкортостан, %**

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам	Годы			Темп прироста (снижения) в 2023 г. к 2021 г., %
	2021	2022	2023	
по санитарно-химическим показателям	12,7	5,0	5,0	-в 2,5 раза
по микробиологическим показателям	1,1	0,5	1,5	-36,4

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 26 муниципальных районах (Архангельский, Аскинский, Аургазинский, Баймакский, Балтачевский, Бижбулякский, Бирский, Благоварский, Буздякский, Гафурийский, Давлекановский, Дуванский, Зианчуринский, Зилаирский, Илишевский, Кармаскалинский, Краснокамский, Кушнаренковский, Мечетлинский, Мишкинский, Салаватский, Стерлибашевский, Стерлитамакский, Уфимский, Федоровский, Хайбуллинский, Чишминский районы).

Не соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям при исследовании питьевой воды в детских и подростковых организациях выявлено в 19 муниципальных образованиях (Аургазинский, Баймакский, Белебеевский, Бижбулякский, Благоварский, Буздякский, Давлекановский, Дюртюлинский, Ермекеевский, Зилаирский, Иглинский, Калтасинский, Краснокамский, Кугарчинский, Куюргазинский, Мелеузовский, Федоровский, Хайбуллинский, Янаульский районы, города Нефтекамск).

### **Оздоровление детей и подростков в летний период.**

Вопросы по подготовке к оздоровительной кампании 2023 года в Республике Башкортостан рассмотрены:

- на рабочем совещании под председательством Премьер-министра Правительства на оперативном совещании под председательством Главы Республики Башкортостан Р.Ф. Хабирова с участием глав администраций муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан (20.03.2023.);

- на заседании межведомственной рабочей группы по вопросам охраны прав и законных интересов несовершеннолетних и молодежи Прокуратуры Республики Башкортостан по вопросу «Организация отдыха, оздоровления и занятости несовершеннолетних в период летней кампании 2023 года, имеющиеся проблемы, способы их решения» (17.05.2023);

- на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Республики Башкортостан (10.03.2023), на котором рассмотрены вопросы:

- «О подготовке к летней оздоровительной кампании в Республике Башкортостан»;
- «Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости острыми кишечными инфекциями в организованных коллективах»;
- «О проведении санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий при подготовке к летней оздоровительной кампании Республики Башкортостан».

Одним из решений заседания принято обеспечить работу стационарных палаточных лагерей:

▪ на Республиканском семинаре-совещании «Тенденции и актуальные изменения в сфере отдыха и оздоровления детей» для координаторов оздоровительной деятельности органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования Республики Башкортостан и руководителей организаций отдыха детей и их оздоровлении сезонного и круглогодичного действия (23.05.2023);

▪ на рабочих совещаниях с участием Министерства образования и науки Республики Башкортостан, 63 органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования Администраций муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан по вопросам подготовки к летней оздоровительной кампании 2023 года (09.03.2023);

▪ на заседаниях районных и городских межведомственной комиссии по обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи в летний период оздоровительной кампании 2023 года.

Проведены зональные обучающие семинары по разъяснению требований к открытию организаций отдыха для администраций муниципальных образований республики, управлений и отделов образований, руководителей организаций отдыха детей и их оздоровления всех типов, в т.ч. по вопросам межведомственного взаимодействия по вопросу оформления санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, используемых для осуществления деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления.

На республиканском семинаре для медицинских работников, участвующих в летней оздоровительной кампании, рассмотрены вопросы медицинского контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к организациям отдыха детей и их оздоровления всех типов, оценки эффективности оздоровления детей в загородных стационарных учреждениях отдыха детей и их оздоровления, проведения мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний (25.05.2023).

Случаи заезда детей в организации отдыха, имеющие отрицательное санитарно-эпидемиологическое заключение или не получившие его, не установлены.

С учетом того, что организации отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей (центры с дневным пребыванием детей, лагеря труда и отдыха) размещаются на базе государственных и муниципальных образовательных организаций и контролируемым лицом является образовательная организация, в соответствии с п. 11.4 постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», плановые контрольные (надзорные) мероприятия, исключенные из плана проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий на 2023 год, заменены на обязательные профилактические визиты и включены в Программу профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям на 2023 год.

В соответствии с алгоритмом проведения территориальными органами Роспотребнадзора профилактических визитов в отношении государственных и муниципальных учреждений образования, проведены профилактические визиты с лабораторным и инструментальным контролем в отношении 100% центров с дневным пребыванием детей, лагерей труда и отдыха с дневным пребыванием на базе общеобразовательных организаций 1 раз до начала каникул и 1 раз – в период их функционирования.

По предложениям Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Правительством Республики Башкортостан, Министерством образования и науки Республики Башкортостан, Министерством здравоохранения Республики Башкортостан в подготовительный период были приняты управленческие решения по реализации мероприятий по снижению риска распространения коронавирусной инфекции в организациях отдыха детей и их оздоровления в летний оздоровительный период 2023 года, в т.ч. по решению вопросов выполнения требований санитарных правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»:

- медицинского обеспечения детей в организациях с круглосуточным пребыванием детей и маршрутизации детей, при организации резервных мест в медицинских организациях на случай экстренной госпитализации больных детей в период проведения летней оздоровительной кампании;
- прохождения обследования персонала организаций отдыха и их оздоровления всех типов на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 методом ПЦР;
- обеспечения проведения противоэпидемических мероприятий и др.

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, проведены капитальные ремонты, приобретение оборудования для 19 муниципальных стационарных загородных оздоровительных лагерей и 12 пришкольных лагерей.

Питание детей в загородных оздоровительных организациях и организациях санаторного типа 4, 5 разовое, организациях с дневным пребыванием детей – 2 разовое.

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 ООО «Палитра»), соль йодированная, молоко питьевое ультрапастеризованное для детей дошкольного и школьного возраста, обогащенное кальцием и микроэлементами, комплексом витаминов из 6 витаминов.

Требования санитарного законодательства по поставке продуктов питания при наличии сопроводительной документации, подтверждающей безопасность и качество продукции, сроков и условий хранения в основном соблюдались. Но, 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 4 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.

Изготовителям и поставщикам пищевой продукции направлены требования о предоставлении документированной информации по результатам проведения проверки достоверности информации о несоответствии продукции требованиям технического регламента.

Случаи массового инфекционного заболевания в организации отдыха детей и их оздоровления не зарегистрированы.

Результаты контрольно-надзорных мероприятий за продукцией для детей и подростков.

В 2023 году контрольные (надзорные) мероприятия проведены в отношении 204 субъектов на соответствие требованиям ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» (2021 г. – 3), 258 – ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» (2021 г. – 8).

Проведено 3 плановые проверки с взаимодействием с юридическим лицом, нарушения не выявлены.

Без взаимодействия с контролируемым лицом проведено 193 выездных обследований

и 11 в виде наблюдений за соответствием требований ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков», 279 выездных обследований и 16 в виде наблюдений – за ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек». По результатам 66 контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом выявлены 92 нарушения ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков», нарушения ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» выявлены по результатам 84 контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом (144 нарушения).

В отношении 639 контролируемых лиц проведены профилактические мероприятия. Проведены профилактические мероприятия в виде информирования – 294, консультирования – 811, профилактического визита – 119, объявлено предостережение – 196.

### **Соблюдение обязательных требований технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза.**

Соблюдение обязательных требований технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза проверено у 4348 субъектов надзора на 5024 объектах. Общее количество мероприятий по контролю (надзору) составило 979, что в 1,5 раза меньше по сравнению с 2022 г. (1452), так как деятельность осуществлялась в условиях законодательных изменений, отдельных ограничений.

Удельный вес проверок с привлечением экспертной организации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в данной сфере составил 96% (942 проверки), с проведением лабораторных и инструментальных методов исследований объектов технического регулирования – 94% (922 проверки).

По результатам 586 (60%) проведённых плановых и внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий пресечено 1695 нарушений обязательных требований технических регламентов. Среднее количество выявленных нарушений при одной проверке составило 3.

По результатам 1490 контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом пресечено 2352 нарушения в области технического регулирования.

Общее количество выявленных нарушений составило 4047 (2022 г. – 1796).

Возбуждено 494 дела об административных правонарушениях за нарушения в сфере технического регулирования (2022 г. – 562). Наложено 236 административных штрафа без конфискации предмета административного правонарушения на сумму 1825,5 тыс. руб. Вынесено 178 предупреждений (2022 г. – 190).

Судами назначено 23 административных штрафа с конфискацией предмета административного правонарушения, что в 1,4 раза больше, чем в 2022 году (16), на общую сумму 146,0 тыс. руб. (2022 г. – 101,0 тыс. руб.). Сумма конфискованной продукции увеличилась с 240,1 тыс. руб. до 639,0 тыс. руб.

Выдано 814 предписаний (2022 г. – 387), в т.ч. об устранении нарушений требований технических регламентов по результатам контрольных (надзорных) мероприятий с взаимодействием с контролируемым лицом – 350, по результатам профилактических мероприятий – 361, о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда – 21, приостановлении реализации продукции – 82.

Контролируемыми лицами выполнено 1282 предписания, устранено 1282 нарушения в области технического регулирования.

Вынесено 56 предписаний об утилизации опасной продукции.

Исследовано 6647 образцов (проб) пищевой продукции, из них не соответствовали нормативным требованиям – 147 (2,2%). Аналогичные показатели в 2022 году составляли соответственно – 7507 проб, из них не соответствовали нормативным требованиям – 234 (3,1%).

Исследовано 99 образцов непищевой продукции, несоответствие нормативным требованиям не выявлено. Аналогичные показатели в 2022 году составляли соответственно –

20 проб, из них не соответствовали нормативным требованиям – 2 (10%).

В испытательных лабораториях проведено 36 476 исследований объектов технического регулирования, из которых 201 (0,6%) исследование не соответствовали нормативным требованиям (2022 г. – 32 822; 285 (0,9%) соответственно).

При осуществлении государственного контроля (надзора) в области технического регулирования проведено 18 362 профилактических мероприятия, что в 2,6 раза больше, чем в 2022 году (6992), в т.ч. информирование – 3035 (2022 г. – 1227), объявление предостережения – 2908 (2022 г. – 899), консультирование – 8761 (2022 г. – 4065), профилактический визит – 3562 (2022 г. – 801), самообследование – 96 (2022 г. – 0).

### **Выдача санитарно-эпидемиологических заключений, государственная регистрация продукции и выдача лицензий.**

Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, в соответствии с возложенными полномочиями в рамках оказания государственных услуг, осуществляет:

1) лицензирование деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности);

2) государственную регистрацию впервые внедряемых в производство и ранее не использовавшихся химических, биологических веществ и изготавливаемых на их основе препаратов, потенциально опасных для человека (кроме лекарственных средств); отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека (кроме лекарственных средств); отдельных видов продукции, в т.ч. пищевых продуктов, впервые ввозимых на таможенную территорию Таможенного союза;

3) выдачу на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке, санитарно-эпидемиологических заключений.

На сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан (<https://www.02.rospotrebnadzor.ru/>) регулярно размещается информация по актуальным вопросам оказания государственных услуг.

Вся информация о выданных лицензиях, свидетельствах о государственной регистрации, санитарно-эпидемиологических заключениях является общедоступной и размещается на сайте Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека [fr.crc.ru](http://fr.crc.ru).

### **Лицензирование деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний и источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случаев, если указанная деятельность используется в медицинской деятельности).**

По лицензированию деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний и в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) выдано 14 лицензий, из них на деятельность с ИИИ – 12, на деятельность с ВИЗ – 2, переоформлено 29 лицензий. Все заявления поступили посредством ЕПГУ.

Прекращено действие 39 лицензий, из них 9 по заявлению ЮЛ, 30 в связи с ликвидацией ЮЛ.

С 01.03.2023 г. Управлением проводится процедура периодического подтверждения лицензиата лицензионным требованиям, всего лицензиатов, использующих источники ионизирующего излучения (генерирующих) подлежало в текущем году – 146, прошли процедуру 97 лицензиатов, из них подтвердили соответствие лицензионным требованиям –

80, оформлено уведомлений о наличии грубых нарушений лицензионных требований -17, 49 лицензиатов не подтвердили соответствие лицензиата лицензионным требованиям в установленные сроки. По возбудителям инфекционных заболеваний III-IV групп патогенности подлежало в текущем году – 39, прошли процедуру 24 лицензиата, из них подтвердили соответствие лицензионным требованиям – 20, оформлено уведомлений о наличии грубых нарушений лицензионных требований -4, 15 лицензиатов не подтвердили соответствие лицензиата лицензионным требованиям в установленные сроки.

Охват лицензированием объектов, деятельность которых связана с использованием источников ионизирующего излучения (генерирующих) и возбудителей инфекционных заболеваний, составил 100%.

Государственная регистрация продукции (подконтрольных товаров) на таможенной границе и таможенной территории Таможенного союза.

В 2023 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан выдано 87 свидетельств о государственной регистрации отдельных видов продукции, включенных в раздел II Единого перечня товаров, подлежащих санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) на таможенной границе и таможенной территории Таможенного союза, а также в случаях, предусмотренных техническими регламентами Таможенного союза, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность на территории г.Уфа.

По видам продукции зарегистрирована следующая продукция:

- потенциально опасные химические и биологические вещества и изготавливаемые на их основе препараты, представляющие потенциальную опасность для человека (кроме лекарственных средств), индивидуальные вещества (соединения) природного или искусственного происхождения, способные в условиях производства, применения, транспортировки, переработки, а также в бытовых условиях оказывать неблагоприятное воздействие на здоровье человека и окружающую природную среду – 18;
- продукты детского питания – 66;
- товары бытовой химии – 3.

#### **Выдача санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности (работы, услуги), проектную документацию.**

В 2023 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан выдано 8630 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (не соответствии) санитарным правилам и нормативам, в т.ч.:

- на виды деятельности (работ, услуг) – 3227;
- проектную документацию – 5403.

Хозяйствующим субъектам, осуществляющим деятельность выданы санитарно-эпидемиологические заключения по видам деятельности:

- медицинская деятельность – 932;
- образовательная деятельность – 686;
- деятельность, связанная с использованием источников ионизирующего излучения – 211;
- фармацевтическая деятельность – 250;
- деятельность, связанная с использованием возбудителей инфекционных заболеваний – 29;
- деятельность по сбору, использованию, обеззараживанию, транспортировке, размещению опасных отходов – 29;
- деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления – 1090.

Распределение санитарно-эпидемиологических заключений по видам проектной документации:

- проекты нормативов предельно допустимых выбросов – 225;

- размещение базовых станций сотовой связи – 1370;
- проекты санитарно-защитной зоны – 3606;
- проекты зоны санитарной охраны источника – 97;
- использование водного объекта – 105.

Посредством ЕПГУ предоставлено 4631 СЭЗ (54%).

В 2023 году принято 1921 заявления на выдачу решений об установлении, изменении санитарно-защитных зон посредством ЕПГУ – 1747 (91%), решений об установлении СЗЗ принято – 1695, отказов в выдаче решений – 226.

По поручению ФС в ЕИАС внесены сведения обо всех заявлениях на установлении СЗЗ, поступивших с 2018 годом. Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан внесено 1402 решения и 726 мотивированных отказов.

В 2023 году выдано 129 судебных свидетельств о праве плавания, 3 отказа. Посредством ЕПГУ принято 12 заявлений.

В 2023 году поступило 517 уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности (2022 г. – 549), из них зарегистрировано 485 (93,8%), отказано в приеме документов – 32 (6,2%) заявителем.

Внесено 353 изменения в реестр уведомлений (2022 г. – 302).

Посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (ЕПГУ) поступило 117 заявок, через РГАУ МФЦ – 118 уведомлений.

### **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 2023 году в Республике Башкортостан на соответствие санитарно-эпидемиологических требований по содержанию контаминантов химической природы исследовано 6131 проба пищевых продуктов и продовольственного сырья (2022 г. – 4358). Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям значительно уменьшился с 2,27% в 2021 году, 1,7% в 2022 году до 1,3% в 2023 году (табл. №74).

Доля проб отечественной продукции с превышением нормативов за 2023 год значительно снизилась по содержанию химических контаминантов с 2,2% в 2021 году, 1,5% в 2022 году до 1,3% в 2023 году.

Доля проб импортируемой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по показателям химической загрязненности в 2023 году не выявлены.

В 2023 году 49 (4,7%) проб в группе «плодоовощная продукция», 1 (5,3%) проба в группе «вода, расфасованная в емкости» не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям по содержанию нитратов.

Доля проб продукции, не соответствующих требованиям технической документации, по которой она изготавливалась (физико-химическим требованиям) в 2023 году значительно уменьшилась аналогичных показателей двух предыдущих лет и составила – 8,4% (2021 г. – 15%, 2022 г. – 19%).

По результатам лабораторного контроля в 2023 году доля проб пищевой продукции, не отвечающей требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, незначительно уменьшилась по сравнению с 2022 годом (3,9%) и составила 3,3% (табл. №75).

Таблица №74

**Доля проб пищевой продукции с превышением гигиенических нормативов по содержанию контаминантов химической природы, %**

Контаминанты	Годы		
	2021	2022	2023
Нитраты	6,8	4,7	4,6
Пестициды	0,00	0,08	1,5
Микотоксины	0,00	0,00	0,00
Нитрозамины	0,00	0,00	0,00
Токсичные элементы	0,12	0,04	0,04
Гистамин	0,00	0,00	0,00
Всего	2,27	1,7	1,3

Таблица №75

**Доля проб пищевой продукции с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, %**

	Годы		
	2021	2022	2023
Микробиологические показатели	3,9	3,9	3,3
в т.ч. патогенная микрофлора	0,14	0,06	0,16

Импортируемые пищевые продукты, не отвечающие требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2023 году не выявлялись и остался на уровне 2022 года (0%) в сравнении с 2021 г. (0,14%).

Патогенные микроорганизмы в 2023 году обнаружены в 0,16% проб (в 2021 г. – 0,14%, в 2022 г. – 0,06%). Наиболее обсемененными патогенными микроорганизмами (в т.ч. бактериями рода сальмонеллы) в 2023 году явились пищевые продукты группы «мясо и мясные продукты» – 0,1%, «птица, яйца и продукты их переработки» – 1,65%, «кулинарные изделия» – 0,09%, «продукты предприятий общественного питания» – 0,19%, «плодоовощная продукция» – 0,4%, 100%, за счет плодов (5,5%), «продукты детского питания» – 6,4%.

В 2023 году снизился удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в группе «мясо и мясные продукты» с 3,2% в 2022 году до 2,2% в 2023 году, «молоко, молочные продукты» с 3,2% в 2022 году до 2,0% в 2023 году, «кулинарные изделия» с 5,0% в 2022 году до 4,3% в 2023 году, «безалкогольные напитки» с 6,1% в 2022 году до 3,8% в 2023 году, «соки, нектары» с 1,6% в 2022 году до 0,9% в 2023 году, вода, расфасованная в ёмкости» с 0,6% в 2022 году до 0,1% в 2023 году; увеличился удельный вес проб пищевой продукции в группе «рыба, рыбные продукты» с 2,0% в 2022 году до 6,2% в 2023 году, «кондитерские изделия» с 5,1% в 2022 году до 6,1% в 2023 году (табл. №76).

Отмечается улучшение показателей по физико-химическим показателям, с 19% в 2022 году до 8,4% в 2023 году (несоответствие школьного питания по показателям пищевой и энергетической ценности) (2021 г. – 15%).

Структура проб, не соответствующая требованиям по физико-химическим показателям и показателям идентификации представлена в следующих группах пищевых продуктов:

- «молоко и молочные продукты» – 10,9%;
- «кулинарные изделия» – 33%;

- «мясо и мясные продукты» – 0,9%;
- «масложировая продукция» – 2,8%;
- «кондитерские изделия» – 5,0% , за счет кремовых – 4,7%;
- «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» – 3,7%;
- продукция предприятий общественного питания – 6,7%;
- «безалкогольные напитки» – 8,0%.

Таблица №76

**Доля проб пищевой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, %**

Показатели	Годы		
	2021	2022	2023
Всего	3,87	3,9	3,3
из них импортной продукции	8,3	0	0
в т.ч.:			
Мясо и мясные продукты	3,2	3,3	2,2
Птица, птицеводческая продукция	4,6	4,7	4,4
Рыба, рыбные продукты	2,7	2,0	6,2
Молоко, молочные продукты	3,7	3,2	2,0
Кулинарные изделия	4,7	5,0	4,3
Хлебобулочные изделия	2,5	3,5	3,2
Кондитерские изделия	2,6	5,1	6,1
Безалкогольные напитки	4,0	6,1	3,8
Соки, нектары	3,3	1,6	0,9
Консервы	3,8	0	0
Вода, расфасованная в ёмкости	0,5	0,6	0,1

Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям по показателям фальсификации составил 10,9%, из них 16% приходится на масложировую продукцию, 11,6% – молочную.

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 2023 году исследовано 697 образцов пищевой продукции, в исследуемых образцах ГМО и ГММ не обнаружено.

Исследованные 713 проб по паразитологическим показателям, 2021 проба на антибиотики, 1659 проб на радиоактивные вещества соответствовали требованиям.

В рамках исполнения Договора о Евразийском экономическом союзе, ратифицированного Федеральным законом от 03.10.2014 № 279-ФЗ, на Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека возложены функции контрольно-надзорного органа по реализации требований технических регламентов Таможенного союза (далее – ТР ТС) и технических регламентов Евразийского экономического союза (далее – ТР ЕАЭС), предметом технического регулирования которых являются пищевые продукты (товары); требования к процессам производства (изготовления), хранения, перевозки (транспортирования), реализации и утилизации, маркировке, материалам упаковки, изделиям и оборудованию для производства пищевой продукции, контактирующим с пищевой продукцией.

При осуществлении государственного контроля (надзора) за соответствием пищевых продуктов требованиям технических регламентов за год исследовано 6647 образцов, проведено 36 476 различных видов исследований. Количество исследованных проб пищевой

и продукции уменьшилось по сравнению с 2022 годом в 1,1 раза (7507 исследованных проб).

Анализ полученных результатов исследованных проб пищевой продукции показал, что доля проб, не соответствующих требованиям ТР ТС и ТР ЕАЭС уменьшилась по санитарно-химическим показателям с 1,85% в 2022 г. до 0,96% в 2023 году, по микробиологическим показателям с 3,7 % в 2022 году до 2,6% в 2023 году, по физико-химическим показателям с 2,2% в 2022 году до 1,8% в 2023 году.

Сведения о доле проб пищевой продукции, не соответствующих установленным требованиям за период 2021-2023 годы (табл. №77).

Таблица №77

**Доля проб пищевой продукции, не соответствующих установленным требованиям ТР ТС и ТР ЕАЭС, в Республике Башкортостан, %**

Годы	Количество исследованных проб продукции всего	из них не отвечают установленным требованиям	
		абс.	%
2021	10 508	340	3,2
2022	7507	234	3,1
2023	6647	147	2,2

По фактам выявления пищевой продукции, не соответствующей требованиям техническим регламентам, субъектам надзора, в отношении которых проведены контрольные (надзорные) мероприятия, выдано 446 предписаний (в 2022 г. – 384), из них: об устранении нарушений обязательных требований – 344 (в 2022 г. – 293), о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда – 21 (в 2022 – 35); о приостановлении реализации продукции – 81 (в 2022 г. – 51).

С целью организации оперативного принятия мер реагирования по изъятию из оборота пищевой продукции, не соответствующей обязательным требованиям технических регламентов, в т.ч. фальсифицированной, полная информация о производителе, поставщике и продавце такой продукции, причинах её несоответствия и принятых мерах незамедлительно вносилась в специализированный модуль Государственного информационного ресурса в сфере защиты прав потребителей (ГИР ЗПП).

В 2023 году в программном модуле ГИР ЗПП было размещено 186 уведомлений (2022 г. – 450) о несоответствии пищевой продукции обязательным требованиям технических регламентов, в т.ч. 24 уведомления в части отсутствия или несоответствия маркировки (12,9%), 121 уведомление (65,1%) о её несоответствии микробиологическим, 28 уведомлений (15%), физико-химическим, 3 уведомления (1,6%) санитарно-химическим и 10 уведомлений (5,4%) по прочим показателям. Больше всего уведомлений – 150 (80,6%) внесено о несоответствии пищевой продукции обязательным требованиям технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» и 36 уведомлений (19,4 %) по техническому регламенту ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», ТР ТС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции».

По результатам контрольно-надзорных мероприятий за качеством и безопасностью пищевой продукции, находящейся в обороте на потребительском рынке Республики Башкортостан, в 2023 году забракована 390 партий некачественных и опасных пищевых продуктов общим объемом 20709 кг (в 2022 году – 450 партий общим весом 3752 кг.), (в т.ч. продукции импортного производства 8 партий в объеме 20 кг), что меньше, чем в 2022 году в 0,8 раза по количеству партий и больше в 5,5 раза по объему забракованной пищевой продукции.

Продолжалась реализация мер, направленных на снижение алкоголизации и

табакокурения населения в рамках реализации **Концепции демографической политики в Российской Федерации.**

Управлением в 2023 году проверено 53 объекта (8 субъектов) на которых осуществляется розничная продажа алкогольной продукции, в ходе которых проинспектировано 34,3 дкл алкогольной продукции.

Анализ данных мониторинга алкогольной продукции за 2023 году, обращаемой на потребительском рынке республики, свидетельствует о стабильных значениях показателей химической безопасности по сравнению с 2022 г. Исследовано 305 проб алкогольной продукции, все пробы соответствуют обязательным требованиям.

В связи с изменениями, внесенными в постановление Правительства Российской Федерации от 10 марта 2020 г. №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», проведены 587 КНМ без взаимодействия с контролируемыми лицами, реализующих табачную продукцию, на рассмотрение поступило 253 материала проверок из Управления МВД по Республике Башкортостан.

За открытую выкладку и демонстрацию табачной продукции и реализацию табачных изделий на расстоянии менее 100 метров от образовательных учреждений при рассмотрении обращений общественных организаций, граждан – выдано 46 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований.

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.

**Реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».**

В рамках реализации национального проекта «Демография» с 2019 г. почти в 3 тысячах организациях розничной торговли проведена оценка доступа населения к отечественной обогащенной пищевой продукции, проведено около 68,5 тысяч исследований пищевых продуктов.

В 2023 году проведены:

- оценка качества основных видов пищевой продукции, производимой в Российской Федерации и Республике Башкортостан, в 99 организациях розничной торговли, проведено 2531 исследований в 94 пробах пищевых продуктов. 2,1% исследованных образцов пищевой продукции не соответствовали нормативным;

- мониторинг доступа населения к отечественным пищевым продуктам, способствующим снижению дефицита макро- и микронутриентов, в 781 организации торговли;

- в 50 школах республики проведен анализ меню питания обучающихся, анкетирование 3172 родителей при участии детей и 16 операторов питания.

Оценка обеспеченности доступа населения Республики Башкортостан к пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов составляет 62,64%, что на 0,84% больше, чем в 2022 г. (по РФ – 60,79%) и соответствует целевому показателю в 55%.

Стоит отметить, что доступ населения Республики Башкортостан к обогащенной

пищевой продукции составляет 37,02%, что на 1,70% больше, чем в 2022 г.; к СПП для детского питания – 43,23%, что на 1,83% больше, чем в 2022 г.; БАД – 5,94%, что на 1,03% больше, чем в 2022 г. При этом низкая представленность БАД в торговых точках, реализующих пищевую продукцию, обусловлена тем, что основным «каналом» реализации БАД являются аптечные учреждения.

К продукции, имеющей высокий уровень доступности по ассортименту относятся: макаронные изделия, сыр, масло подсолнечное, рыбные консервы, йогурт, колбаса вареная, сосиски, творог, молоко, рис, рыба океаническая, крупа манная, замороженные овощи смеси, крупа гречневая, хлеб ржано-пшеничный, крупа овсяная, хлеб пшеничный, яйцо куриное, кефир, картофель, мясные консервы, обогащенная соковая продукция, обогащенные зерновые продукты, в т.ч. экструдированные завтраки.

Имеется несколько видов продуктов с низким уровнем доступности по ассортименту: специализированная пищевая продукция для питания детей на мясной основе.

К продуктам с отрицательным коэффициентом ассортимента относятся: квашенная капуста, обогащенная молочная продукция, специализированная пищевая продукция для питания детей на молочной основе, мясные субпродукты, рыба пресноводная, баранина, биологически активные добавки к пище, крупа перловая, обогащенные хлеб и хлебобулочные изделия.

Показано, что наиболее доступны по цене: говядина, кефир, курица, свинина, специализированная пищевая продукция для питания детей на основе овощей, сухофрукты.

Низкий уровень доступности по цене у следующих продуктов: замороженные овощи смеси, крупа гречневая, рис, томаты, яблоки.

Неустойчивые цены наблюдаются для следующей продукции: крупа пшеничная, крупа перловая, йогурт, крупа овсяная, свинина, мясные субпродукты, хлебобулочные изделия из муки грубого помола или с отрубями, в т.ч. хлеб зерновой, обогащенная соковая продукция, говядина, специализированная пищевая продукция для питания детей на плодово-ягодной основе, индейка, обогащенные зерновые продукты, в т.ч. экструдированные завтраки, специализированная пищевая продукция для питания детей на основе овощей, специализированная пищевая продукция для питания детей на мясной основе, специализированная пищевая продукция для питания детей, обогащенные хлеб и хлебобулочные изделия, баранина.

В 17 муниципальных районах и 13 городах республики в 43 предприятиях, осуществляющих выпуск хлеба, кондитерских изделий и муки, молока и молочной продукции освоили выпуск обогащенной микронутриентами продукции.

Объем производства обогащенной хлебной продукции от общего количества их производства составляет около 19%. Для обогащения хлебобулочных изделий предприятия используют хлебопекарную муку для детского питания (для детей дошкольного и школьного возраста) с витаминами и железом, минерально-витаминную смесь «Колос-Форте», Витамины В1, В12, железо, йодказеин, витаминно-комплексную добавку «Колосок», премикс витаминно-минеральный «Колос форте», витаминно-минеральный комплекс «Колосок-1» (витамины В1, В2, В3, В6, В12 (фолиевая кислота), РР, минеральные соли (железо, цинк, йод, кальций), зерновая смесь «Микс», смесь «Совитал», смесь витаминно-минеральная «Валетек».

Обогащенный хлеб, в т.ч. для детского питания, в Республике Башкортостан выпускает ПО Кармаскалинский хлебокомбинат объемом 42,5 т. в год, ООО «Надежда» – 15 т. в год, Архангельское районное Потребительское общество – 30 т. в год, ПО «Языково» – 10,5 т. в год, ООО «Торговый двор «Давлекановский» – 46 т. в год, ПО «Сурень» – 52 т. в год, ПО «Баймак» – 57,9 т. в год, ИП Шаталова О.А. – 200,7 т. в год, ООО «Управление питания Metallург» – 3,3 т. в год, ООО «АВиК» – 24,4 т. в год, ИП Сербин С.М. – 14 т. в год, ИП Яушев Ф.Ф. – 12,5 т. в год, ООО «КФХ «Злак» – 110,2 т. в год, ПО «Хлебокомбинат» с. Бакалы – 33,6 т. год, ИП Тухтеева Т.А. – 23,5 т. год, ООО «Чекмагуш

Хлеб» – 36 т. в год, ИП Давлетова Н.М. – 20,5 т. в год, ИП Давлетова Н.М. – 6,5 т. в год, ПО «Общепит» Балтачевского района – 11 т. в год, ИП Верещагин А.А. – 135 т. в год, ИП Саитова Г.Г. – 150 т. в год, ПО «Смак» – 52 т. в год, ООО «Мелеузхлеб» – 39,0 т. в год, ИП Макеев Л.И. – 47 т. в год, ООО «Весна» – 25,45 т. в год, ООО «Наш хлеб» – 48 т. в год, ООО «Ишимбайский хлеб» – 107 т. в год, МУП «Общепит» г. Салават – 165 т. в год, ООО «САЛАВАТИНВЕСТ» – 19 т. в год, ООО «Октябрьский хлебозавод» – 171 т. в год, СПК «Ярославский» – 6,0 т. в год, потребительский кооператив «Кигинский» – 7 т. в год, ООО СХП «Улькундинский хлеб» – 9 т. в год, ИП Кужин Р.Г. – 11 т. в год, ИП Зарипова З.Т. – 12 т. в год, АО «Общепит – 133 т. в год, ООО «ТД СТЕР-Х» – 308 т. в год.

ООО «Месягутовский молочноконсервный комбинат» производит молоко пастеризованное, обогащенное йодом «Хитозан», объемом 5 т. в год.

ООО «Серафимовское» производит молоко питьевое пастеризованное, обогащенное витаминами, объемом 3,6 т. в год и кефир, обогащенный бифидобактериями «Бифидок», объемом 29,2 т. в год.

ООО «Уфагормолзавод» выпускает биопродукт кисломолочный кефирный, обогащенный бифидобактериями, объемом 30 т. в год.

ГАУ РБ «Молочная кухня» выпускает печенье, обогащенное витаминами и минералами, йогурт для питания детей школьного и дошкольного возраста с белком йодированным молочным «БИОйод» и йогурт питьевой, обогащенный витаминами (А, Е, В6, Д3) для питания детей раннего возраста в ассортименте в объеме 3229,2 т. в год.

МАУ ЦДДП г. Уфы выпускает в год более 5 581 450 порций для питания детей Биойогурта питьевого обогащенного витаминами (А, Е, В, В6, фолиевая кислота, РР,С), продукта кисломолочного «Малышок-Ацидолакт», обогащенного витаминами (А,Е,Д3,В6) для питания детей раннего возраста, Биойогурта «Бифилайф» с бифидобактериями, обогащенного витаминами (А,Е,Д3,В6), биойогурт питьевой, обогащенный кальцием и витамином Д3.

### **Надзор на транспорте и транспортной инфраструктуре.**

Из 1529 объектов транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан, включенных реестр объектов надзора, распределены по категориям риска следующим образом: к чрезвычайно-высокому риску относится 14 объектов, что составляет 0,9%, к высокому риску -231 объектов (15,1%), к значительному риску – 123 объекта (8,0%), к среднему риску – 137 объектов (8,9%), к умеренному риску – 212 объект (13,8%) и к низкому риску – 812 объекта (53,1%) (рис.42).

В силу постановления Правительства РФ от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля в 2023 году плановых и внеплановых проверок субъектов надзора, осуществляющих деятельность в сфере транспорта и вспомогательной транспортной деятельности не было.

Всего проведено профилактических мероприятий без взаимодействия с юридическим лицом – 28; организованы и проведены профилактические визиты в отношении 8 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере транспорта, рассмотрены 71 обращение граждан (в 2022 г. -35), по результатам которых объявлено 8 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

**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 6,798 мЗв/год, что в 1,7 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 2023 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 2022 году коллективная доза облучения населения республики за счет диагностического использования источников ионизирующего излучения в медицине составила 4175,23 чел.-Зв/год. По сравнению с 2021 годом коллективная доза облучения населения уменьшилась.

В сравнении с 2021 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 2017-2023 годы на территории республики не выявлено.

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.

По результатам радиационно-гигиенической паспортизации на территории Республики Башкортостан выявлено, что ряд медицинских организаций не имеют действующих санитарно-эпидемиологических заключений на условия работы с источниками ионизирующего излучения при наличии и использовании рентгенодиагностического оборудования в медицинской организации.

В связи с чем, Управлением направлено в судебные органы 16 исковых заявлений о понуждении к выполнению требований санитарного законодательства в отношении медицинских организаций, где судебными органами принято 14 решений об удовлетворении исковых требований Управления и назначен срок для исполнения требований санитарного законодательства, 2 иска находятся на рассмотрении.

### **Глава 3.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Башкортостан**

В 2023 году повышенное содержание загрязняющих веществ с превышением ПДК в атмосферном воздухе отмечалось в городах Стерлитамаке (0,66%), Салавате (0,62%), Уфе (0,47%), Благовещенске (0,27%), Туймазах (0,03%) и Благоварском районе (1,25%). Удельный вес исследований атмосферного воздуха с превышением ПДК<sub>мр</sub> и ПДК<sub>сс</sub> в целом по республике составил 0,49%.

Уровень загрязнённости атмосферы отмечено увеличение в 1,5 раза в сравнении с

2021 годом, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,28% до 0,32%), в концентрациях от 2,1-5,0 ПДК с 0,07 до 0,17%, более 5 ПДК с 0,01 до 0,006%.

Наибольшие уровни загрязнения атмосферы республики отмечены по таким веществам как: этилбензол – 4,1% (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 12,0%; г.Салават – 5,9%, г.Уфа – 0,29%), изопропилбензол – 5,9% (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 11,09%; г.Салават – 9,0%; г.Уфа – 3,2%), дигидросульфид – 0,39% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,86%), диметилбензол – 0,32% (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 1,83%; г.Салават – 0,06%), этенилбензол – 0,16% (с наибольшим уровнем в Благоварский район – 5,0%), гидроксibenзол – 0,09% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,14%; г.Салават – 0,14%), гидрохлорид – 0,28% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,54%; г.Стерлитамак – 0,04%), взвешенные вещества – 0,39% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,72%; г.Стерлитамак – 0,14%, г.Благовещенск – 0,22%; г.Салават – 0,04%), аммиак – 0,25% (с наибольшим уровнем в г.Салават – 0,48%; г.Уфа – 0,32%; г.Стерлитамак – 0,04%), азота диоксида – 0,09% (с наибольшим уровнем в городах Салавате – 0,30%; Стерлитамаке – 0,08%; Уфе – 0,05%), бензол – 0,02% (с наибольшим уровнем в г.Стерлитамак – 0,13%), оксид углерода – 0,04% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 0,1%), формальдегида – 1,17% (с наибольшим уровнем в г.Уфа – 1,8%; г.Благовещенск – 2,5%; г.Стерлитамак – 0,2%; г.Салават – 0,19%), оксид азота – 0,05% (с наибольшим уровнем в г. Туймазы – 0,26%; г.Уфа – 0,03%).

В целом по республике в 2023 году отмечены превышения гигиенических нормативов по 17 загрязняющим веществам (2021 г. – 13), в т.ч. с превышением 5 ПДК по этилбензолу. По результатам анализа показателей качества атмосферного воздуха в 2023 году в сравнении с 2021 годом отмечено снижение по этилбензолу (с 3,82 до 2,8%), этенилбензолу (с 1,25 до 0,41%), диметилбензолу (с 0,37 до 0,14%), дигидросульфиду (с 0,28 до 0,27%), формальдегиду (с 0,11 до 0,01%).

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:

- по этилбензолу уменьшилось с 3,82% в 2021 году до 2,8% в 2023 году, уменьшение отмечается во всех концентрациях 1,1-2,0 ПДК (от 2,21 до 1,7%); 2,1-5,0 ПДК (с 1,3 до 0,9%), более 5 ПДК (с 0,38 до 0,2%). Выше гигиенических нормативов выявлено в 3 городах: Стерлитамаке (12,0%), Салавате (5,9%) и Уфе (0,3%);

- по дигидросульфиду увеличилось с 0,37% в 2021 году до 0,38% в 2023 году, уменьшился в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,23 до 0,16%), увеличился в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,1 до 0,16%), уменьшился в концентрациях более 5 ПДК (с 0,04 до 0,02%). Выше гигиенических нормативов выявлено в г.Уфа (0,86%);

- по диметилбензолу увеличилось с 0,11% в 2021 году до 0,32% в 2023 году, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,11 до 0,28%), в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,00 до 0,04%). Выше гигиенических нормативов выявлено в городах: Стерлитамаке (1,8%) и Салавате (0,08%);

- по этенилбензолу уменьшилось с 0,65% в 2021 году до 0,35% в 2023 году, уменьшился наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,65% до 0,00%), увеличилось в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,00 до 0,35%);

- по формальдегидам увеличилось с 0,03% в 2021 году до 1,18% в 2023 году, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,02 до 0,61%), в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,01 до 0,57%). Выше гигиенических нормативов выявлено в городах: Благовещенск (2,56%), Салавате (0,21%), Стерлитамак (0,2%) и Уфе (1,84%);

- по оксиду азота уменьшилось с 0,06% в 2021 году до 0,05% в 2023 году, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,06% до 0,06%). Выше гигиенических нормативов выявлено в городах: Туймазы (0,4%) и Уфе (0,01%);

- по гидроклориду уменьшился с 1,2% в 2021 году до 0,28% в 2023 году, в т.ч. в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,9 до 0,17%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,3 до 0,11%). Выше гигиенических нормативов выявлено в 2 городах: Уфе (0,54%) и Салавате (0,15%);

- по серу диоксидом выше гигиенических нормативов выявлено (0,01%) в г.Уфа (0,03%).

В 2023 году в рамках СГМ лабораториями Роспотребнадзора по Республике Башкортостан осуществлялось исследование питьевой воды на 57 показателей безвредности по химическому составу, проведено 8832 исследований, из них не соответствующих гигиеническим нормативам – 214 или 2,4 (2021 г. – 1,81%; 2022 г. – 2,13%). К санитарно-химическим показателям, превышающим ПДК в питьевой воде систем централизованного водоснабжения, в 2023 году относились: барий, бериллий, жесткость, железо (включая хлорное), кремний, литий, мутность, стронций, сульфаты (по SO<sub>4</sub>), нитраты (по NO<sub>3</sub>), 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<sub>4</sub>), в 2023 году составило около 195 тыс. человек (9,15%).

Удельный вес нестандартных по жесткости исследований воды составил в 2023 году 23,1% (2021 г. – 23,4%; 2022 г. – 28,3%). Высокий удельный вес проб воды с содержанием солей жесткости  $\geq 10$  мг-экв/л отмечен на 9 административных территориях республики (Альшеевском, Благоварском, Мишкинском, Уфимском, Чекмагушевском, Чишминском, Шаранском районах, городах Бирске и Давлеканово). Под потенциальным воздействием питьевой воды с повышенным содержанием солей жесткости проживает более 645,0 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 2023 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 24 588 исследований 152 проб на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели (2021 г. – 152; 2022 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 сельскохозяйственное 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 11 исследований или в 1,0% (2021 г. – 0,7%; 2022 г. – 1,05%) и по микробиологическим показателям 3 исследований или 0,65% (2021 г. – 0,0%; 2022 г. – 0,65%).

Превышение нормативов содержания химических веществ выявлены:

- в г.Благовещенск на территории ДДУ (никель подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК; цинк подвижная форма от 2,1 до 5 ПДК);
  - в г.Уфа на селитебной территории (никель подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК); (свинец подвижная форма и цинк подвижная форма от 2,1 до 5 ПДК);
  - в г.Уфа в зоне рекреации(свинец подвижная форма от 2,1 до 5 ПДК);
  - в г.Уфа на территории ДДУ (свинец подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК);
  - в Иглинском районе на территории ДДУ (свинец подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК);
  - в Салаватском районе на территории ДДУ (свинец подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК и цинк подвижная форма от 2,1 до 5 ПДК);
  - в г.Учалы на территории СОШ (цинк подвижная форма от 1,1 до 2,0 ПДК).
- Превышения нормативов содержания микробиологических выявлены в:
- г.Давлеканово на территории школы (обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в т.ч. *Escherichia coli* от 1,1 до 2,0 ПДК);
  - г.Дюртюли на территории детских учреждений (обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в т.ч. *Escherichia coli*, выше 5 ПДК и более);
  - Иглинском районе на территории школы (обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в т.ч. *Escherichia coli* от 1,1 до 2,0 ПДК).

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 2019-2023 годах на показатели радиологической безопасности почвы исследовано по 14 проб на 5 территориях республики (на содержание цезия-137): в городах Стерлитамаке, Нефтекамске, Уфе, Дуванском и Мелеузовском районах. Все результаты исследования не превышали гигиенических нормативов.

**Надзор за организацией санитарно-защитных зон (СЗЗ).** На территории республики под надзором 7922 объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека.

В 2023 году выдано 354 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2022 г. – 495), 49 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2022 г. – 52).

Выдано 3214 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2022 г. – 1852), 109 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2022 г. – 270).

В 2023 году принято 1921 заявления на выдачу решений об установлении, изменении санитарно-защитных зон посредством ЕПГУ – 1747 (91%), решений об установлении СЗЗ принято – 1695, отказов в выдаче решений – 226.

### Глава 3.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан

Не зарегистрированы заболевания по 34 нозологическим формам (или группам инфекций), заболеваемость снизилась по 19 нозологическим формам, стабилизировалась – по 10, рост по 38 нозологическим формам (табл. №78-80).

Таблица №78

#### Нозологические формы в Республике Башкортостан, по которым отмечается снижение показателей заболеваемости в 2021-2023 годах, на 100 тыс. населения

Заболевания	Годы						Рост/ снижение в 2023 г. к 2022 г., %
	2021		2022		2023		
	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	
Дизентерия	8	0,2	33	0,82	9	0,22	-3,74 раза
в т.ч.:							
Кампилобактериоз	0	0,0	2	0,05	0	0,0	-2 случая
Энтеровирусная инфекция	57	1,42	274	6,85	213	5,22	-23,8%
ГЛПС	610	15,2	2993	74,79	945	23,18	-3,23 раза
Клещевой энцефалит	16	0,4	28	0,7	16	0,39	-44,29%
Болезнь Лайма	14	0,35	35	0,87	33	0,81	-2 случая
Укусы клещами	7792	194,1	10 484	262	10 638	260,9	-0,42%
Туберкулез активный	1306	32,54	1438	35,93	1272	31,19	-13,19%
в т.ч. туберкулез органов дыхания	1281	31,92	1419	35,4	1259	30,88	-12,92%
из них: туберкулез с бактериовыделением	623	15,52	709	17,72	709	17,39	-1,86%
Сифилис	258	6,43	303	7,57	296	7,26	-7 случаев
ВИЧ-инфекция	1645	40,98	1921	48,00	1818	44,59	-7,1%
ОРЗ	1 062 263	26 465,4	1 295 365	32 370,5	1 030 435	25 270,6	-21,93%
COVID-19	102 498	2553,6	223 752	5591,5	51 761	1269,4	-в 4,4 раза
Трихофития	19	0,47	17	0,42	8	0,2	-9 случаев
Малярия	4	0,1	3	0,07	0	0,0	-3 случая
Аскаридоз	20	0,5	34	0,85	28	0,69	-6 случаев
Энтеробиоз	1947	48,51	1713	42,81	1520	37,28	-12,92%
Описторхоз	12	0,3	24	0,6	14	0,34	-10 случаев

Таблица №79

#### Нозологические формы в Республике Башкортостан, по которым достигнута стабилизация показателей заболеваемости в 2021-2023 годах, на 100 тыс. населения

Наименование нозологической формы	Годы						Рост/ снижение в 2023 г. к 2022 г., %
	2021		2022		2023		
	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	
Брюшной тиф	0	0,00	0	0,00	1	0,02	±
Коклюш parapertussis	0	0,00	4	0,10	3	0,07	±
Псевдотуберкулез	0	0,00	0	0,00	1	0,02	±
Бруцеллез	0	0,00	2	0,05	0	0,00	±

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Наименование нозологической формы	Годы						Рост/снижение в 2023 г. к 2022 г., %
	2021		2022		2023		
	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	
Острые вялые параличи	9	0,22	9	0,22	9	0,22	±
Эпидемический паротит	0	0,00	1	0,02	2	0,05	±
Лейшманиоз	0	0,00	1	0,02	0	0,00	±
Тениаринхоз	0	0,00	0	0,00	0	0,00	±
Тениоз	0	0,00	0	0,00	1	0,02	±
Альвеококкоз	1	0,02	1	0,02	0	0,00	±

Таблица №80

**Нозологические формы в Республике Башкортостан, по которым зарегистрирован рост показателей заболеваемости в 2021-2022 годах, на 100 тыс. населения**

Наименование нозологической формы	Годы						Рост/снижение в 2023 году к 2022 г.
	2021		2022		2023		
	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	7056	175,8	10208	255,1	12539	307,5	+ 20,54%
в т.ч. Сальмонеллезы	146	3,64	243	6,07	349	8,56	+ 41,02%
ОКИ установленной бактериальной этиологии	1247	31,07	951	23,7	1518	37,23	+ 1,57 раза
В т.ч. ОКИ вызванные Эшерихиями	39	0,97	27	0,67	45	1,10	+ 1,64 раза
Кишечный иерсиниоз	0	0,00	0	0,00	2	0,05	+ 2 случая
в т.ч. ОКИ ротавирусной этиологии	1242	30,94	1357	33,91	2630	64,50	+ 1,90 раза
Норовирусная кишечная инфекция	291	7,25	561	14,02	742	18,20	+ 29,81%
в т.ч. ОКИ неустановленной этиологии	4122	102,7	7063	176,5	7250	177,8	+ 0,74%
Энтеровирусный менингит	0	0,00	1	0,02	4	0,10	+ 3 случая
Острый вирусный гепатит А	29	0,72	22	0,55	92	2,26	+ 4,10 раза
Острый вирусный гепатит В	2	0,05	5	0,12	7	0,17	+ 2 случая
Острый вирусный гепатит С	4	0,1	16	0,4	23	0,56	+ 7 случаев
Острый вирусный гепатит Е	0	0,00	0	0,00	3	0,07	+ 3 случая
Хронический ВГВ	88	2,19	98	2,45	151	3,70	+ 51,02%
Хронический ВГС	325	8,1	429	10,7	552	13,54	+ 26,31%
Коклюш	0	0,00	8	0,2	531	13,02	+ 65,14 раз

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

Наименование нозологической формы	Годы						Рост/снижение в 2023 году к 2022 г.
	2021		2022		2023		
	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100 тыс. населения	
Скарлатина	161	4,01	515	12,8	1093	26,80	+ 2,08 раза
Ветряная оспа	5701	142	7863	196,5	13309	326,4	+ 1,66 раза
Опоясывающий лишай	39	0,97	107	2,67	365	8,95	+ 3,35 раза
Корь	0	0,00	2	0,05	142	3,48	+ 69,68 раз
Генерализованная форма менингококковой инфекции	2	0,05	5	0,12	10	0,25	+ 5 случаев
Лихорадка Западного Нила	0	0,00	0	0,00	2	0,05	+ 2 случая
Лихорадка Денге	0	0,00	1	0,02	3	0,07	+ 2 случая
Укусы животными	7999	198,8	8975	224,3	9287	227,8	+ 1,56%
Педикулез	185	4,61	190	4,75	236	5,79	+ 21,89%
Инфекционный мононуклеоз	103	2,57	308	7,7	487	11,94	+ 1,55 раза
Гонококковая инфекция	165	4,11	162	4,05	203	4,98	+ 22,96%
Грипп	424	10,56	596	14,89	2026	49,69	+ в 3 раза
Пневмония внебольничная	38808	966,9	9796	244,8	12544	307,6	+25,65%
Цитомегаловирусная инфекция	3	0,07	6	0,15	34	0,83	+ 5,56 раза
Микроспория	1090	27,16	833	20,82	920	22,56	+ 8,36%
Чесотка	126	3,14	126	3,15	223	5,47	+ 1,74 раза
Лямблиоз	277	6,90	197	4,92	214	5,25	+6,7%
Токсоплазмоз	0	0,0	0	0,00	2	0,05	+2 случая
Токсокароз	1	0,02	6	0,15	8	0,20	+2 случая
Дифилоботриоз	3	0,07	3	0,07	6	0,15	+3 случая
Дирофиляриоз	0	0,0	0	0,00	3	0,07	+3 случая
Эхинококкоз	13	0,32	19	0,47	20	0,49	+1 случай

**В Республике Башкортостан утверждены и реализуются:**

Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» (в т.ч. раздел «Вакцинопрофилактика»);

План мероприятий по эпидемиологическому надзору за дифтерией, коклюшем, столбняком в Республике Башкортостан, утвержденный руководителем Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министром здравоохранения Республики Башкортостан;

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 инфекции (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2022-2025 годы;

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»;

Программа и План «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан» (2021-2025 гг.), утвержденная Министром здравоохранения Республики Башкортостан и главным государственным санитарным врачом по Республике Башкортостан от 15.11.2021;

План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Башкортостан на 2022-2024г., утвержденный Министром здравоохранения Республики Башкортостан А.Р. Рахматуллиным 2022 году;

Комплексный план мероприятий по борьбе с бешенством сельскохозяйственных, домашних и диких животных и профилактики бешенства среди людей в Республике Башкортостан на 2022-2026 годы, утвержденный заместителем Премьер-министра Правительства РБ, председатель санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Республики Башкортостан А.Г. Назаровым в 2022 году

Комплексный план организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по санитарной охране территории Республики Башкортостан на 2022-2026 годы, утвержденный Премьер-министром Правительства Республики Башкортостан А.Г. Назаровым от 15.06.2022;

План комплексных мероприятий по профилактике заболевания ГЛПС среди населения Республики Башкортостан на 2023-2027 годы, утвержденный заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан, министром финансов Республики Башкортостан Л.З. Игтисамовой от 23.01.2023;

План комплексных мероприятий по профилактике болезней, общих для человека и животных в Республике Башкортостан;

Комплексный план организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий санитарной охраны территории РБ 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 Единой недели иммунизации (с 24 по 30 апреля 2023 года) (табл. №81).

Таблица №81

**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 2022 г.	Достигнутый показатель за 2023 г.
<b>Показатели реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 г. №606 «О мерах по реализации демографической политики РФ»</b>			
1.	Поддержание низких уровней заболеваемости дифтерией, на 100 тыс. населения	0,0	0,0
2.	Ликвидация кори: ликвидация местных случаев кори, получение сертификата страны, свободной от кори, на 100 тыс. населения	0,05	3,48
3.	Ликвидация краснухи: снижение заболеваемости краснухой, предупреждение и ликвидация врожденной краснухи; получение сертификата страны, свободной от краснухи, на 100 тыс. населения	0,0	0,0
4.	Предупреждение завоза дикого вируса полиомиелита: поддержание статуса страны, свободной от полиомиелита, на 100 тыс. населения	0,0	0,0
5.	Ликвидация острого гепатита В: Снижение заболеваемости ОГВ до низких уровней, ликвидация острых форм ГВ; снижение заболеваемости гепатокарциномой, на 100 тыс. населения	ОГВ – 0,12	ОГВ – 0,17
6.	Достижение уровня охвата населения прививками против гриппа	51,6%	53,5%
7.	Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска	75%	75%
8.	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.)	97,6	97,8% (табл.№2 формы №6)

**Раздел IV. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Башкортостан, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению**

**Глава 4.1. Анализ и оценка эффективности достижения ключевых, индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан**

В 2023 году при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) проведено 8319 контрольных (надзорных) мероприятий (далее – КНМ) в рамках Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

- КНМ с взаимодействием с контролируемым лицом – 1046, в т.ч. плановых мероприятий – 259 (24,8%), внеплановых – 787 (75,2%):

- выездная проверка – 960;
- документарная проверка – 40;
- выборочный контроль – 44;
- инспекционный визит – 2;

- КНМ без взаимодействия с контролируемым лицом 7273, в т.ч. – 4874 выездных обследования, 2399 наблюдений за соблюдением обязательных требований.

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории чрезвычайного высокого риска – 87,6% (2022 г. – 95,2%);

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории высокого риска – 12,4% (2022 г. – 4,6%).

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора категории чрезвычайного высокого риска – 90,3% (2022 г. -91,9%);

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора категории высокого риска – 1,3% (2022 г. –1,96%);

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора категории значительного риска – 3,7% (2022 г. –1,65%);

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора категории среднего риска – 4,6% (2022 г. – 3,4%);

Доля внеплановых КНМ проведенных на объектах государственного надзора категории умеренного риска – 0 (2022 г. –0,82%);

Доля внеплановых КНМ, проведенных на объектах государственного надзора категории низкого риска – 0, 1% (2022 г. –0,31%).

Доля контрольных надзорных мероприятий, проведенных на объектах государственного надзора чрезвычайно высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 93,3%;

Доля контрольных надзорных мероприятий, проведенных на объектах государственного надзора высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 83,3%;

Доля контрольных надзорных мероприятий, проведенных на объектах государственного надзора значительного, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести –93,1;

Доля контрольных надзорных мероприятий, проведенных на объектах государственного надзора среднего риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 75,0%;

Доля контрольных надзорных мероприятий, проведенных на объектах

государственного надзора низкого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 100,0%.

Всего обследовано 5316 объектов. По результатам обследований объектов выявлено 9 011 нарушений санитарного законодательства. Наибольшее количество нарушений обязательных санитарно-эпидемиологических требований выявлено по ст.17 Федерального закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения – 3777, по ст.28 – 1868.

За нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства вынесено 2437 постановлений о назначении административных наказаний, в т.ч. на граждан – 513, на должностных лиц – 1479, на индивидуальных предпринимателей – 74, на юридических лиц – 371.

С целью профилактики нарушений обязательных требований в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения проведено 22789 профилактических мероприятий, в т.ч. информирование – 4260, объявление предостережений – 4639, профилактический визит-5067, консультирование-8823.

Наибольшее количество профилактических визитов проведено на объектах государственного контроля категории чрезвычайного высокого риска – 3019 (59,6%), высокого риска – 733(14,5%), значительного риска – 652 (12,9%), среднего риска – 358 (7,1%), умеренного риска – 226 (4,4%), низкого риска- 79 (1,5%).

## **Глава 4.2. 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 36 законов Республики Башкортостан, указов и распоряжений Главы Республики Башкортостан, постановлений, распоряжений Правительства Республики Башкортостан и других нормативных правовых актов Республики Башкортостан:*

- Закон Республики Башкортостан от 31.05.2023 №728-з «О внесении изменения в Закон Республики Башкортостан «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Республики Башкортостан»
- Закон Республики Башкортостан от 02.11.2023 №8-з «О внесении изменений в статью 10 Закона Республики Башкортостан "О регулировании деятельности в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции в Республике Башкортостан";
- Закон Республики Башкортостан от 02.11.2023 №4-з «О внесении изменений в статью 26 Закона Республики Башкортостан «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»»;
- Закон Республики Башкортостан от 20.12.2023 №47-з «О внесении изменения в статью 14 Закона Республики Башкортостан "Об основных гарантиях прав ребенка в Республике Башкортостан"»;
- Указ Главы Республики Башкортостан от 25.04.2023 №УГ-296 «Об организации отдыха и оздоровления детей и их сопровождающих, прибывших из Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, в организациях отдыха детей и их оздоровления сезонного или круглосуточного действия, расположенных на территории Республики Башкортостан»;
- Указ Главы Республики Башкортостан от 21.08.2023 №УГ-723 «О проведении Всероссийского фестиваля игрушек и игр «Айда играть»;
- Указ Главы Республики Башкортостан от 16.08.2023 №УГ-703 «Об организации отдыха и оздоровления детей и их сопровождающих, прибывших из Белгородской области, в

организациях отдыха детей и их сезонного или круглогодичного действия, расположенных на территории Республики Башкортостан»;

- Указ Главы Республики Башкортостан от 12.12.2023 №УГ-1105 «О праздновании Нового 2024 года в Республике Башкортостан»;

- Указ Главы Республики Башкортостан от 29.12.2023 №УГ-1200 «О внесении изменений в Указ Главы Республики Башкортостан от 1 октября 2020 года №УГ-417 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты»), направленных на укрепление здоровья, увеличение периода социальной активности и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения в Республике Башкортостан, на 2021-2024 годы – проекта Главы Республики Башкортостан «Башкирское долголетие»»;

- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 05.05.2023 №РГ-151 «О номинациях на присуждении грантов Главы Республики Башкортостан «Достижение года» в 2023 году»;

- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 07.08.2023 №РГ-234 «Об организации и проведении в 2023 году в городе Уфе Всероссийского совещания по вопросам воспитания школьников»;

- Распоряжение Председателя Государственного Собрания – Курултая Республики Башкортостан от 29 мая 2023 года № 84-р «О создании рабочей группы по совершенствованию законодательства в сфере недропользования в Республике Башкортостан»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 22 марта 2023 года №130 «Об утверждении Порядка организации социального питания в организациях Республики Башкортостан»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 8 сентября 2023 года №519 «О внесении в постановление Правительства Республики Башкортостан от 20 сентября 2022 года №560 «О республиканском конкурсе среди сельских населённых пунктов Республики Башкортостан «Трезвое село»»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 25.12.2023 №756 «О внесении изменений в Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет в Республике Башкортостан»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 25 декабря 2023 года №742 «Об утверждении Порядка организации работ по проведению сводных расчётов загрязнения атмосферного воздуха, включая их актуализацию, на территории Республики Башкортостан»;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 27.02.2023 №142-р «Об утверждении состава республиканской противопоаводковой комиссии, плана мероприятий по безаварийному пропуску весеннего половодья и плана-графика контроля за развитием паводковой ситуации в 2023 году на территории Республики Башкортостан»;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 24.03.2023 №243-р «О проведении Международного фестиваля школьного спорта «Россия-Беларусь»;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 03.04.2023 №285-р «О проведении Международных соревнований «Летние игры Сурдлимпийцев «Мы вместе. Спорт»»;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 24 апреля 2023 года №414-р «Об утверждении плана подготовки и проведения в Республике Башкортостан 6-8 июня 2023 года Всероссийского совещания с руководителями органов ЗАГС исполнительной власти субъектов Российской Федерации по вопросам совершенствования государственной регистрации актов гражданского состояния»;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 15 июня 2023 года №694-р «О создании Организационного комитета по реализации культурно-образовательного проекта «Поезд памяти» в Республике Башкортостан»;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 01.07.2023 №598-р «Об организации и проведении окружного этапа фестиваля по поддержке детских домов и социальной адаптации детей, оставшихся без попечения родителей, Приволжского федерального округа «ВЕРНУТЬ ДЕТСТВО»;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 18.10.2023 №1428-р «О подготовке и проведении Чемпионата России по боксу среди женщин» и другие;

Принято участие в разработке 10 региональных программ и планов:

Государственная программа «Доступная среда в Республике Башкортостан», утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 27.12.2023 №773;

Государственная программа «Экология и природные ресурсы Республики Башкортостан», утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 15.12.2023 №722;

Региональная программа Республики Башкортостан «Борьба с сахарным диабетом», утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 02.11.2023 №624;

Региональная программа Республики Башкортостан «Модернизация коммунальной инфраструктуры на 2023-2027 годы», утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 20 января 2023 года №4;

Региональная программа Республики Башкортостан «Модернизация учреждений здравоохранения, расположенных на территории городского округа город Уфа Республики Башкортостан» на 2024-2029 годы» утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 3.11.2023 №629;

План по профилактике и лечению хронического гепатита С в Республике Башкортостан на 2023-2030 годы, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 17.05.2023 №518-р;

План мероприятий по проведению санитарно-гигиенических, профилактических и противоэпидемических мероприятий при подготовке и проведении 26-28 июня 2023 года в г.Уфе в Республики Башкортостан X Форума регионов России и Беларуси, утв. первым заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министром экономического развития и инвестиционной политики Республики Башкортостан Муратовым Р.Х. и согласовано руководителем Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Казак А.А.;

План мероприятий по организации и проведению в Республике Башкортостан Всемирного дня борьбы с туберкулезом 24 марта 2023 года, утв. 20.03.2023 руководителем Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Казак А.А. и Министром здравоохранения Республики Башкортостан Рахматуллиным А.Р.;

План мероприятий по профилактике заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) среди населения Республики Башкортостан на 2023-2027 годы, утв. 23.01.2023 Заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан-министром финансов Республики Башкортостан Игтисамовой Л.З.;

План мероприятий по проведению ЕНИ в Республике Башкортостан 2023 году, утв. 24.04.2021 руководителем Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Казак А.А. и Министром здравоохранения Республики Башкортостан Рахматуллиным А.Р.

В 2023 году в республике реализовывались мероприятия по 176 республиканским и муниципальным программам, планами, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан, из них 158 программы (89,8) финансировались:

Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» на 2021-2026 годы (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 29.11.2023 №674);

Государственная программа «Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан»;

Государственная программа «Развитие образования Республики Башкортостан» на 2013-2025 годы, утв. (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 20.12.2023 №727);

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 26.01.2022;

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;

Комплексный план организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по санитарной охране территории Республики Башкортостан на 2022-2026 годы, утв. Премьер-министром Правительства Республики Башкортостан Назаровым А.Г. 15.06.2022;

План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2022-2024 годы в Республике Башкортостан, утв. 01.09.2022 врио руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Перминой Г.Я. и министром здравоохранения Республики Башкортостан Рахматуллиным А.Р.;

План по профилактике и лечению хронического гепатита С в Республике Башкортостан на 2023-2030 годы, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 17.05.2023 №518-р;

План мероприятий по профилактике заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) среди населения Республики Башкортостан на 2023-2027 годы, утв. 23.01.2023 Заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министром финансов Республики Башкортостан Л.З. Игтисамовой;

План мероприятий по организации и проведению в Республике Башкортостан Всемирного дня борьбы с туберкулезом 24 марта 2023 года, утв. 20.03.2023 руководителем Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан А.А. Казак и министром здравоохранения Республики Башкортостан А.Р. Рахматуллиным;

План мероприятий по проведению ЕНИ в Республике Башкортостан 2023 года, утв. 24.04.2021 руководителем Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Казак А.А. и министром здравоохранения Республики Башкортостан Рахматуллиным А.Р.;

План мероприятий по проведению санитарно-гигиенических, профилактических и противоэпидемических мероприятий при подготовке и проведении 26-28 июня 2023 году в г.Уфе в Республики Башкортостан X Форума регионов России и Беларуси, утв. первым заместителем Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министром экономического развития и инвестиционной политики Республики Башкортостан Муратовым Р.Х. и согласовано руководители Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан Казак А.А.;

Региональная программа «Модернизация коммунальной инфраструктуры на 2023-2027 годы», утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 20.01.2023 №4;

Региональная программа Республики Башкортостан «Модернизация учреждений здравоохранения, расположенных на территории городского округа город Уфа Республики Башкортостан» на 2024-2029 годы» утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 03.11.2023 №629;

Региональная программа Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки на 2019–2024 гг., утвержденная постановлением Правительства Республики Башкортостан от 30.07.2019 №450 (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от

25.12.2023 №760);

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 и др.

Программ муниципальных образований – 144:

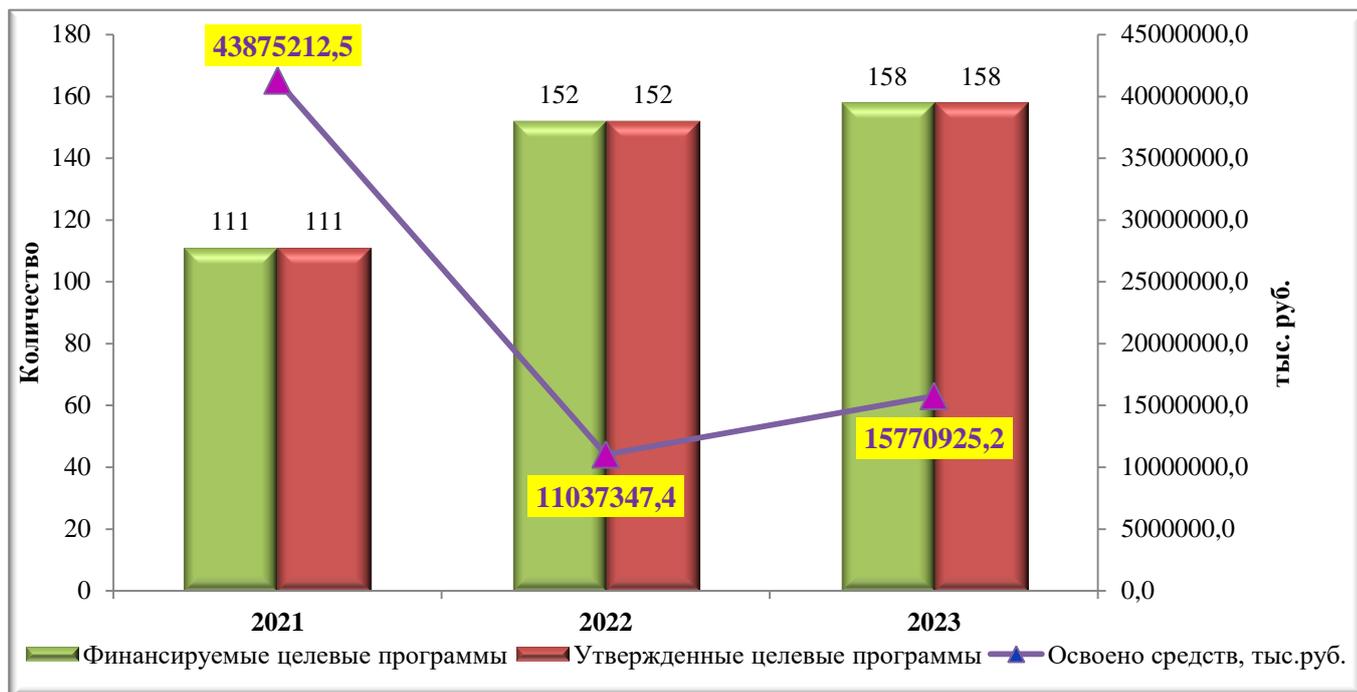
- Развитие системы образования (муниципальный район Федоровский район Республики Башкортостан);

- Развитие системы образования (городской округ город Стерлитамак Республики Башкортостан);

- Организация досуга, отдыха и оздоровления детей и подростков (муниципальный район Давлекановский район Республики Башкортостан);

- Развитие системы дошкольного и общешкольного образования» (городской округ город Нефтекамск Республики Башкортостан);

- Развитие системы школьного питания в системе образования (муниципальный район Чишминский район Республики Башкортостан) и др. (рис.70).



**Рис.70.** Государственные и муниципальные программы, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан в 2021-2023 годах

По данным министерств и ведомств расходы на реализацию государственных программ Республики Башкортостан и муниципальных программ в 2023 году из разных источников финансирования составили 1 577 0925,2 тыс. руб.

Из бюджета республики и муниципальных бюджетов на проведение барьерной дератизации территорий, дезинсекции и очаговой дезинфекции израсходовано 95537,6 тыс. руб., в т.ч. организациями Роспотребнадзора освоено 1013,5 тыс. руб.

Главным государственным санитарным врачом по Республике Башкортостан, его заместителями издано 5 постановления по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

- от 09.02.2023 № 1-П «Об усилении мероприятий по предупреждению распространения геморрагической лихорадки с почечным синдромом в Республике Башкортостан»;

- от 13.03.2023 № 2-П «Об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения в Республике Башкортостан в 2023 году»;

- от 20.03.2023 № 3-П «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 13.03.2023 № 2-П «Об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения в Республике Башкортостан в 2023 году»;

- от 02.06.2023 № 4-П «Об иммунизации отдельных категорий лиц, работников, задействованных в обеспечении массовых мероприятий с международным участием в Республике Башкортостан в 2023 году».

- от 29.12.2023 №5-П «Об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения в Республике Башкортостан в 2024 году»;

Главным государственным санитарным врачом по Республике Башкортостан и главными государственными санитарными врачами (заместителями) по административным территориям вынесено:

- 18 постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными;

- 9 постановления о госпитализации, изоляции больных или подозрительных на инфекционные заболевания;

- 15 постановления 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, исполнительными органами Республики Башкортостан, учреждениями, общественными организациями:

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Республике Башкортостан с Министерством природопользования и экологии Республики Башкортостан при проведении социально-гигиенического мониторинга;

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Республике Башкортостан с ГКУ «Испытательный центр» по обеспечению качества и безопасности пищевых продуктов, защиты прав потребителей на территории Республики Башкортостан;

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Республике Башкортостан с Институтом дезинфектологии ФБУН ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»;

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Республике Башкортостан с Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Республике Башкортостан с ФКУН (Российский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора).

Принято участие в 4 заседаниях Государственного Собрания-Курултая Республики Башкортостан:

- Основные проблемы, возникающие при подготовке к летней оздоровительной

кампании 2023 году;

- О ходе реализации Плана мероприятий БРО Лиги здоровья нации на 2023 год;
- О мерах, принимаемых в Республике Башкортостан в связи со случаями массового отравления яблочным сидром в регионах Российской Федерации;
- Вопросы нормативно-правового регулирования использования мобильных телефонов в образовательных организациях.

Принято участие в работе 30 совещаний у Главы Республики Башкортостан:

- О ситуации с коронавирусной инфекцией и санитарно-эпидемиологической обстановке;
- Об эпизоотической ситуации на территории Республики Башкортостан;
- Об организации отдыха и оздоровления детей в 2023 году;
- О ходе проведения диспансеризации взрослого населения и повышении охвата профилактическими осмотрами работников предприятий, организаций, учреждений;
- О готовности к проведению юбилейного X Форума регионов России и Беларуси;
- Об итогах проведения «Летних Игр Сурдлимпийцев «Мы вместе. Спорт»;
- О ходе подготовки общеобразовательных организаций к новому учебному году;
- Об организации питания в образовательных учреждениях республики;
- О готовности хозяйствующих субъектов к введению системы обязательной маркировки отдельных групп товаров средствами идентификации;
- Об итогах летней оздоровительной кампании 2023 года и предстоящих задачах на 2024 год и другие
- О ситуации с качеством атмосферного воздуха в городах Стерлитамак и Салават Республики Башкортостан и принятию мер по его улучшению;
- Обсуждение актуальных вопросов организации паломничества (Хаджа) в 2023 году и другие.

Подготовлено и проведено 4 заседания СПЭК Правительства Республики Башкортостан по вопросам:

- О проведении вакцинации лиц, подлежащих призыву на военную службу;
- Профилактика геморрагической лихорадки с почечным синдромом;
- Подготовка к летней оздоровительной кампании;
- О ходе проведения санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий по инфекциям, передающимся клещами в сезоне 2023 года;
- О готовности к летней оздоровительной кампании в Республике Башкортостан в 2023 году;
- Об организации санитарно-эпидемиологического сопровождения массовых мероприятий с международным участием, проводимых в республике в 2023 году;
- Оценка готовности к предстоящему эпидемическому сезону 2023-2024 годов гриппа и ОРВИ;
- Об эпидемиологической ситуации по кори;
- О вакцинации населения Республики Башкортостан по эпидемиологическим показаниям; Об иммунопрофилактике инфекционных болезней;
- Об эпидемиологической ситуации по коклюшу;
- Актуальные вопросы эпидемиологического надзора.

Принято участие в работе 52 заседаний, совещаний Правительства Республики Башкортостан по вопросам:

- О мерах по борьбе с заболеваемостью острыми респираторными инфекциями, в т.ч. COVID-19, в период сезонного подъема;
- Об организации и качестве питания в общеобразовательных организациях;
- О показателях смертности населения в Республике Башкортостан в разрезе муниципальных образований;
- О ходе реализации реформы обращения с твердыми коммунальными отходами;

- О ходе выполнения капитального ремонта общеобразовательных организаций Республики Башкортостан;
- Подготовка и проведение в г.Уфе Международных соревнований «Летние игры Сурдлимпийцев «Мы вместе. Спорт»;
- О принимаемых мерах по соблюдению санитарно-эпидемиологических условий при проведении X Форума регионов России и Беларуси;
- О ходе подготовки к Международному фестивалю школьного спорта «Россия-Беларусь»;
- Об оказании содействия в обеспечении противоэпидемических мер при проведении Международных соревнований по шашкам ШОС;
- Пребывание на территории Республики Башкортостан вынужденных переселенцев-граждан ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонских областей;
- Об эпидемиологической ситуации по ГЛПС и состоянию уровня охвата прививками против гриппа;
- О профилактике и распространению кори в республике;
- Развития индустрии детских товаров в Республике Башкортостан;
- О подготовке и проведения форума садоводов «SMART-садоводы»;
- О проблемных вопросах эксплуатации объектов размещения отходов на территории зоны деятельности регионального оператора №2;
- О текущем статусе оформления лицензий на обработку и захоронение отходов операторами полигонов ТКО и необходимости содействия со стороны федеральных органов исполнительной власти;
- О проблемных вопросах эксплуатации полигона ТКО возле ГО г.Агидель;
- Подготовка к проведению «Дня региона» в рамках участия в Международной выставке-форуме «Россия»;
- Подготовка к проведению первенства России по смешанному боевому единоборству (ММА) среди юниоров 18-20 лет;
- Заседание оперативной рабочей группы по взаимодействию федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, других органов и организаций по вопросам, связанным с распространением нового штамма новой коронавирусной инфекции «омикрон» на территории Российской Федерации;
- Заседание Инвестиционного комитета Республики Башкортостан;
- Заседание проектного комитета по реализации национального проекта «Демография» в Республике Башкортостан рассмотрения ежеквартальных отчётов о реализации региональных проектов;
- Совещание по вопросу подготовки и проведения Всероссийского совещания с руководителями органов ЗАГС исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
- Совещание по вопросу обеспечения санитарно-эпидемиологических безопасности при проведении Всероссийского инвестиционного сабантуя «Зауралье-2023» с 25 по 27 мая 2023 года;
- Совещание по вопросу подготовки к проведению на территории Республики Башкортостан этапов международного ралли «Шелковый путь» с 7 по 10 июля 2023 года;
- Совещание по вопросам обеспечения общественной безопасности и охраны общественного порядка в период проведения в городе Уфа – IV Международного форума «Умный город – Умная страна» и II Молодёжного форума «Умный город – Наше будущее»;
- Заседание республиканского организационного комитета по подготовке и проведению I Международного геологического чемпионата «ГеоВызов»;
- Совещание по подготовке и проведению в городе Уфе I Международных спортивных игр национальных и неолимпийских видов спорта «Навстречу Евразиаде» и Первенства мира по борьбе на поясах среди юношей и девушек 15-17 лет;
- Заседание организационного комитета по проведению в Республике Башкортостан

Всероссийского фестиваля игрушек и игр «Айда играть»;

- Совещание по вопросу организации обеспечения безопасности при проведении мероприятий, посвященных празднованию Дня Республики в 2023 году по вопросу: «Об организации медицинского обеспечения, а также соблюдения санитарно-эпидемиологических требований»;

- Заседание призывной комиссии Республики Башкортостан;

- Заседание Экспертного совета особой экономической зоны промышленно-производственного типа «Алга».

Принято участие в 30 заседаниях комиссий, рабочих групп при Главе Республики Башкортостан и Правительстве Республики Башкортостан:

- Заседание Комиссии Республики Башкортостан по чрезвычайным ситуациям и обеспечению пожарной безопасности – 8;

- Заседание Республиканской противопоаводковой комиссии – 2;

Заседание Межведомственная комиссия по защите прав потребителей Республики Башкортостан и Комиссия по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов в Республике Башкортостан – 2;

- Заседание антинаркотической комиссии – 2;

- Заседание межведомственной комиссии по профилактике ВИЧ-инфекции – 3;

- Заседание Межведомственной комиссии по охране здоровья граждан;

- Заседание межведомственной рабочей группы при Правительстве Республики Башкортостан по вопросу повышения качества питания в общеобразовательных организациях;

- Заседание Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Башкортостан;

- Заседание призывной комиссии Республики Башкортостан – 10.

Принято участие в 27 заседаниях Республиканских межведомственных комиссий, межведомственных рабочих групп при органах исполнительной власти Республики Башкортостан:

- Заседание Координационного совета воздушно-пропускного пункта Уфа;

- Заседание Республиканской комиссии по диагностике ПОЛИО/ОВП – 7;

Заседание Межведомственной комиссии по охране труда Республики Башкортостан, Совет инспекций при межведомственной комиссии по охране труда Республики Башкортостан – 4;

- Заседание Республиканской комиссии по диагностике кори и краснухи при Министерстве здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан – 5;

- Межведомственная комиссия по вопросам организации отдыха и оздоровления детей – 2;

- Заседание межведомственной комиссии Республики Башкортостан по признанию находящегося в государственной собственности Республики Башкортостан помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным (пригодным) для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу и реконструкции, садового дома жилым домом и жилого дома садовым домом – 1;

- Заседание Межведомственной комиссии по рассмотрению летальных случаев от ГЛПС, гриппа, клещевого энцефалита, менингококковой инфекции, кои и дифтерии» – 4;

- Заседание Республиканской комиссии по диагностике кори и краснухи – 3;

- Заседание иммунологической комиссии по расследованию поствакцинальных осложнений -1.

Принято участие в работе 86 совещаний в территориальных органах федеральных органов исполнительной власти, исполнительной органах Республики Башкортостан по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

- Совещание с Южно-Уральским межрегиональным управлением Росприроднадзора совещание «О реализации федерального проекта «Генеральная уборка» и федерального проекта «Чистая страна» национального проекта «Экология» в Республике Башкортостан»;
- 4 заседания коллегии и 32 совещания Министерства здравоохранения Республики Башкортостан;
- 30 совещаний Министерства образования и науки Республики Башкортостан;
- 2 совещания Министерства торговли и услуг Республики Башкортостан;
- 1 совещание Министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан;
- 2 совещания Министерства природопользования и экологии Республики Башкортостан;
- 2 совещания Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан;
- 1 совещание Министерства культуры Республики Башкортостан;
- 3 совещания Министерства сельского хозяйства Республики Башкортостан;
- 3 совещания Министерства спорта Республики Башкортостан;
- 1 совещание Министерства внутренних дел России по Республике Башкортостан
- 1 совещание Министерства промышленности, энергетики и инноваций Республики Башкортостан;
- 4 совещания Министерство внешнеэкономических связей и конгрессной деятельности Республики Башкортостан и др.

Проведено 3 заседания коллегии при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по вопросам:

- Об итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» в 2022 году и задачах на 2023 год;
- О соблюдении санитарного законодательства Российской Федерации в сфере водоснабжения, водоотведения и достижение показателей реализации мероприятий федерального проекта «Чистая вода» в Республике Башкортостан;
- Цифровизация качества воды и ведение Интерактивной карты контроля качества питьевой воды в Российской Федерации;
- Лабораторный контроль качества и безопасности питьевой воды в Республике Башкортостан;
- Оценка влияния качества питьевой воды на здоровье населения Республики Башкортостан;
- Об основных задачах федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) на второе полугодие 2023 года;
- Обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в первом полугодии 2023 года;
- Актуальные вопросы в области защиты прав потребителей при осуществлении контрольно-надзорной деятельности.

Проведено 78 совещаний в Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан с начальниками отделов, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» и другими органами, организациями и учреждениями по различным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

**Проведено:**

- 3 заседания Координационного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по вопросам, затрагивающим интересы малого и среднего предпринимательства;

- 1 заседание Координационного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по вопросам содействия осуществлению родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся в общеобразовательных организациях.

В 2023 году в целях реализации Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»:

- принято на личном приеме 793 человек, в т.ч. руководителем управления – 75 человек, заместителями руководителя – 65 человека, руководителями структурных подразделений – 653 человека;

- в приемной Президента Российской Федерации в Республике Башкортостан в 2022 году осуществлено 11 приемов граждан;

- 3443 человека проконсультировано по «горячей линии» по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

С целью информирования населения, исполнительных органов власти республики, органов местного самоуправления, организаций проведено:

- 193 выступления по телевидению;

- 128 выступлений на радио;

- 2605 публикаций, из них в прессе 522, в многотиражных изданиях – 4, публикаций в сети «Интернет» 2019, из них на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан – 510;

- принято участие в 15 пресс-конференциях;

- принято участие в 78 «круглых столов»;

- 474 постов и информации размещено в социальных сетях со средним уровнем ежемесячного охвата просмотров более 1,9 млн. человек.

**Рассмотрение обращений граждан.**

В 2023 году в Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан поступило на рассмотрение 8055 обращения граждан на нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. По сравнению с 2022 годом (7121) количество обращений увеличилось на 13,1%.

Наиболее проблемными вопросами, побудившими граждан направить обращения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, являлись:

- условия проживания в жилых помещениях – 2362 обращения (29,3%) (2022 г. – 2018 обращений (28,3%);

- качество пищевых продуктов, пищевых добавок, продовольственного сырья, а также контактирующих с ними материалов и изделий, и технологии их производства – 935 обращений (11,6%) (2022 г. – 585 обращений (8,2%);

- атмосферный воздух в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях – 1015 обращений (12,6%) (2022 г. – 1430 обращений (20,1%);

- организация питания населения – 798 обращений (9,9%) (2022 г. – 333 обращения (4,7%);

- об условиях других физических факторов – 770 (9,6%), в т.ч. обращения граждан с жалобами на шум 650 (8%) (2022 г. – 500 обращений (7,0%), в т.ч. 318 обращений граждан с жалобами на шум (4,5%);

- сбор, использование, обезвреживание, транспортировка, хранение и захоронение отходов производства и потребления – 372 обращения (4,6%) (2022 г. – 376 (5,3%);

- эксплуатация производственных, общественных помещений, зданий, сооружений,

оборудования – 372 обращения (4,6%) (2022 г. – 338 обращений (4,7%);

- почва, содержание территорий городских и сельских поселений, промышленных площадок – 357 обращений (4,4%) (2022 г. – 410 обращений (5,8%);
- условия воспитания и обучения детей и подростков – 261 обращение (3,2%) (2022 г. – 234 обращений) (3,3%);
- качество питьевой воды и питьевого водоснабжения населения, водоотведения – 242 обращения (3%) (2022 г. – 243 обращения (3,4%);
- условия труда – 125 обращений (1,5%) (2022 г. – 109 обращений (1,5%);
- планировка и застройка городских и сельских поселений – 57 обращений (0,7%) (2022г. – 69 обращений (1,0%);
- по вспышкам инфекционных болезней – 31 обращение (0,4%) (2022 г. – 211 обращений (3,0%);
- иные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в т.ч. вопросы вакцинопрофилактики, о деятельности медицинских организаций, предприятий бытового обслуживания и др.) – 358 обращения (4,4%) (2022 г. – 265 обращений (3,7%).

В 2023 году по сравнению с 2022 годом на 59,8% увеличилось количество поступивших обращений на качество пищевых продуктов, пищевых добавок, продовольственного сырья, а также контактирующих с ними материалов и изделий, и технологии их производства, в 2,4 раза увеличилось количество обращений на организацию питания населения.

В то же время на 29% уменьшилось количество обращений на атмосферный воздух в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях, на 9,3% уменьшилось количество обращений на почву, содержание территорий городских и сельских поселений, промышленных площадок.

В 2023 году рассмотрено 8474 обращения, на начало 2023 года на рассмотрении находятся 419 обращений.

В целях проведения оценки достоверности поступивших сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям проведено 2525 контрольных (надзорных) мероприятий, по результатам которых факты в 1198 обращениях подтвердились, 1457 признаны необоснованными.

По результатам выявленных нарушений обязательных требований санитарно-эпидемиологического законодательства при рассмотрении обращений граждан должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в отношении контролируемых лиц возбуждено 22 дела об административных правонарушениях (2022 г. – 46).

Число заявлений или исков, поданных в суд по фактам нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства, выявленных в результате рассмотрения обращений осталось на прежнем уровне и составило 16 (2022 г. – 8).

С целью профилактики нарушений обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по результатам рассмотрения обращений, контролируемым лицам объявлено 1925 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, выданных, составило 41,5% от общего числа объявленных контролируемым лицам предостережений при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) (2022 г. – 1471).

По 5984 обращениям даны разъяснения, 1407 обращений направлены на рассмотрение по подведомственности в иные органы.

### **Глава 4.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан**

В 2023 году принято участие в реализации 36 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»;

Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 09.11.2022 №809 "Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей";

Указ Президента Российской Федерации от 11.03.2019 №97 «Об основах государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу» и Плана 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 Российской Федерации от 28.08.2019 №1906-р;

Указ 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»;

Указ Президента Российской Федерации от 11.01.2018 №12 «Об утверждении Основ государственной политики Российской Федерации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций на период до 2030 года»;

Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»;

Федеральный проект «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда»;

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 Российской Федерации от 18.09.2020 №2390-р;

Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения Российской Федерации до 2025 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 №164-р;

Стратегия предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года, утв. распоряжением Правительства

Российской Федерации от 25.09.2017 №2045-р;

Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, 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 года №501;

Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, утв. Указом Президента Российской Федерации от 23.11.2020 №733;

Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года, утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.01.2020 №8;

Стратегия развития промышленности по обработке, утилизации и обезвреживанию отходов производства и потребления на период до 2030 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.01.2018 № 84-р;

Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года, утв. распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.05.2015 №996-р;

Основы государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года (утв. Указом Президента Российской Федерации от 13.10.2018 №585);

План мероприятий («дорожная карта») по развитию и укреплению системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора на 2021-2028 годы, утверждённой распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2020 №3680-р;

Инициатива социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)», «Генеральная уборка», утв. распоряжением Правительством Российской Федерации от 06.10.2021 №2816-р;

План мероприятий по реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 09.06.2020 №1516-р;

План действий по реализации Основ государственной политики в области экологического развития Российской Федерации на период до 2030 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации 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);

Государственная программа Российской Федерации «Информационное общество (2011–2024 годы)» (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 №313);

Государственная программа Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» на 2018-2025 годы, утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 30.12.2017 №1710;

Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2018-2025 годы, утв. постановлением Правительства РФ от 26.12.2017 №1642;

Программа «Содействие созданию в субъектах Российской Федерации (исходя из прогнозируемой потребности) новых мест в общеобразовательных организациях» на 2016-2025 годы, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.10.2015 №2145-р;

Реализация Единого плана по достижению национальных целей развития Российской

Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 №2765-р:

План 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 30.04.2021 №1151-р:

Программа «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации» (2021-2025 годы) и Национальный План мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации» (2021-2025 годы);

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 №2933-р.

#### **Глава 4.4. Приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Основные направления деятельности Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» определяют цели, основные задачи и приоритеты деятельности и предусматривают:

Участие в реализации федеральных проектов и документов стратегического планирования;

Участие в совершенствовании правового регулирования федерального государственного контроля (надзора) с учетом риск-ориентированного подхода;

Совершенствование федерального государственного контроля (надзора) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, к организации питания, в области защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию, федерального государственного лицензионного контроля (надзора) за деятельностью в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах, федерального государственного лицензионного контроля (надзора) за деятельностью в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) с учетом законодательных особенностей, ограничений и запретов, установленных постановлениями Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», от 12.03.2022 №353 «Об особенностях разрешительной деятельности в Российской Федерации»;

Оптимизацию и развитие системы лабораторного обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан;

Реализацию научных исследований и разработок, направленных на решение задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

Участие в развитии двустороннего и многостороннего международного сотрудничества в целях снижения угроз здоровью и благополучию населения Российской Федерации и продвижения национальных интересов в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, биологической безопасности и защиты прав

потребителей;

Развитие кадрового потенциала, минимизация коррупционных рисков и предпосылок возникновения конфликта интересов;

Модернизацию бюджетного процесса в условиях внедрения проектных методов управления;

Совершенствование системы управления государственным имуществом;

Развитие цифровых решений (инструментов) и обеспечение безопасности информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну;

Развитие цифровых инструментов по предоставлению государственных услуг и разрешительной деятельности;

Внедрение автоматизации сервисных документационных, организационных и обеспечивающих процессов в Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан", ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека».

Основными задачами по реализации указанных направлений будет являться участие в реализации государственных программ, национальных и федеральных проектов, отраслевых документов стратегического планирования, включая:

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 28.11.2018 №680 «О развитии генетических технологий в Российской Федерации»;

Указ Президента Российской Федерации от 11.03.2019 №97 «Об основах государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу» и план мероприятий по их реализации (распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.08.2019 №1906-р);

Указ Президента Российской Федерации от 21.01.2020 №20 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации» и План мероприятий ("дорожная карта") по реализации положений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, (утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 09.05.2020 №1131-р);

Указ 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»;

Указ Президента Российской Федерации от 31.10.2018 №622 «О Концепции государственной миграционной политики Российской Федерации на 2019-2025 годы»;

Указ Президента Российской Федерации от 22.11.2023 №875 «О проведении в Российской Федерации Года семьи»;

Федеральный проект «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» и федеральный проект «Чистый воздух» национального проекта «Экология», в т.ч. в соответствии с национальной целью «Комфортная и безопасная среда для жизни», федеральный проект «Генеральная уборка»;

Федеральные проекты «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография»;

Федеральный проект «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)»;

Федеральный проект «Государство для людей» направления «Развитие государственного управления» государственной программы Российской Федерации «Экономическое развитие и инновационная экономика»;

Национальный проект «Наука»;

Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640);

Государственная программа Российской Федерации «Научно-технологическое развитие Российской Федерации»;

Государственная программа «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации»;

Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.06.2016 №1364-р);

Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 №3468-р) и План мероприятий по ее реализации (распоряжение Правительства Российской Федерации от 19.10.2021 №2933);

Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утв. Указом Президента Российской Федерации №254 от 06.06.2019;

Стратегия предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 г., утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.09.2017 №2045-р, и План мероприятий на 2019-2024 годы по ее реализации, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.03.2019 №604-р;

Стратегия научно-технологического развития Российской Федерации, утв. Указом Президента Российской Федерации от 01.12.2016 №642;

Стратегия государственной политики Российской Федерации в области защиты прав потребителей на период до 2030 года и План мероприятий по ее реализации, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.03.2018 №481-р;

Стратегия развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.09.2020 №2390-р, и План ее реализации, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.03.2021 №774-р;

Стратегия комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года, утв. Указом Президента РФ от 17.05.2023 №358, и Плана мероприятий по реализации Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2023 №3223-р;

Стратегия повышения финансовой грамотности и формирования финансовой культуры до 2030 , утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 24.10.2023 №2958-р;

Федеральную научно-техническую программа развития генетических технологий на 2019-2027 годы, утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 22.04.2019 №479 (в редакции постановления Правительства РФ от 06.06.2023 №939);

Основы государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. Указом Президента Российской Федерации от 13.10.2018 №585;

Общенациональный план действий, обеспечивающих восстановление занятости и доходов населения, рост экономики и долгосрочные структурные изменения (одобрен на заседании Правительства Российской Федерации 23.09.2020 протокол №36 раздел VII, П13-60835 от 02.10.2020);

План мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации до 2030 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации

Федерации от 02.11.2022 №3306-р;

Программа «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации» (2021-2025 гг.) и Национального плана по ее реализации;

Программа «Эпиднадзор и профилактика энтеровирусной (неполно) инфекции на 2023-2027 гг.»;

План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2022-2024 годы;

Основных направлений деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2024 год, утверждённые приказом Роспотребнадзора от 27.11.2023 №849;

План информатизации Роспотребнадзора на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов;

Концепция воспитательной работы в Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, утв. 16.09.2022;

План основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации 23.01.2021 №122-р (в ред. распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.05.2022 №1304-р);

ВЦП «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» на 2019-2024 годы Государственной программы «Развитие здравоохранения» (приказ Роспотребнадзора от 25.06.2019 №393);

Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» на 2021-2026 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 17.06.2020 №356 (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 01.06.2023 №325);

Республиканская программа по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 27 июля 2020 №462 (в ред. постановления Правительства Республики Башкортостан от 16 июня 2021 г. №283);

Государственная программа «Защита прав потребителей в Республике Башкортостан» на 2024-2029 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 07.12.2023 №698;

План мероприятий по повышению уровня финансовой грамотности населения Республики Башкортостан на 2021-2025 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 1 февраля 2021 г. №53-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 острых респираторных вирусных инфекций с комплексом мероприятий по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2022-2025 годы, утв. Премьер-министром правительства Республики Башкортостан 26.09.2022;

Комплексный план организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по санитарной охране территории Республики Башкортостан на 2022-2026 годы, утв. Премьер-министром Правительства Республики Башкортостан 15.06.2022;

План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации в Республике Башкортостан на 2022-2024 годы, утв. Врио руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и министром здравоохранения

Республики Башкортостан 01.09.2022;

Комплексный план профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) среди населения Республики Башкортостан на 2023-2027 годы, утв. заместителем Премьер-министром Правительства Республики Башкортостан от 23.01.2023;

План по профилактике и лечению хронического вирусного гепатита С в Республике Башкортостан на 2023-2030 годы, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 17.05.2023 №518-р.

Совершенствование механизмов реализации полномочий по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) в установленных сферах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, направленных на оптимизацию выбора мер пресечения нарушений обязательных требований и их профилактику;

Повышение результативности деятельности при организации и осуществления государственного контроля (надзора) и профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в установленных сферах деятельности Роспотребнадзора;

Управление рисками при осуществлении федерального государственного лицензионного контроля (надзора);

Совершенствование деятельности по оценке соблюдения соискателей лицензии (лицензиатов) лицензионных требований, в т.ч. лицензионного контроля, проводимого в отношении лицензиата, и периодического подтверждения соответствия лицензиата лицензионным требованиям.

Использование индикатора риска для минимизации количества нарушений лицензионных требований;

Формирование единообразных подходов к применению должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан обязательных требований, законодательства Российской Федерации о государственном контроле (надзоре);

Совершенствование подходов к обобщению правоприменительной практики;

Совершенствование системы мониторинга, анализ и оценка эпидемиологической ситуации по заболеваемости инфекционными болезнями, с целью организации и проведения оперативных и долгосрочных профилактических (противоэпидемических) мероприятий;

Внедрение единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора, в части аналитического модуля и модуля по учету и контролю решений, принятых по результатам медицинского освидетельствования иностранных граждан (лиц без гражданства);

Взаимодействие с Референс-центрами по вопросам мониторинга эпидситуации в мире и Российской Федерации, подготовки аналитических материалов, направления биологического материала от инфекционных больных, с целью подтверждения лабораторного диагноза (при определении данного условия Соглашением о взаимодействии) и предложений для принятия управленческих решений;

Разработка адресных профилактических мероприятий с учетом прогноза эпидемиологической ситуации в субъектах и текущих эпидемических рисков;

Осуществление санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации в соответствии с разработанными новыми алгоритмами и инструментами, в т.ч. АИС «Периметр»;

Совершенствование деятельности по исполнению Алгоритма проведения санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, утв. 21.07.2021 Руководителем Роспотребнадзора А.Ю. Поповой;

Укрепление санитарно-карантинного пункта пропуска через государственную границу Российской Федерации в АО «Международный аэропорт «Уфа»;

Обеспечение санитарной охраны территории, контроль реализации комплекса мероприятий по профилактике природно-очаговых болезней и болезней, общих для человека

и животных, совершенствование мониторинга в рамках прогнозирования и предотвращения ухудшения эпидемиологической ситуации, организация надзора за лихорадкой Западного Нила;

Обеспечение противоэпидемической готовности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера.

Реализация 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 27.03.2021 №741-р;

Реализация комплекса мер, направленных на защиту населения от воздействия опасных биологических факторов, на предотвращение биологических угроз (опасностей), создание и развитие системы мониторинга биологических рисков;

Совершенствованием системы лабораторного обеспечения деятельности Роспотребнадзора, выявления, индикации и идентификации патогенов, системы мониторинга, совершенствование диагностики и раннего выявления инфекций с использованием вновь разработанных тестов для выявления возбудителей инфекционных болезней;

Внедрение в деятельность ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» систему геномного надзора.

Федеральный проект «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» и федеральный проект «Чистый воздух» национального проекта «Экология», в т.ч. в соответствии с национальной целью «Комфортная и безопасная среда для жизни»;

Инициативы социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)», «Генеральная уборка», утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.10.2021 №2816-р;

Совершенствование системы эпидемиологического надзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, гриппа, ликвидацию острого гепатита В, достижение и поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью, краснухой и эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан, снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции, предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, распространение природно-очаговых болезней и болезней, общих для человека и животных;

Усиление контроля за организацией (в т.ч. планированием контингентов) и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Организация иммунизации населения против новой коронавирусной инфекции COVID-19. Организация подчищающей иммунизации против кори, полиомиелита;

Обеспечение противоэпидемической готовности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;

Участие в поддержании статуса территории Российской Федерации, свободной от полиомиелита. Предупреждение завоза и распространения полиомиелита на территорию Республики Башкортостан;

Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан ;

Укрепление санитарно-карантинного пункта пропуска через государственную

границу Российской Федерации в АО «Международный аэропорт «Уфа»;

Совершенствование эпидемиологического надзора за распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, усиление контроля за проведением санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий, направленных на предотвращение распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19;

Осуществление взаимодействия с органами исполнительной власти Республики Башкортостан, органами местного самоуправления, гражданами, юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями по вопросам организации проведения мероприятий, направленных на предотвращение распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19;

Реализация комплекса мер, направленных на защиту населения от воздействия опасных биологических факторов, на предотвращение биологических угроз (опасностей), создание и развитие системы мониторинга биологических рисков;

Совершенствование эпидемиологического надзора за холерой, реализация дополнительных мероприятий по профилактике холеры в Российской Федерации в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 26.04.2022 №14 «О дополнительных мерах по профилактике холеры в Российской Федерации»;

Совершенствование эпидемиологического надзора за чумой, реализация дополнительных мероприятий по профилактике чумы в Российской Федерации в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.06.2022 №17 «О дополнительных мерах по профилактике чумы в Российской Федерации»;

Совершенствование эпидемиологического надзора за гриппом и острыми респираторными инфекциями в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21.06.2023 №9 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции в эпидемическом сезоне 2023-2024 годов»;

Совершенствование системы эпидемиологического надзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий эпидемии гриппа, ликвидацию острого гепатита В, достижение и поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью в Республике Башкортостан, снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции;

Расширение взаимодействия с органами государственной власти Республики Башкортостан по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

## Раздел V. Заключение

В 2023 году санитарно-эпидемиологическая обстановка в Республике Башкортостан характеризовалась как напряжённая, вместе с тем управляемая.

Выполнены приоритетные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, определенные Планом мероприятий Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на период до 2024 года по достижению национальных целей и стратегических задач развития Российской Федерации, предусмотренных указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» (табл. №82-84).

Таблица №82

### **Сведения о целевых показателях 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»**

№	Индикативные показатели	Планируемые значения на 2023	Достигнутые значения на 2023
Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»			
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 дифтерией (случаев на 100 тыс. населения)	менее 0,01	0,00
2	Сохранение уровня заболеваемости краснухой (случаев на 100 тыс. населения)	менее 0,1	0,00
3	Сохранение уровня заболеваемости острым вирусным гепатитом В (случаев на 100 тыс. населения)	менее 1	0,17
4	Инфекционная заболеваемость населения, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний (случаев на 100 тыс. населения)	1345,62	1029,1
4.1	Инфекционная заболеваемость населения (включая заболеваемость новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), за исключением хронических гепатитов, укусов, ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний (случаев на 100 тыс. населения)	2300,35	2298,51
5	Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией в декретированных возрастах против инфекций, входящих в национальный календарь профилактических прививок:	не менее 95%	98,4%
5.1.	Дифтерия	не менее 95%	98,3%
5.2.	Полиомиелит	не менее 95%	98,6%
5.3.	Корь	не менее 95%	98,5%
5.4.	Гепатит В	не менее 95%	98,3%

№	Индикативные показатели	Планируемые значения на 2023	Достигнутые значения на 2023
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)			

Таблица №83

**Состояние ключевых показателей контрольной (надзорной) деятельности**

Ключевые показатели результативности контрольной (надзорной) деятельности, утв. постановлением Правительства РФ от 30 июня 2021 г. №1100 «О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)»	Планируемые значения на 2023	Достигнутые значения на 2023
Количество людей, заболевших инфекционными болезнями, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, пневмоний, на 100 тыс. населения	1345,62	1029,1
Количество людей, заболевших паразитарными болезнями, на 100 тыс. населения	71,12	44,54
Количество людей, пострадавших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, на 100 тыс. населения	0,0	0,0

Таблица №84

**Состояние индикативных показателей федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора)**

№№ п/п	Индикативные показатели	Планируемые значения на 2023	Достигнутые значения на 2023
1	Заболеваемость дифтерией	менее 0,01 на 100 тыс. населения	0,0
2	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	менее 1 на 100 тыс. населения	0,17
3	Заболеваемость полиомиелитом	0,0 на 100 тыс. населения	0,0
4	Заболеваемость корью	менее 1 на 1 млн. населения	34,8
5	Заболеваемость краснухой	менее 0,1 на 100 тыс. населения	0,0
6	Охват детей вакцинацией против дифтерии в декретированные сроки (12 месяцев), %	не менее 95,0	98,3
7	Охват детей вакцинацией против гепатита В в декретированные сроки (12 месяцев), %	не менее 95,0	98,3
8	Охват детей вакцинацией против кори в декретированные сроки (24 месяца), %	не менее 95,0	98,5
9	Охват населения вакцинацией против гриппа, %	60,0	53,5
10	Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска, %	75%	75%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Индикативные показатели	Планируемые значения на 2023	Достигнутые значения на 2023
11	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией	84,0	86,7
12	Число новых случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека, регистрируемых среди населения (тыс. человек)	65,3	1,396
13	Проведение химиофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку (%) во время беременности	95,6	98,8
	во время родов	95,9	98,8
	новорожденному	99,3	100
14	Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением, от числа подлежащих, %	90,0	97,0
15	Завозные случаи инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории	8-10 случаев	5
16	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.), %	не менее 95,0	98,3
17	Количество людей, заболевших инфекционными болезнями, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, пневмоний, на 100 тыс. населения	1345,62	1029,1
17.1	Количество людей, заболевших инфекционными болезнями (в т.ч. новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), за исключением хронических гепатитов, укусов, ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, пневмоний, на 100 тыс. населения	2300,35	2298,51
18	Количество людей, заболевших паразитарными болезнями, на 100 тыс. населения	70,12	44,54
19	Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией в декретированных возрастах против инфекций, входящих в национальный календарь профилактических прививок, %:		
19.1	Дифтерия	не менее 95%	98,3%
19.2	Полиомиелит	не менее 95%	98,6%
19.3	Корь	не менее 95%	98,5%
19.4	Гепатит В	не менее 95%	98,3%

В целях реализации инициативы «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)» ведётся проектирование лаборатории высокого уровня биологической безопасности для оперативной расшифровки (24 часа) и изучения опасных и неизвестных инфекций в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан».

Внедрение проектного и целевого управления санитарно-эпидемиологической обстановкой, применение системы управления рисками причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора), применение новых санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов для оценки соблюдения обязательных санитарно-эпидемиологических требований, планирование и осуществление профилактической, контрольной (надзорной) и разрешительной деятельности с учётом постановлений Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», от 12.03.2022 №353 «Об особенностях разрешительной деятельности в Российской Федерации в 2022 году» обеспечили создание необходимого потенциала Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» для результативного участия в реализации национальных проектов, обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности в Республике Башкортостан.

В условиях складывающейся тенденции развития ситуации по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и эффективного использования полномочий органами государственной власти Республики Башкортостан в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в т.ч. по утверждению и реализации региональных программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, согласованных с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, дают основание для осторожного оптимистического прогноза достижения целевых уровней социально значимых результатов.

Совместно с ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт 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 2021-2023 годы не свидетельствуют о положительных изменениях в состоянии санитарно-гигиенических факторов производственной среды. Исследовано 2824 пробы на содержание паров и газов, из них доля исследованных проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила 1,27% (2022 – 0,5%). Исследована 1421 проба на содержание пыли и аэрозолей, доля исследованных проб с превышением ПДК увеличилась до 1,27% (2022 г. – 1,0%).

Проведено 2824 лабораторных измерения состояния физических факторов производственной среды (2022 г. – 3776), доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам по физическим факторам, увеличилась по сравнению с 2022 годом до 4,7%.

Таким образом, в 2023 году доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, по шуму, микроклимату и освещенности повысилась по отношению к 2022 году. Вместе с тем, доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, по вибрации в отчетном году понизилась по отношению к 2022 году.

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.

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 146 тыс., в т.ч. при обеспечении государственного контроля (надзора) – 43,0 тыс. (29,6%).

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 13.10.2018 №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 34 220 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 17 измерений (0,005%) не соответствовали требованиям норм радиационной безопасности на содержание природного радионуклида (радона) в помещениях жилых и общественных зданий, расположенных на территории Дуванского района Республики Башкортостан (2022 г. – 23). Количество проведенных радиологических измерений для обеспечения надзора составило 1863 и незначительно увеличилось по сравнению с 2022 годом (1621). 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.

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.

Во исполнение поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации об обеспечении 100% бесплатным питанием обучающихся начальных классов в 2022-2023 учебном году проведены проверки во всех 1844 государственных (муниципальных) общеобразовательных организациях. В 2023 году показатель охвата горячим питанием обучающихся общеобразовательных организаций составил 96,4%, что на уровне 2022 года. На 100% уровне сохраняется доля обучающихся 1-4 классов, получающих горячее питание в школе.

Активизирована работа по взаимодействию с родителями в части контроля за организацией питания школьников. В 2022-2023 учебном году при 84% проверок был вовлечен родительский контроль. При Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан осуществляет деятельность Координационный Совет по вопросам содействия осуществления родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся в общеобразовательных организациях.

В целом горячее питание школьников соответствует принципам здорового питания.

Проведенные профилактические и противоэпидемические меры в организациях отдыха не допустили возникновения групповых случаев инфекционных заболеваний. Показатель эффективности оздоровления детей составил 93,53%.

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 2023 году прошли обучение 35 071 человек при целевом показателе на 2023 год – 28 600 человек, что составляет 122,6%.

Контроль за качеством и безопасностью питьевой воды остается приоритетным направлением надзора. В ходе контрольной (надзорной) деятельности Управления в 2023 году. Исследовано более 117 тыс. проб питьевой воды. По результатам лабораторных исследований отмечается увеличение удельного веса проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим в источниках питьевого водоснабжения (14,1%) и по микробиологическим показателям как в источниках питьевого водоснабжения (1,8%), так и в централизованных системах водоснабжения до 1,6%. Вместе с тем отмечается положительная динамика качества питьевого водоснабжения в централизованной системе водоснабжения по санитарно-химическим показателям (2022 г. – 14,3%, 2023 г. – 13,3%).

Доля несоответствующих проб воды у конечного потребителя по санитарно-химическим показателям в 2023 году составил 12,8%, по микробиологическим показателям – 1,8%.

В соответствии с Региональной программой Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки сданы в эксплуатацию 8 объектов водоснабжения.

В ходе реализации федерального проекта «Чистая вода» целевой показатель «Доля населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения» достигнут (98,435%). Показатель «Доля городского населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения» составляет 98,435%.

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.

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, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» Роспотребнадзора, 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 2022 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 т.ч. 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 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;

– 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;

– 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);

- 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;

- 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», от 2 февраля 2024 г. № 105 «О проведении на территории Российской Федерации эксперимента по маркировке средствами идентификации отдельных видов консервированных продуктов»;

- участие в реализации Республиканской программы по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Башкортостан от 27.07.2020 №462;

- соблюдение законодательства Российской Федерации в области производства и оборота табачных изделий, табачной продукции, никотинсодержащей продукции и сырья для их производства;

- 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 централизованного обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов на территории республики;
- 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;
- поддержать на достигнутом уровне дозы облучения персонала от техногенных источников ионизирующего излучения;
- продолжить деятельность по снижению доз облучения населения от медицинских рентгенорадиологических процедур;
- обеспечить в медицинских организациях 100% инструментальный контроль доз облучения пациентов в соответствии с требованиями Федерального закона «О радиационной безопасности населения»;
- осуществлять контроль за природными источниками ионизирующего излучения, проведением мероприятий по снижению доз облучения населения от природных источников;
- обеспечить радиационно-гигиеническую паспортизацию организаций, использующих источники ионизирующего излучения.

***В области охраны здоровья работающего населения:***

- 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), 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 года, утв. Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 №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 Министерства труда Российской Федерации №988н Министерства здравоохранения Российской Федерации №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».

***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 Российской Федерации от 26.12.2017 №1642;

– участие в реализации Основ государственного регулирования и государственного контроля за организациями отдыха и оздоровления детей, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации 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 Российской Федерации от 23.01.2021 №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 т.ч. 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 План мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций с комплексом мер по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2022-2025 гг.;
- 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).

**Основными направлениями деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт гигиены труда и экологии человека» направленных на решение задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2024 году будут являться:**

1. Выполнение задач, связанных с полномочиями по осуществлению контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и снижения рисков для здоровья населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, профилактику, выявление и реагирование на угрозы биологической безопасности санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

2. Участие в реализации федеральных проектов и государственных программ Российской Федерации, реализация документов стратегического планирования, формирование современной, эффективной системы регулирования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, основанной на выявлении наиболее значимых общественных рисков и их снижении до приемлемого уровня.

3. Достижение национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», а также целей, основных задач и приоритетов, утвержденных Основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, включая обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиту прав потребителей как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан посредством:

3.1. Профилактики, выявления и предупреждения завоза и распространения инфекционных заболеваний, в т.ч. управляемых средствами специфической профилактики;

3.2. Обеспечения защиты государства и каждого человека от эпидемиологических рисков, ранней и доступной диагностикой инфекционных заболеваний;

3.3. Недопущения завоза и распространения на территории страны особо опасных инфекционных болезней, обеспечения биологической безопасности и минимизация рисков распространения инфекции;

3.4. Обеспечения радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения;

3.5. Обеспечения качества объектов среды обитания человека, включая снижение рисков для здоровья населения от влияния загрязнения атмосферного воздуха, почвы, питьевой воды, продуктов питания; от воздействия физических факторов;

3.6. Профилактики и снижения рисков для здоровья детей и подростков от влияния факторов риска, связанных с условиями обучения и воспитания, включая питание и его коррекцию;

3.7. Профилактики и снижения рисков для здоровья работающего населения в связи с влиянием факторов производственной среды и трудового процесса;

3.8. Обеспечения реализации мер управления поведенческими факторами риска для здоровья различных групп населения и формирование здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику употребления алкоголя и наркотиков, противодействие потреблению табака;

3.9. Обеспечения качества и безопасности продукции;

3.10. Обеспечения соблюдения прав граждан на доступ к безопасным товарам и услугам;

3.11. Защиты интересов потребителей всех слоев населения при обеспечении им равного доступа к товарам и услугам при акцентировании внимания на социально уязвимые

группы населения;

3.12. Повышения уровня и качества жизни населения Российской Федерации;

3.13. По поручению Роспотребнадзора участие в международных научных мероприятиях, взаимодействия с иностранными государствами в области борьбы с инфекциями.

4. Участие в реализации федеральных проектов и документов стратегического планирования.

5. Участие в совершенствовании правового регулирования федерального государственного контроля (надзора) с учетом риск-ориентированного подхода.

6. Совершенствование федерального государственного контроля (надзора) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, к организации питания, в области защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию, федерального государственного лицензионного контроля (надзора) за деятельностью в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах, федерального государственного лицензионного контроля (надзора) за деятельностью в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) с учетом законодательных особенностей, ограничений и запретов, установленных постановлениями Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», от 12.03.2022 №353 «Об особенностях разрешительной деятельности в Российской Федерации».

7. Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан.

8. Реализация научных исследований и разработок, направленных на решение задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

9. Участие в развитии двустороннего и многостороннего международного сотрудничества в целях снижения угроз здоровью и благополучию населения Российской Федерации и продвижения национальных интересов в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, биологической безопасности и защиты прав потребителей.

10. Развитие кадрового потенциала, минимизация коррупционных рисков и предпосылок возникновения конфликта интересов.

11. Модернизация бюджетного процесса в условиях внедрения проектных методов управления.

12. Совершенствование системы управления государственным имуществом.

13. Развитие цифровых решений (инструментов) и обеспечение безопасности информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну.

14. Развитие цифровых инструментов по предоставлению государственных услуг и разрешительной деятельности.

15. Внедрение автоматизации сервисных документационных, организационных и обеспечивающих процессов в Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека».

16. Совершенствование правового регулирования федерального государственного контроля (надзора) с учетом риск-ориентированного подхода и практики его применения:

16.1. Совершенствование механизмов реализации полномочий по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) в установленных сферах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, направленных на оптимизацию выбора мер пресечения нарушений обязательных требований и их профилактику;

16.2. Повышение результативности деятельности при организации и осуществления государственного контроля (надзора) и профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в установленных сферах деятельности Роспотребнадзора;

16.3. Управление рисками при осуществлении федерального государственного лицензионного контроля (надзора);

16.4. Совершенствование деятельности по оценке соблюдения соискателей лицензии (лицензиатов) лицензионных требований, в т.ч. лицензионного контроля, проводимого в отношении лицензиата, и периодического подтверждения соответствия лицензиата лицензионным требованиям.

16.5. Использование индикатора риска для минимизации количества нарушений лицензионных требований;

16.6. Формирование единообразных подходов к применению должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан обязательных требований, законодательства Российской Федерации о государственном контроле (надзоре);

16.7. Совершенствование подходов к обобщению правоприменительной практики.

17. Планирование и организация контрольной надзорной деятельности:

17.1. Формирование в срок до 1 октября 2024 года плана контрольных надзорных мероприятий на 2025 год;

17.2. Обеспечение актуальности реестра объектов контроля в модуле «Реестр хозяйствующих субъектов» ЕИАС «Роспотребнадзор»;

17.3. Снижение количества объектов с не присвоенной категорией риска (не более 1% в течение одного месяца);

17.4. Создание единой информационной базы правоприменительной практики в области проведения контрольных надзорных мероприятий;

17.5. Реализация инструмента автоматического формирования и анализа планов контрольных надзорных мероприятий;

17.6. Внедрение модуля «Контрольная надзорная деятельность» ЕИАС «Роспотребнадзор»;

17.7. Достижение значения ключевых и индикативных показателей по каждому виду федерального государственного контроля (надзора), лицензионного контроля.

18. Совершенствование федерального государственного контроля (надзора) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов:

18.1. Эпидемиологический надзор:

18.1.1. Достижение запланированных индикативных показателей деятельности в рамках Программ;

18.1.2. Обеспечение стабильной эпидемиологической ситуации в Республике Башкортостан, в т.ч. в условиях пандемического распространения инфекций;

18.1.3. Развитие системы предупреждения, раннего выявления, оперативного реагирования и ликвидации биологических угроз санитарно-эпидемиологического характера;

18.1.4. Совершенствование санитарно-карантинного контроля, дальнейшее использование и развитие АИС «Периметр» в санитарно-карантинном пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации в АО «Международный аэропорт «Уфа»;

18.1.5. Обеспечение возможности экспресс тестирования на инфекции в санитарно-карантинном пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации в АО «Международный аэропорт «Уфа»;

18.1.6. Внедрение цифрового модуля по учету и контролю решений, принятых по результатам медицинского освидетельствования иностранных граждан (лиц без гражданства);

18.1.7. Достижение и поддержание (на уровне не ниже 95%) охвата профилактическими прививками детей и взрослых в рамках национального календаря

профилактических прививок в декретированных возрастах. Обеспечение безопасности условий при проведении иммунизации;

18.1.8. Обеспечение полноты планирования иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям и безопасных условий при проведении иммунизации;

18.1.9. Поддержание статуса Республики Башкортостан как территории, свободной от краснухи, стабилизация и поддержание устойчивой спорадической заболеваемостью корью и эпидемическим паротитом;

18.1.10. Поддержание статуса территории Республики Башкортостан свободной от полиомиелита;

18.1.11. Оптимизация системы эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, развитие механизмов межведомственного взаимодействия по предупреждению распространения антимикробной резистентности, внедрение оптимизированной системы эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;

18.1.12. Снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции среди населения Республики Башкортостан;

18.1.13. Дальнейшее снижение заболеваемости природно-очаговыми болезнями, болезнями, общими для человека и животных;

18.1.14. Разработка детальных прогнозов угроз развития эпидемиологических ситуаций, с учетом эпидемиологических рисков;

18.1.15. Недопущение завоза и распространения на территории Республики Башкортостан опасных инфекционных заболеваний, в т.ч. зоонозной природы;

18.1.16. Повышение качества индикации и идентификации микроорганизмов путем укрепления лабораторной сети ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека», использование мобильной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», снижение числа нерасшифрованных эпидемиологических очагов;

18.1.17. Обеспечение диагностических лабораторных исследований по кори и краснухе в регламентируемые сроки, выполнение основных качественных и количественных показателей эпидемиологического надзора за корью и краснухой, верификация элиминации краснухи в региональном центре по надзору за корью и краснухой;

18.1.18. Оптимизация системы мониторинга за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;

18.1.19. Повышение качества индикации и идентификации микроорганизмов путем укрепления лабораторной сети ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Республике Башкортостан», снижение числа нерасшифрованных эпидемиологических очагов.

19. Санитарный надзор:

19.1. Достижение показателей реализации федеральных проектов «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда», «Генеральная уборка»;

19.2. Соблюдение санитарно-эпидемиологического законодательства Российской Федерации, создание безопасных и благоприятных условий жизнедеятельности человека, снижение негативного воздействия хозяйственной и иной деятельности на здоровье человека;

19.3. Обеспечение при осуществлении градостроительной деятельности безопасных и благоприятных условий жизнедеятельности человека, ограничение негативного воздействия хозяйственной и иной деятельности на здоровье человека;

19.4. Совершенствование системы прогнозирования рисков развития заболеваний, связанных с контаминацией пищевой продукции и нарушениями структуры питания;

19.5. Обеспечение соответствующей современным требованиям защиты населения Республики Башкортостан и окружающей среды от радиационного воздействия;

19.6. Минимизация радиационных рисков для населения Республики Башкортостан, возникающих вследствие радиационных аварий, уменьшение опасного воздействия

радиационных факторов на население;

19.7. Снижение доли фальсифицированной продукции в обороте;

19.8. Внедрение методик по изучению влияния факторов воспитания и обучения на здоровье школьников в современных условиях, оценки вклада каждого фактора в формирование рисков здоровью, а также системного подхода к разработке мероприятий по минимизации факторов риска в образовательной среде;

19.9. Снижение доли населения, проживающего на административных территориях, на которых качество питьевой воды не соответствует санитарным нормам, в общей численности населения Республики Башкортостан;

19.10. Снижение доли проб атмосферного воздуха несоответствующих гигиеническим нормативам;

19.11. Уменьшение количества объектов накопленного вреда окружающей среде, которые влияют на здоровье населения;

19.12. Цифровизация процесса расследования и учета профессиональных заболеваний (отравлений), в т.ч. совершенствование функционала Модуля «Профессиональные заболевания» в ЕИАС Роспотребнадзора (составление СГХ условий труда и актов расследования профзаболеваний в электронном виде в модуле ЕИАС «Профессиональная заболеваемость»);

19.13. Оценка влияния факторов образовательных учреждений на здоровье детей и подростков в современных условиях, вклад факторов в формирование рисков здоровью, предложены мероприятия по минимизации рисков в образовательной среде;

19.14. Укрепление инфраструктуры и ресурсного обеспечения лабораторной базы ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан", ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека»;

19.15. Реализация просветительских мероприятий, направленных на мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья национального проекта «Демография»;

19.16. Развитие единой информационно-аналитической системы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ЕИАС Роспотребнадзора) в части лабораторного обеспечения, эпидемиологического мониторинга, социально-гигиенического мониторинга, контрольной (надзорной) деятельности и поэтапное внедрение для эффективного управления санитарно-эпидемиологической обстановкой на основе цифровых пространственных технологий;

19.17. Обеспечение открытости и доступности для контролируемых и иных лиц результатов федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора).

20. Федеральный государственный контроль (надзор) за соблюдением законодательства Российской Федерации о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию:

20.1. Обеспечение информационной безопасности детей;

21.2. Достижение ключевого показателя федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением законодательства Российской Федерации о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию, снижение вреда (ущерба), причиненного в результате нарушения обязательных требований при обороте информационной продукции для детей и подростков;

20.2. Управление рисками, использование индикатора риска контроля (надзора), утвержденного приказом Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации от 20.12.2021 №1357;

20.3. Повышение уровня информационной безопасности и цифровой грамотности детей.

21. Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан:

21.1. Применение в деятельности алгоритмов организации лабораторного обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального

государственного надзора в области защиты прав потребителей, социально-гигиенического мониторинга;

21.2. Участие в оптимизации функционирования многоуровневой системы лабораторного обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, профиля;

21.3. Использование мобильного комплекса на базе автошасси для оперативной расшифровки (24 часа) инфекций;

21.4. Совершенствование лабораторной диагностики инфекционных болезней с использованием мобильной лаборатории;

21.5. Модернизация лабораторий и научно-производственных мощностей ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека»;

21.6. Участие в формировании информационного пространства лабораторного обеспечения мониторинга качества объектов среды обитания в единой информационно-аналитической системе Федеральной службы.

21.7. Участие в создании современной лабораторной диагностики инфекционных болезней, доступной для каждого человека, создание лаборатории высшего уровня биологической безопасности;

21.8. Пополнение, введение и использование коллекций патогенных микроорганизмов и вирусов (сбор, идентификация, хранение, учет, изучение, использование);

21.9. Расширение возможностей испытательной и инспекционной деятельности ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан", повышение достоверности и объективности проводимых экспертиз, оценок, исследований, испытаний.

22 Реализация научных исследований и разработок, направленных на решение задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

22.1. Повышение эффективности деятельности ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» и внедрение результатов научных исследований, ориентированных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, биологической безопасности и повышение качества жизни населения Российской Федерации;

22.2. Подготовка актуализированных и гармонизированных с международными требованиями нормативных и методических документов по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

22.3. Научное обеспечение практической деятельности органов и организаций Роспотребнадзора, разработка и внедрение высокочувствительных методов обнаружения, идентификации, количественного определения и контроля возбудителей инфекционных и паразитарных заболеваний, загрязнителей среды обитания;

22.4. Участие в совершенствовании методологии лабораторной диагностики, оценки и прогнозирования санитарно-эпидемиологической обстановки, разработка и внедрение в практику современных методов многофакторного анализа и управления рисками в условиях новых угроз и вызовов;

22.5. Участие в совершенствовании функционирования системы социально-гигиенического мониторинга, интегрирующей базы данных оперативного мониторинга за объектами среды обитания, включая показатели ФОИВов, для оценки санитарно-эпидемиологической обстановки;

22.6. Участие в совершенствовании системы прогнозирования рисков развития заболеваний, связанных с влиянием факторов среды обитания;

22.7. Участие в обеспечении функционирования проблемных комиссий Учёного совета, созданных на базе научных организаций Роспотребнадзора;

22.8. Участие во внедрении технологий оценки, контроля (мониторинга), информирования и обеспечения системы управления рисками для здоровья населения при воздействии факторов среды обитания для достижения допустимого уровня риска причинения вреда (ущерба);

22.9. Участие в развитии научно-образовательного консорциума в области

биологической безопасности;

22.10. Участие во внедрении модуля «Наука» в деятельности научных организаций Роспотребнадзора;

22.11. Участие во внедрении технологии управления рисками на основе результатов социально-гигиенического мониторинга;

22.12. Участие в создании единой информационно-телекоммуникационной инфраструктуры в цифровом сопровождении выявления и реагирования на угрозы санитарно-эпидемиологического характера;

22.13. Организация эффективной деятельности испытательного лабораторного центра, проблемной комиссии и Ученого совета, созданных на базе ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека»;

22.14. Повышение качества подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре).

23. Развитие двустороннего и многостороннего международного сотрудничества в целях снижения угроз здоровью и благополучию населения Российской Федерации и продвижения национальных интересов в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, биологической безопасности и защиты прав потребителей:

23.1. Участие в укреплении двустороннего сотрудничества по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей со странами-партнерами из дружественных стран;

23.2. Участие в создании единой системы оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера в странах ближнего зарубежья;

23.3. Участие в развитии системы единого информационного пространства по инфекционным болезням со странами дальнего зарубежья;

23.4. Участие во внедрении единых технологий и инструментария в эпидемиологический надзор для оценки динамики и прогнозирования внешних и внутренних угроз;

23.5. По поручению Роспотребнадзора участие в оказании содействия зарубежным странам (государствам регионов Восточной Европы и Центральной Азии, Юго-Восточной Азии) по наращиванию их потенциала по предупреждению, выявлению и реагированию на вспышки инфекционных болезней и развитие научно-практического сотрудничества в данной сфере в рамках реализации совместных проектов;

23.6. Участие в продолжении работы по формированию единого эпидемиологического пространства государств – участников Содружества Независимых Государств (СНГ);

23.7. По поручению Роспотребнадзора участие в реализации мероприятий по оказанию содействия странам Африки в обеспечении профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями;

23.8. Участие в обеспечении работы и функционирования совместных научных исследовательских центров профилактики и эпидемиологии инфекционных болезней в зарубежных странах, включая проработку расширения географии работы центров;

23.9. Участие в отстаивании позиции и интересов Российской Федерации на площадках профильных международных организаций, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Всемирная торговая организация (ВТО), Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединённых Наций (ФАО), Конференция по торговле и развитию ООН (ЮНКТАД) и др.)

23.10. По поручению Роспотребнадзора участие в поддержании постоянного диалога с профильными ведомствами стран БРИКС, Шанхайской организации сотрудничества (ШОС), Азиатско-Тихоокеанское экономическое сотрудничество (АТЭС) и других региональных объединений в целях координации действий по предупреждению, выявлению и реагированию на угрозы здоровью населения регионов, вызванные инфекционными болезнями;

23.11. Участие в выполнении международных обязательств Российской Федерации в

рамках членства Российской Федерации в рамках членства в международных организациях и решений межгосударственных форумов и региональных объединений по вопросам профилактики и борьбы с инфекционными болезнями, обеспечения безопасности продукции и среды обитания человека, защиты прав потребителей;

23.12. По поручению Роспотребнадзора участие в реализации основных направлений развития евразийской экономической интеграции, в т.ч. по вопросам реализации санитарных мер, защиты прав потребителей и технического регулирования;

23.13. По поручению Роспотребнадзора участие в проведении на территории Российской Федерации международных мероприятий по вопросам биологической безопасности, борьбы с инфекциями, обеспечения безопасности и качества пищевых продуктов, а также защиты прав потребителей;

23.14. Участие в укреплении роли России как лидера евразийского региона по обеспечению биологической безопасности и реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;

23.15. Продвижение кандидатур ученых и специалистов Роспотребнадзора для участие в деятельности руководящих и экспертных органов профильных международных организаций;

23.16. Участие в реализации концепций председательства Российской Федерации в СНГ и в БРИКС в 2024 году.

## Приложение

### Показатели федеральной и отраслевой статистической отчетности для подготовки государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан в 2023 году»

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
<b>Состояние факторов среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения</b>						
<b><i>Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения</i></b>						
1.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	1,05	0,86	0,86	=	0,0%
2.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%):	20,0	0,0	0,0	=	0,0%
3.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	1,0	0,86	0,86	=	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	0,0	0,0	=	0,0%
6.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0,0	100,0	100,0	=	0,0%
7.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
8.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия	19,2	19,2	19,2	=	0,0%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	необходимого комплекса очистных сооружений (%)					
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 (%)	9,9	12,9	14,1	↑	+9,3%
11.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	1,7	1,7	1,8	↑	+5,6%
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 (%)	50,0	36,4	0,0	↓	-100,0%
14.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	7,7	13,6	11,8	↓	-13,2%
15.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
16.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	9,9	12,5	14,2	↑	+13,6%
17.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	1,4	1,5	1,7	↑	+13,3%
18.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	12,8	14,5	13,9	↓	4,1%
19.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	1,6	1,1	1,8	↑	+63,3%
20.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	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 отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	10,6	10,6	10,6	=	0,0%
23.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не	34,7	21,0	20,8	↓	-0,9%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)					
24.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	11,2	4,2	3,9	↓	-7,1%
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 (%)	36,1	16,3	21,1	↑	+29,4%
27.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	15,8	3,5	3,9	↑	+11,4%
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 питьевого водоснабжения (%)	96,3	98,3	98,435	↑	+0,1%
30.	Доля сельского населения Республики Башкортостан, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем	74,4	72,9	75,3	↑	+3,3%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	питьевого водоснабжения (%)					
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 (%)	50,0	20,0	0,0	↓	-100,0%
34.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	9,7	3,0	3,5	↑	+16,7%
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 (%)	12,8	10,4	9,5	↓	-8,7%
37.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	7,4	2,0	5,5	↓	+175%
38.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,7	0,4	0,3	↓	-25,0%
39.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
40.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях (%)	0,33	0,33	0,08	↓	-в 4,1 раза
41.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях (%)	0,12	0,3	0,03	↓	-в 10,0 раз
42.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях (%)	0,01	0,02	0,0	↓	-100,0%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
43.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 1-2 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0,6	0,22	0,22	=	0,0%
44.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 2,1-5,0 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0,2	0,08	0,04	↓	-в 2,0 раза
45.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 5,1 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0,1	0,01	0,002	↓	-в 5,0 раза
46.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	6,39	3,37	2,56	↓	-24,0%
47.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	0,3	0,3	0,5	↑	+1,6%
48.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
49.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям (%)	0,6	3,9	7,0	↑	+в 1,8 раза
50.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям (%)	0,0	0,0	2,3	↑	+100,0%
51.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
52.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских	0,6	0,6	1,9	↑	+3,1 раза

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	организаций и детских площадок по санитарно-химическим показателям(%)					
53.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по микробиологическим показателям (%)	0,0	0,2	0,2	=	0,0%
54.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
55.	Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)	0,0	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 (%)	6,16	8,07	13,37	↑	+в 1,65 раза
57.	Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)	81,4	48,7	55,5	↑	+13,9%
58.	Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	21,8	3,7	34,2	↑	+в 9,2 раза
59.	Доля уровня шума, не	41,7	17,3	0,0	↓	-100,0%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1, 2 этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях (%)					
60.	Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	1,2	0,0	0,0	=	0,0%
61.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	1,22	2,27	1,7	↑	-25,1%
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 (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
64.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям(%)	4,9	3,9	3,9	=	0,0%
65.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков (%)	0,28	0,0	0,0	=	0,0%
66.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	радиоактивных веществ (%)					
67.	Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, всего (%)	95,97	96,28	96,36	↑	0,1%
68.	Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 1-4 классы (%)	100,0	100,0	100,0	=	0,0%
69.	Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 5-11 классы (%)	92,69	93,29	93,47	↑	0,2%
70.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы (%)	1,0	1,0	0,5	↓	-в 2,0 раза
71.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0,26	0,3	0,09	↓	-в 3,3 раза
72.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	4,3	2,8	0,5	↓	-в 5,6 раза
73.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	3,68	1,95	0,09	↓	-в 3,3 раза
74.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пары и газы (%)	0,8	0,3	0,16	↓	-в 1,9 раза
75.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0,4	0,0	0,0	=	0,0%
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,	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)					
78.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму (%)	7,1	6,7	6,7	=	0,0%
79.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации (%)	0,6	0,8	4,0	↑	+в 5,0 раза
80.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату (%)	3,9	5,5	1,2	↓	-в 4,6 раза
81.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям (%)	0,5	6,0	0,0	↓	-100,0%
82.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности (%)	5,5	7,0	3,0	↓	-в 2,3 раза
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 нормам на коммунальных объектах по шуму (%)	29,6	9,5	25,5	↓	-в 2,7 раза
85.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по вибрации (%)	4,0	2,9	0,0	↓	-100,0%
86.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по микроклимату (%)	3,9	2,3	0,4	↓	-в 5,8 раза
87.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по электромагнитным полям (%)	5,8	0,8	0,0	↓	-100,0%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом		
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение	
88.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по освещенности (%)	8,8	3,8	8,2	↑	-в 2,2 раза	
89.	Показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости в сравнении со средними показателями по РФ и федеральному округу, в т.ч.:	30 439,4	39 455,7	28 304,6	↓	-28.2%	
90.	Социально-значимые инфекции:						
	– ВИЧ-инфекция	РБ	40,98	48,0	44,59	↓	-7,1%
		РФ	40,7	41,9	40,04	↓	- 4,44%
ПФО		47,18	48,8	44,06	↑	+1,21%	
– туберкулез активный	РБ	32,54	35,9	31,19	↓	-13,19%	
	РФ	28,76	29,3	27,93	↓	-4,68%	
	ПФО	27,89	27,9	27,2	↑	+14,6%	
– сифилис	РБ	6,43	7,5	7,26	↓	-3,2% (-7 случаев)	
	РФ	13,12	17,5	16,3	↓	-6,86%	
	ПФО	8,05	8,7	9,36	↑	-22,45%	
– гонорея	РБ	4,11	4,05	4,98	↑	+22,96%	
	РФ	7,06	7,7	7,49	↓	-2,73%	
	ПФО	6,81	6,4	5,85	↓	-14,87%	
91.	Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики:						
– острый паралитический полиомиелит	РБ	0	0	1	=	+100,0% (+1 случай)	
	РФ	1 случай	3 сл.	1 случай	↓	-3,0 раза (-2 случая)	
	ПФО	0,00	2 сл.	1 случай	↓	-2,0 раза (-1 случай)	
из него ассоциированный с вакциной	РБ	0	0	1 случай	=	+100,0% (+1 случай)	
	РФ	1 случай	3 сл.	1 случай	↓	-2,0 раза (-2 случая)	
	ПФО	0	2 сл.	1 случай	↓	-3,0 раза (-2 случая)	
– острый гепатит В	РБ	0,05	0,12	0,17	↑	+41,67%	
	РФ	0,31	0,29	0,34	↑	+17,24%	
	ПФО	0,16	0,17	0,23	↓	-27,6%	
– хронические вирусные гепатиты (впервые установленные) всего	РБ	10,29	13,1	17,24	↑	+30,9%	
	РФ	20,85	29,4	8,50	↓	-0,29 раза	
	ПФО	15,11	24,9	33,6	↓	-48,83%	
– дифтерия	РБ	0,0	0,0	0,0	=	0,0%	
	РФ	0,0	0,0	0,0	=	0,0%	
	ПФО	0,0	0,0	0,0	=	0,0%	

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель		Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
			2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
– коклюш	РБ	0,0	0,2	13,02	↑	+65,14 раза	
	РФ	0,75	2,14	36,15	↑	+16,89 раза	
	ПФО	0,23	0,64	28,16	↓	-53,76%	
– корь	РБ	0,00	0,05	3,48	↑	+69,68 раза	
	РФ	0,00	0,07	8,78	↑	+125,43 раза	
	ПФО	0,0	0,0	4,78	↓	-27,14%	
– краснуха	РБ	0,0	0,0	0,0	=	0,0%	
	РФ	0,0	0,0	0,0	=	0,0%	
	ПФО	0,0	0,0	0,0	=	0,0%	
– паротит эпидемический	РБ	0,0	0,02	0,05	=	+ 1 случай	
	РФ	0,19	0,39	0,94	↑	+ 2,41 раза	
	ПФО	0,0	0,05	0,07	↓	-27,6%	
92.	Удельный вес забракованных пищевых продуктов	20,6	24,6	22,1	↓	-10,2%	
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:	60	19	12	↓	-63,0% (-7 случаев)	
	– деятельностью предприятий по производству и обороту пищевых продуктов;	0	0	0	=	0,0%	
	– деятельностью образовательных учреждений;	4	6	5	↓	-16,7% (- 1 случай)	
	– деятельностью оздоровительных учреждений;	0	7	3	↓	-в 2,3 раза (-4 случая)	
	– деятельностью ЛПО;	17	1	0	↓	-100,0% (-1 случай)	
	– функционированием объектов коммунального хозяйства;	0	0	0	=	-0,0%	
	– деятельностью социальных учреждений.	21	3	0	↓	-100,0% (-3 случая)	
96.	Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100,0 тыс. населения	23,6	24,3	30,6	↑	+20,6%	
97.	Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100,0 тыс. населения	4,3	5,0	3,8	↓	-24,0%	
98.	Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	0,0	92,2	92,95	↑	0,8%	
99.	Доля примененных медико-санитарных мер при						

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	осуществлении санитарно-карантинного контроля					
	– лица	13	31	13	↓	-в 2,4 раза
	– грузы (т)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
100.	Количество партий грузов, прошедших санитарно-карантинный контроль	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
101.	Количество лиц, прошедших санитарно-карантинный контроль	123 444	654 225	470 670	↓	-28,1%
102.	Охват профилактическими прививками подлежащих контролю лиц, в соответствии с национальным календарем прививок					
	Против дифтерии:					
	– своевременность вакцинации к 12 мес.	98,2	98,3	98,3	=	0,0%
	– своевременность 1 ревакцинации к 24 мес.	97,5	97,7	97,6	↓	-0,1%
	– 2 ревакцинация в 7 лет	98,4	98,4	98,1	=	0,0%
	– 3 ревакцинация в 14 лет	98,3	98,3	98,3	=	0,0%
	– вакцинация и ревакцинация 18 и старше	98,7	98,9	98,5	↓	-0,1%
	Против коклюша:					
	– своевременность вакцинации к 12 мес.	98,0	98,2	98,3	↑	+0,1%
	– своевременность ревакцинации к 24 мес.	97,4	97,7	97,6	↓	-0,1%
	Против кори:					
	– вакцинация к 12 мес.	98,4	98,4	63,9	↓	-34,5%
	– своевременность вакцинации 24 мес.	98,5	98,8	98,5	↑	-0,3%
	– ревакцинация + переболевшие 6 лет	98,3	98,7	56,0	↓	-42,7%
	– вакцинация и ревакцинация 18-35 лет	99,3	99,6	99,4	↓	-0,2%
	Против эпидемического паротита:					
	– своевременность вакцинации 24 мес.	98,4	98,8	98,5	↓	-0,3%
	– ревакцинация переболевшие 6 лет	98,3	98,7	56,0	↓	-в 1,8 раза
	Против полиомиелита:					
	– своевременность вакцинации 12 мес.	98,5	98,5	98,6	↑	+0,1%
	– своевременность 2 ревакцинации 24 мес.	97,7	97,7	97,7	=	0,0%
	Против туберкулеза:					

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	– вакцинация до 1 года	97,0	97,5	96,2	↓	-1,3%
	Против Краснухи:					
	– вакцинация 1 г.	98,4	98,3	98,5	↑	+0,2%
	– своевременность вакцинации 24 мес.	98,5	98,8	98,8	=	0,0%
	Против вирусного гепатита В – своевременность вакцинации к 12 мес.	97,4	97,9	98,3	↑	+0,4%
	– вакцинация (18-35 лет)	99,9	98,3	99,4	↑	+1,1%
	– вакцинация (36-59 лет)	93,0	94,8	95,1	↑	+0,3%
	Охват профилактическими прививками населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям:					
	– сибирская язва	97,5	100,0	99,0	=	0,0%
	– бешенство	100,0	100,0	100,0	=	0,0%
	– бруцеллез	100,0	100,0	100,0	=	0,0%
	– туляремия	100,0	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	100,0	100,0	100,0	=	0,0%
	иммунизация против гриппа (медицинские работники, работники образовательных учреждений, взрослые старше 60 лет, дети, посещающие дошкольные учреждения и школы, другие группы риска)	100,0	100,0	100,0	=	0,0%
	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:					
	дизентерия	0,2	0,82	0,22	↓	-3,74 раза
	кампилобактериоз	0,0	0,05	0,0	↓	-100,0% (-2 случая)
	Энтеровирусная инфекция	1,42	6,85	5,22	↓	- 23,8%
	ГЛПС	15,2	74,7	23,18	↓	- 3,23 раза
	клещевой энцефалит	0,4	0,7	0,39	↓	- 44,29%
	болезнь Лайма	0,35	0,87	0,81	↓	- 2 случая

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	укусы клещами	194,1	262,0	260,9	↓	- 0,42%
	туберкулез активный	32,54	35,9	31,19	↓	- 13,19%
	в т.ч. туберкулез органов дыхания	31,92	35,4	30,88	↓	-12,92%
	из них туберкулез с бактериовыделением	15,52	17,7	17,39	↓	-1,86%
	сифилис	6,43	7,57	7,26	↓	- 7 случаев
	ВИЧ	40,98	48	44,59	↓	-7,1%
	ОРЗ	26 465,4	32 370,5	25 270,6	↓	-21,93%
	COVID-19	2553,6	5591,5	1269,4	↓	-в 4,0 раза
	трихофития	0,47	0,42	0,2	↓	-9 случаев
	малярия	0,1	0,07	0,0	↓	-3 случая
	аскаридоз	0,50	0,85	0,69	↓	-6 случаев
	Энтеробиоз	48,51	42,8	37,28	↓	-12,92%
	Описторхоз	0,3	0,6	0,34	↓	-10 случаев
105	Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости:					
	Брюшной тиф	0,0	0,0	0,02	±	+ 1 случай
	Коклюш paraptussis	0,0	0,1	0,07	±	-1 случай
	Псевдотуберкулез	0,0	0,0	0,02	±	+1 случай
	Бруцеллез	0,0	0,0	0,02	±	+ 1 случай
	Острые вялые параличи	0,22	0,22	0,22	±	0,00%
	Эпидемический паротит	0,0	0,02	0,05	±	+ 1 случай
	Лейшманиоз	0,0	0,02	0,0	±	- 1 случай
	Тениаринхоз	0,0	0,0	0,0	±	=
	Тениоз	0,0	0,0	0,02	±	+1 случай
	Альвеококкоз	0,02	0,02	0,0	±	- 1 случай
106.	Нозологические формы, случаев заболеваний которыми не зарегистрировано					
	Паратиф А, В, С	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Холера	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	полиомиелит острый дикий	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Дифтерия	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Стрептококковая септицемия	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Краснуха	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Гемофильная инфекция	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Столбняк	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Туляремия	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Сибирская язва	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%
	Лептоспироз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	Бешенство	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%
	Астраханская пятнистая лихорадка	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%
	Листерииоз	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%
	Бластоцистоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Трихоцефаллез	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Трихинеллез	0,02	0,0	0,0	=	0,0%
	Тениаринхоз	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%
107.	Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости:					
	Сумма острых кишечных инфекций	175,8	255,1	307,5	↑	+20,54%
	в т.ч. Сальмонеллезы	3,64	6,07	8,56	↑	+в 41,02%
	ОКИ установленной бактериальной этиологии	31,07	23,7	37,23	↑	+в 1,57 раза
	В т.ч. Эшерехиоз	0,97	0,67	1,1	↑	+ 1,64 раза
	Кишечный иерсиниоз	0,00	0,00	0,05	↑	+ 2 случая
	в т.ч. ОКИ ротавирусной этиологии	30,94	33,91	64,5	↑	+в 1,9 раза
	Норовирусная кишечная инфекция	7,25	14,02	18,2	↑	+ 29,81%
	в т.ч. ОКИ неустановленной этиологии	102,7	176,5	177,8	↑	+ 0,74%
	Энтеровирусный менингит	0,0	0,02	0,10	↑	+3 случая
	Острый вирусный гепатит А	0,72	0,55	2,26	↑	+4,1 раза
	Острый вирусный гепатит В	0,05	0,12	0,17	↑	+2 случая
	Острый вирусный гепатит С	0,1	0,4	0,56	↑	+7 случаев
	Острый вирусный гепатит Е	0,00	0,00	0,07	↑	+3 случая
	Хронический ВГВ	2,19	2,45	3,70	↑	+в 1,51 раза
	Хронический ВГС	8,1	10,7	13,54	↑	+26,31%
	Коклюш	0	0,2	13,02	↑	+в 65,14 раза
	Скарлатина	4,01	12,8	26,80	↑	+в 2,08 раза
	Ветряная оспа	142	196,5	326,4	↑	+в 1,66 раза

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	Опоясывающий лишай	0,97	2,67	8,95	↑	+в 3,35 раза
	Корь	0,00	0,05	3,48	↑	+в 69,68 раза
	Генерализованная форма менингококковой инфекции	0,05	0,12	0,25	↑	+5 случаев
	Лихорадка Западного Нила	0,00	0,00	0,05	↑	+2 случая
	Лихорадка Денге	0	0,02	0,07	↑	+2 случая
	Укусы животными	198,8	224,3	227,8	↑	+1,56%
	Педикулез	4,61	4,75	5,79	↑	+21,89%
	Инфекционный мононуклеоз	2,57	7,7	11,94	↑	+1,55 раза
	Гонококковая инфекция	4,11	4,05	4,98	↑	+22,96%
	Грипп	10,5	14,8	49,6	↑	+в 3,0 раза
	Пневмония внебольничная	966,9	244,8	307,6	↑	+25,0%
	Цитомегаловирусная инфекция	0,07	0,15	0,83	↑	+5,56%
	Микроспория	27,16	20,82	22,56	↑	+8,36%
	Чесотка	3,14	3,15	5,47	↑	+1,74%
	Лямблиоз	6,9	4,92	5,25	↑	+6,71%
	Токсоплазмоз	0,00	0,00	0,05	↑	+2 случая
	Токсокароз	0,02	0,15	0,20	↑	+2 случая
	Тениоз	0,00	0,00	0,02	↑	+1 случай
	Дифилоботриоз	0,07	0,07	0,15	↑	+3 случая
	Дирофиляриоз	0,00	0,00	0,07	↑	+3 случая
	Эхинококкоз	0,32	0,47	0,49	↑	+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	13	33	51	↑	+в 1,5 раза
109.	Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона от 31.07.2020 г. №248-ФЗ (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	16,04	43,77	24,76	↓	-в 1,8 раза
110.	Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	7897	14 831	9011	↓	-в 1,7 раза
111.	Число составленных протоколов об административном правонарушении	7137	3760	2376	↓	-36,8%
112.	Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	5623	3304	2437	↓	-26,2%
113.	Доля вынесенных	7,8	17,7	24,0	↑	+35,6%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, в т.ч. по субъектам надзора (в% от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)					
114.	Деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг	6,6	8,8	9,5	↑	+8,0%
115.	Деятельность детских и подростковых учреждений	5,4	18,0	24,9	↑	+38,3%
116.	Деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами	18,8	22,9	29,9	↑	+30,6%
117.	Деятельность промышленных предприятий	7,2	5,0	7,7	↑	+54,0%
118.	Деятельность транспортных средств	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
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)	92,2	82,3	76,0	↓	-7,7%
	Деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг	93,4	91,2	90,5	↓	-0,8%
	Деятельность детских и подростковых учреждений	94,6	82	75,1	↓	-8,4%
	Деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами	81,2	77,1	70,1	↓	-9,1%
	Деятельность промышленных предприятий	92,8	95	92,3	↓	-2,8%
	Деятельность транспортных средств	100,0	0,0	0,0	=	0,0%
120.	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП					

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	(анализируются данные по статьям КоАП РФ, по которым наложено наибольшее количество штрафов):					
	ч.1 ст.6.3	23,6	12,6	16,8	↑	+33,3%
	ст.6.4	16,8	10,5	10,3	↓	-1,9%
	ст.6.6	26,1	25,8	29,7	↑	+15,1%
	ст.6.7	14,7	32,5	21,3	↓	-34,5%
	ст. 14.43	11,6	12,9	13,7	↑	+6,2%
121.	Общая сумма наложенных административных штрафов	23847000	12647600	8829500	↓	-30,2%
122.	Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов	22620900	11821200	7157700	↓	-39,5%
123.	Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	1301	1403	1597	↑	+13,8%
124.	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	1691	675	183	↓	-в 3,7 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 на рассмотрение в суды)	80,1	88,3	96,2	↑	+8,9%
126.	Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания:					
	административного приостановления деятельности	251	175	129	↓	-26,3%
	административного штрафа и конфискации	6	0	4	↑	+100,0%
	административного приостановления деятельности и конфискации	0	0	0	=	0,0%
	административного штрафа	1017	355	35	↓	-в 10,1 раза
127.	Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	8	28	107	↑	+в 3,8 раза
128.	Доля поданных в суд исков о нарушениях санитарного	100	25,9	65,4	↑	+в 2,5 раза

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	законодательства, которые были удовлетворены судом (в т.ч. частично) (в% от общего числа исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства)					
129.	Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	1	0	0	=	0,0%
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)	100,0	0,0	0,0	=	0,0%
131.	Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения	87,8	88,1	88,9	↑	+0,9%
132.	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение (ст.23, часть 5 Федерального закона от 7 декабря 2011 года №416-ФЗ)	80	111	103	↓	-7,2%
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>	4	23	19	↓	-17,4%
	<i>в т.ч. согласованных с территориальными органами</i>	3	8	9	↑	+12,5%

**Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году» по Республике Башкортостан**

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2022) годом	
		2021	2022	2023	графическое выражение	количественное выражение
	<i>Роспотребнадзора,</i>					
	<i>в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ</i>	0	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	51	62	59	↓	-4,8%
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	1	1	=	0,0%
	<i>в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора,</i>	3	1	1	=	0,0%
	<i>в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ</i>	0	0	0	=	0,0%
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>	64	103	89	↓	-13,6%
	<i>из них отклонено от согласования</i>	28	23	68	↑	-3,0 раза