

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

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

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

Материалы к государственному докладу

**«О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2020 ГОДУ»
ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН**

Уфа – 2021

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан: – Уфа: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан, Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», 2021 – 274с.

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2019 году» по Республике Башкортостан подготовлен редакционным советом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в составе: Акмалова Р.Р., Асфандиярова В.А., Ахметшина Р.А., Буткарева Т.А., Давлетнуров Н.Х., Жеребцов А.С., Галимова Г.А., Иванова С.К., Изикаев В.М., Казак А.А., Камаева З.Р., Кильдюшова Л.О., Кузнецова Н.А., Магзюмова З.М., Левашова Л.С., Мавлютов О.М., Олейник Т.К., Пермина Г.Я., Рожкова Е.В., Самойлова Э.Р., Сандакова И.В., Хисамиев И.И., Шагиева З.А., Шайдуллина Ю.Р., 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, к.м.н. Степанова Е.Г.

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 11.12.2020 №818 «О подготовке и представлении государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 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, 2021**

Оглавление

Введение	5
Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2020 год и в динамике за 2016-2020 годы	9
Глава 1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Республике Башкортостан	9
1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Республике Башкортостан (уровень, динамика, ранжирование, проблемы)	10
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Башкортостан	24
1.1.3. Мониторинг физических факторов среды обитания	25
1.1.4. Аналитическая информация по радиационной обстановке по Республике Башкортостан	35
Глава 1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)	50
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	59
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)	118
Глава 1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)	129
Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»	157
Глава 2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Башкортостан	157
Глава 2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Башкортостан	184
Глава 2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан	187

Раздел III. Достиженные результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Башкортостан, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	196
Глава 3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан.....	196
Глава 3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....	215
Глава 3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан	226
Раздел IV. Заключение.....	230
Общие выводы, предложения по оптимизации деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, Правительства Республики Башкортостан, муниципальных образований по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан	
Приложение	248
Показатели федеральной и отраслевой статистической отчетности для подготовки государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан в 2020 году»	

Введение

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

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 году проводилась с учетом выполнения Национального плана по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, утв. Председателем Правительства Российской Федерации М.В. Мишустинным от 31.01.2020 №740п-П12, Указа Президента Российской Федерации от 02.04.2020 №239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением коронавирусной инфекции (COVID-19)», Указа Президента РФ от 28.04.2020 №294 «О продлении действия мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Основных направлений деятельности и планов Роспотребнадзора по реализации национальных и федеральных проектов, разработанных для достижения национальных целей развития Российской Федерации, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204, Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», Основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, Приоритетного проекта «Реформа контрольной и надзорной деятельности» в Роспотребнадзоре на 2017-2025 годы, Ведомственной целевой программы Роспотребнадзора «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» на 2019-2024 годы.

В 2020 году исполнение контрольно-надзорной функции осуществлялось с учетом ограничений и запретов, установленных статьей 26.2 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», поручением Правительства РФ от 18.03.2020 №ММ-П36-1945, постановлением Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 г. №438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей», приказа Роспотребнадзора от 19.03.2020 №171 «О приостановлении назначения проверок и приостановлении назначенных проверок», изданного в соответствии с поручением Правительства РФ от 18.03.2020 №ММ-П36-1945, в связи с пандемичным распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В 2020 году в Республике Башкортостан реализовывались 102 государственных и муниципальных программ, содержащие мероприятия, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Расходы на реализацию этих программ из разных источников финансирования составили более 43,8 млрд. рублей.

По итогам 2020 года достигнуты следующие ключевые показатели результативности федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, утвержденные распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2018 №788-р:

- 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 100,0 тыс. населения – 651,01;

- количество людей, заболевших паразитарными болезнями, на 100,0 тыс. населения – 46,5;

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

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

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора проведено 2114 проверок, в том числе плановых – 339 (16,0%), внеплановых – 1775 (84,0%).

Доля проверок, проведенных на объектах надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска, составила 76,9%, в том числе плановых – 304 (89,7%), внеплановых – 1322 (74,5%).

С юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, союзами и ассоциациями предпринимателей проведено 5822 мероприятия по профилактике нарушений обязательных требований с разъяснениями организационных и технических мероприятий, которые необходимо проводить для соблюдения обязательных требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

Доля объектов, отнесенных к категории чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, составила 77,3%.

Соотношение проведенных мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований (5822) к общему количеству проверок по различным основаниям (2114) составляет 2,7:1.

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

- мониторинг состояния питания детей школьного возраста в 100 общеобразовательных организациях республики, анализ меню питания школьников и анкетирование 1507 родителей с детьми по вопросам питания;

- оценка качества основных видов пищевой продукции, производимой в Российской Федерации и Республике Башкортостан, в 99 организациях торговли.

Исследовано 513 образцов продовольственного сырья и пищевых продуктов, проведено 30618 исследований.

Не соответствовали нормативам и заявленным требованиям 114 проб (22,2%), из них: молочная продукция – 42,5%; огурцы свежие – 38%; мясные изделия – 37%; рыба и рыбная продукция – 13%; фрукты и продукты их переработки – 13%; хлеб и хлебобулочные изделия – 8%;

оценка маркировки 513 потребительских этикеток, не соответствовали требованиям технического регламента – 52 (10%);

мониторинг доступа населения к отечественным пищевым продуктам, способствующим снижению дефицита макро- и микронутриентов, в 820 организациях торговли путем анкетирования.

Участникам оборота пищевых продуктов объявлено 25 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

С целью укрепления общественного здоровья проведено 67842 мероприятия с использованием обучающих (просветительских) программ с охватом 289340 человек.

Управление совместно с органами исполнительной власти республики, органами местного самоуправления участвует в реализации федерального проекта «Чистая вода».

Контроль за качеством и безопасностью питьевой воды был приоритетным направлением надзора. Количество исследований образцов питьевой воды

централизованного водоснабжения (311 588) по сравнению с 2019 г. (228 821) увеличилось на 36%.

За год проведено 20 964 исследований питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, что больше чем в 2019 г. (18 139) на 16%.

Из источников питьевого водоснабжения на санитарно-химические показатели безопасности исследовано 943 пробы воды (2019 г. – 1002), из них не соответствовало гигиеническим нормативам 16,2% против 15,6% в 2019 г.

На микробиологические показатели исследовано 1166 проб (2019 г. – 1107), не соответствовало гигиеническим нормативам 4,1% (2019 г. – 6,4%).

Доля проб питьевой воды из водопроводов и распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, увеличилась и составила 17,1% (2019 г. – 14,9%), по микробиологическим показателям увеличилась до 3,1% (2019 г. – 2,5%).

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

В 2020 году проведен комплекс организационных, санитарно-гигиенических, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на обеспечение стабильного санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан, предупреждению пандемического распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Не зарегистрированы заболевания по 26 нозологическим формам инфекции, снижение отмечается – по 34 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 0,10 на 100,0 тыс. населения при показателе в 2019 году – 0,30 на 100,0 тыс. населения.

Уровень охвата населения прививками против гриппа вырос по сравнению с 2019 годом на 13,2% и составил 60%, привито 2,40 млн. человек, из них 0,47 млн. детей.

Охват прививками против гриппа населения в группах риска составил 75% (1,83 млн. чел., 100% от плана).

За год протестировано 1 971 396 уникальных пациентов (48,8% от всего населения республики), проведено 203 6391 исследование на COVID-19, из них с положительным результатом – 81 020 (3,9% от общего количества проведенных исследований). Из общего количества проведенных исследований на COVID-19 лабораториями федеральной формы собственности, проведено – 191 441 исследований (9,4%), лабораториями Министерства здравоохранения Республики Башкортостан – 1392841 исследований (68,3%), частными лабораториями – 452 109 исследований (22,2%).

На конец 2020 г. охват тестированием населения на COVID-19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) составлял 225 исследований на 100,0 тыс. населения (за последние 7 дней), при установленном уровне охвата не менее 200 исследований на 100,0 тыс. населения.

Увеличился объем профилактического тестирования ключевых групп повышенного риска инфицирования на ВИЧ-инфекцию. Показатель выполнения Стратегии по диспансерному наблюдению ВИЧ-инфицированных лиц в 2020 году составили 97,0%, что выше уровня целевого индикатора 90%.

Количество исследований атмосферного воздуха, проведенных для обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора (67 231), увеличилось по сравнению с 2019 годом (54 023) в 1,2 раза.

Доля исследованных проб атмосферного воздуха, содержащих вредные вещества с превышением предельно-допустимых концентраций, составила 0,2% (2019 г. – 0,7%). Пробы с превышением более 5 ПДК зарегистрированы в 2 пробах (0,003%), отобранных в автомагистралях в зоне жилой застройки.

Количество исследований питьевой воды централизованного водоснабжения для обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора составила – 25 864 по сравнению с 2019 годом – 77 261 уменьшилось в 3,0 раза.

Доля населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения, составляет – 87,8% при целевом показателе на 2020 г. по федеральному проекту «Чистая вода» – 87,8%.

Доля городского населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения, составляет – 96,3%.

В органы местного самоуправления и водоснабжающие организации направлено 113 уведомлений о выявленных фактах подачи воды, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям, из них 6 по горячей воде.

Согласовано 3 плана мероприятий по приведению качества питьевой воды и 3 плана по приведению качества горячей воды до соответствия установленным требованиям.

Рассмотрено 92 программы производственного контроля качества питьевой и горячей воды, из которых согласовано – 64.

Выдано 58 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов, используемых в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, санитарным нормам и правилам, и 6 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии. По проектам зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения выдано 63 санитарно-эпидемиологических заключения о соответствии санитарным правилам и 11 заключений о несоответствии.

Осуществлялась реализация Плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года. Исследовано 11 949 проб пищевой продукции по показателям безопасности, 0,5% исследованных проб не соответствовали требованиям по санитарно-химическим показателям, 6,1% по физико-химическим показателям и показателям идентификации, 0,8% исследованных образцов пищевой продукции признано фальсифицированными.

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2020 году (4,9%) равен показателю 2019 года (4,9%).

Забракована 502 партии некачественной и опасной пищевой продукции общим весом 8082 кг. Изъято из оборота 364 единицы некачественных непродовольственных товаров на сумму 5600,3 тыс. руб.

Охват обучающихся детей горячим питанием в 2020 году составил 96%, в том числе обучающихся в начальных классах – 100%.

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан подготовлены в целях обеспечения органов государственной власти Республики Башкортостан, 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 мероприятий с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан.

Главный государственный
санитарный врач по Республике Башкортостан



Е.Г.Степанов

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2020 год и в динамике за 2015-2020 годы

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

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

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

При ведении мониторинга выполняется:

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

Концепцией развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года определены задачи по развитию условий для ведения здорового образа жизни, включая совершенствование системы мер государственного санитарно-эпидемиологического нормирования и технического регулирования с помощью инструментов СГМ и обеспечение федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

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

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

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

Информация о результатах СГМ регулярно размещается на сайте Управления, в средствах массовой информации. Результаты анализа данных РИФ (регионального информационного фонда) и ФИФ (федерального информационного фонда) СГМ используются при рассмотрении обращений граждан по вопросам, касающимся влияния факторов среды обитания на здоровье населения.

В республике ведется формирование и сопровождение баз данных РИФ СГМ,

который располагает данными по показателям загрязнения атмосферного воздуха (2005-2020 годы), качества питьевой воды (2005-2020 годы), здоровья населения и социально-экономическим показателям (1996-2020 годы), безопасности продуктов питания (2002-2020 годы), санитарно-эпидемиологического состояния почвы населенных мест (2006-2020 годы), радиационной обстановки (2006-2020 годы), условиям труда и профессиональной заболеваемости (2005-2020 годы), содержания генно-инженерно-модифицированных организмов в пищевой продукции (2018-2020 годы), сведений о результатах исследований пищевых продуктов на содержание остаточных количеств антибиотиков (2015-2020 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 персонализированных баз данных по острым отравлениям химической этиологии (с 2007 года).

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

Сведения о социально-экономических показателях. Оценка социально-экономических показателей выполнена по данным Федеральной службы государственной статистики и Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Башкортостан (далее – Башкортостанстат) в рамках показателей Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга (ФИФ СГМ) за период 2015-2019 годов.

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

Таблица №1

Социально-экономические показатели

Показатели	РБ		РФ	Темп прироста за 5 лет по РБ, %	Сравнение с РФ в 2019 г., %
	2015	2019	2019		
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	8540,1	19863,3	19 205,4*	132,6	3,4
Расходы на образование (руб./чел.)	13 324,7	19 710,2	22 223,5*	47,9	-11,3
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	27 814,5	30 529,1	35 249,3	9,8	-13,4
Прожиточный минимум (руб./чел.)	8623	9517,0	10 890,0	10,4	-12,6
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	3331,6	3693,0		10,8	
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	12,6	12,1	12,3	-4,0	-1,6
Количество жилой площади на 1 человека (кв.м./чел.)	24,2	26,6	26,3	9,9	1,1
Процент квартир, не имеющих водопровода, %	19,8	16,9	16,0	-14,6	5,6

Показатели	РБ		РФ	Темп прироста за 5 лет по РБ, %	Сравнение с РФ в 2019 г., %
	2015	2019	2019		
Процент квартир, не имеющих канализации, %	25,7	21,8	21,0	-15,2	3,8
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	91,3	92,2	87,0	1,0	6,0

* - данные за 2018 год

За анализируемый период в республике наблюдался рост ежегодных расходов из консолидированного бюджета **на здравоохранение**, которые увеличились за 5 лет в 2,3 раза и составили в 2019 году 19 863,3 руб./чел. При этом расходы на здравоохранение в расчете на душу населения ежегодно ниже аналогичных показателей по Российской Федерации, в 2018 году – на 6,1% (рис.1).



Рис.1. Расходы на здравоохранение из консолидированного бюджета в Республике Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2015-2019 годах, руб./чел.

Расходы на образование за период 2015-2019 годов выросли на 47,9% и составили в 2019 году 19710,2 руб/чел. При этом расходы на образование в расчете на душу населения ежегодно ниже аналогичных показателей по Российской Федерации, в 2018 году – на 22,2% (рис.2).

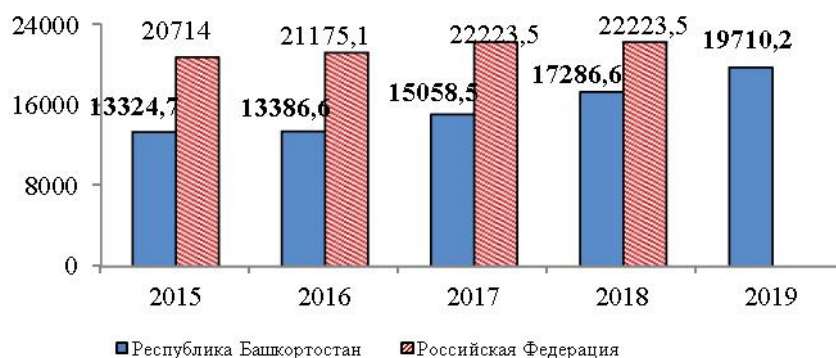


Рис.2. Расходы на образование из консолидированного бюджета в Республике Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2015-2019 годах, руб./чел.

В 2015-2019 годах в республике отмечался рост **доходов населения**. Так, в 2019 году среднедушевой доход составил 30529,1 рублей на человека, что на 9,8% выше, чем в

2015 году. При этом среднедушевой доход ежегодно ниже показателей по Российской Федерации, в 2019 году – на 13,4% (РФ – 35249,3 руб./чел.) (табл. №1, рис.3).

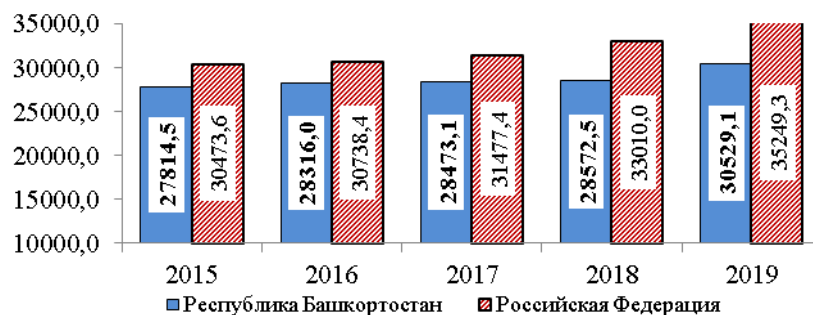


Рис.3. Среднедушевой доход населения в Республике Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2015-2019 годах, руб./чел.

Ранжирование муниципальных образований по уровню доходов населения не проведено в связи с отсутствием таких данных.

Сумма **прожиточного минимума** в расчете на одного человека за период 2015-2019 годов также увеличилась, к концу периода она составила в среднем по республике 9517,0 рублей (РФ – 10 890,0 руб.), рост за 5 лет на 10,4%. Прожиточный минимум в республике на протяжении всего анализируемого периода на 11,1-16,6% ниже уровня по Российской Федерации (табл. №1, рис.4).

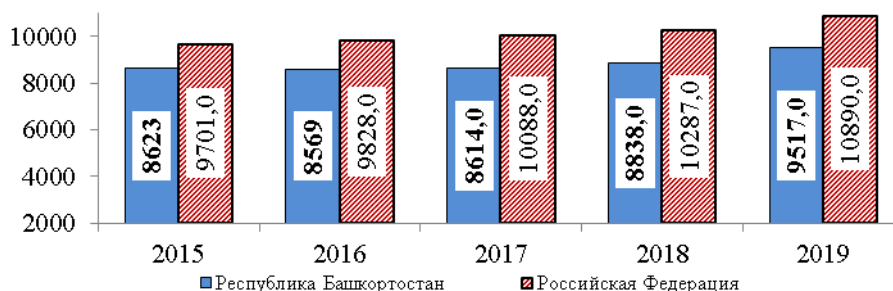


Рис.4. Прожиточный минимум населения в Республике Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2015-2019 годах, руб./чел

Ранжирование муниципальных образований по уровню прожиточного минимума не проведено в связи с отсутствием таких данных.

В состав прожиточного минимума входят затраты на продуктовую корзину. Стоимость минимальной **продуктовой корзины** в Республике Башкортостан увеличилась за 5 лет на 10,8% (с 3331,6 до 3693,0 руб./чел.) (табл. №1). Выросли расходы населения и на непродовольственные товары, услуги, необходимые для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности, а также обязательные платежи и сборы.

Ранжирование муниципальных образований по стоимости минимальной продуктовой корзины не проведено в связи с отсутствием данных.

Численность лиц с доходами ниже **прожиточного минимума** в республике в 2019 году составила около 500,0 тыс. человек или 12,1% от общей численности населения. За 5 лет численность лиц с доходами ниже прожиточного минимума уменьшилась на 24 454 человека или на 4,0%. Аналогичный показатель по Российской Федерации на

протяжении всего анализируемого периода на 3-16% выше, чем по республике (табл. №1, рис.5).

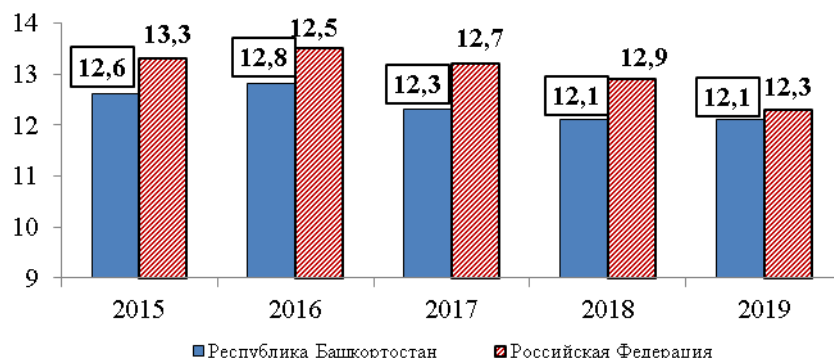


Рис.5. Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума в Республике Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2015-2019 годах, %

Ранжирование муниципальных образований по удельному весу лиц с доходами ниже прожиточного минимума не проведено в связи с отсутствием таких данных.

Показатели **обеспеченности населения жильем** в Республике Башкортостан характеризуются ростом. Общая площадь жилых помещений, приходящаяся на одного жителя, за 5 лет увеличилась с 24,2 кв. м до 26,6 кв. м на человека или на 9,9% (табл. №1, рис.6). Среднереспубликанский уровень обеспеченности жильем на протяжении анализируемого периода был на 1,0-7,0% ниже среднероссийского, в 2018-2019 годах – выше на 0,8-1,1%.

Уровень обеспеченности населения жилой площадью ниже республиканского в 2019 году отмечен на 21 территории республики, в том числе в городах Межгорье, Салавате, Сибее, Стерлитамаке, Мишкинском, Бурзянском, Кигинском, Бирском, Баймакском, Дуванском районах (на 12,0-53,1%).

На 41 территории обеспеченность жильем на 1 человека больше среднереспубликанского уровня, в том числе в 1,7 раза – в Уфимском районе, в 1,3 раза – в Стерлитамакском, Кушнаренковском, Аургазинском районах, в 1,2 раза – в Миякинском, Бураевском, Стерлибашевском, Альшеевском, Бижбулякском, Бакалинском, Иглинском районах.

За 5 лет практически на всех территориях республики отмечен рост уровня обеспеченности жилой площадью с наибольшими показателями (12-15%) в Абзелиловском, Кармаскалинском, Кушнаренковском районах.

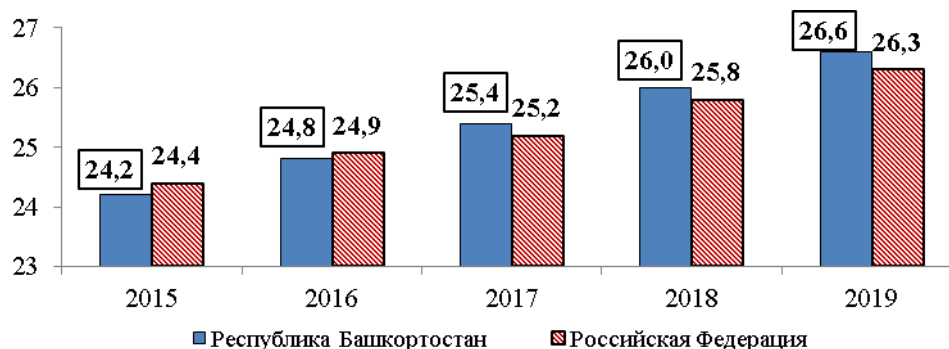


Рис.6. Количество жилой площади на 1 человека в Республике Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2015-2019 годах, м²/чел.

Показатели благоустройства жилья в республике характеризуются тенденцией к улучшению.

Удельный вес квартир, не имеющих **водопровода**, сократился за 2015-2019 годы с 19,8% до 16,9% (табл. №1, рис.7).

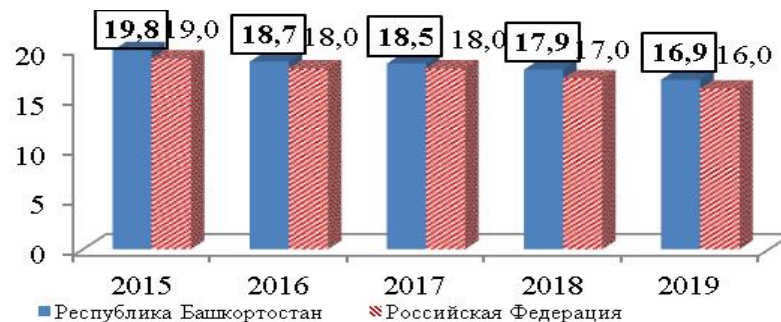


Рис.7. Удельный вес квартир, не имеющих водопровода, в Республике Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2015-2019 годах, %

Снижение удельного веса квартир, не имеющих водопровода, за 5 лет отмечено практически на всех территориях республики. Высокий удельный вес квартир, не имеющих водопровода, в 2019 году отмечен в 42 муниципальных образованиях республики, в том числе выше среднереспубликанского показателя в 5,2 раза – в Бурзянском районе, в 2,5-4,2 раза – в Зилаирском, Баймакском, Абзелиловском, Бураевском, Чекмагушевском, Зианчуринском, Салаватском, Кигинском, Мишкинском, Кугарчинском, Нуримановском, Учалинском, Иглинском, Краснокамском, Балтачевском, Кармаскалинском районах.

В 2019 году продолжал сокращаться **удельный вес квартир, не имеющих канализации**, в целом по республике он составил 21,8% против 25,7% в 2015 году, темп снижения показателя – 15,2%, в сравнении с РФ выше на 3,8% (рис.8, табл. №1).



Рис.8. Удельный вес квартир, не имеющих канализации, в Республике Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией, в 2015-2019 годах, %

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

На 48 территориях республики сохраняется низкий уровень обеспеченности квартир канализацией. Удельный вес квартир, не имеющих канализации, выше среднереспубликанского показателя в 2,0-3,9 раза отмечен на следующих территориях: Бурзянском, Зилаирском, Абзелиловском, Баймакском, Мишкинском, Белокатайском, Балтачевском, Чекмагушевском, Бураевском, Кугарчинском, Бакалинском, Краснокамском,

Дуванском, Зианчуринском, Салаватском, Мечетлинском, Альшеевском, Нуримановском, Кигинском, Учалинском, Иглинском районах.

Обеспеченность жилья **центральным отоплением** в республике характеризуется более высокими, чем в Российской Федерации, показателями. За 5 лет (с 2015 по 2019 годы) доля квартир, оборудованных системами центрального отопления, в республике составила от 91,3 до 92,2% (РФ от 85,0 до 87,0%) (табл. №1, рис.9).



Рис.9. Удельный вес квартир, оборудованных центральным отоплением, в Республике Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией в 2015-2019 годах, %

По административным территориям в 2019 году показатель варьировал от 25,4% в Зилаирском районе до 99-100% в городах Межгорье, Агидели, Октябрьском, Нефтекамске, Кумертау, Салавате, Стерлитамаке, а также в Белебеевском, Благовещенском, Благоварском, Мишкинском, Буздякском, Архангельском районах. Ниже среднереспубликанского показателя отмечена обеспеченность жилья центральным отоплением на 32 территориях, в том числе в 3,6 раза – в Зилаирском районе, в 2,4 раза – в Бурзянском районе, в 1,4-1,5 раза – в Балтачевском, Калтасинском, Баймакском, Аскинском районах.

Качество атмосферного воздуха населенных мест по данным социально-гигиенического мониторинга. Мониторинг качества атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан осуществляется на 24 административных территориях на 53 постах наблюдения, из них постов стационарного наблюдения Башкирского управления по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Баш УГМС) – 20 на 5 территориях, мониторинговых точек Управления – 32 на 24 территориях (в 16 городах и 8 районах), маршрутных постов других организаций (Территориальный отдел Межрегионального управления №72 ФМБА России) – 3 (г.Салават). Количество административных территорий, охваченных мониторинговыми исследованиями, по сравнению с 2019 годом остался 24. По данным РИФ СГМ количество исследований в 2020 году увеличилось до 128 332 (2019 г. – 103 984), в том числе на стационарных постах наблюдения Баш УГМС – 86 226, на маршрутных постах Управления – 38 974, на постах других организаций – 3132. В атмосферном воздухе населенных мест определяется 27 загрязняющих вещества, в том числе на постах Баш УГМС – 16 веществ, в мониторинговых точках Управления – 24 вещества, на постах других организаций – 7.

Анализ качества атмосферного воздуха сделан по сводным данным перечисленных контролирующих организаций.

В 2020 году повышенное содержание загрязняющих веществ отмечалось в атмосферном воздухе 7 городов республики: Уфе, Стерлитамаке, Салавате, Благовещенске, Давлеканово, Ишимбае, Туймазы и Уфимском районе (табл. №2).

Удельный вес исследований атмосферного воздуха с превышением ПДК_{мр} и ПДК_{сс} в целом по республике составил 0,28%.

Уровень загрязненности атмосферы в 2020 году отмечено снижение в 2,7 раза в

сравнении с 2019 годом, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,3 до 0,19%), в концентрациях от 2,1-5,0 ПДК с 0,15 до 0,07%, более 5 ПДК с 0,1 до 0,01% (рис.10).

Таблица №2

Загрязнение атмосферного воздуха по данным мониторинговых наблюдений в 2020 году

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

* – по данным Баш УГМС

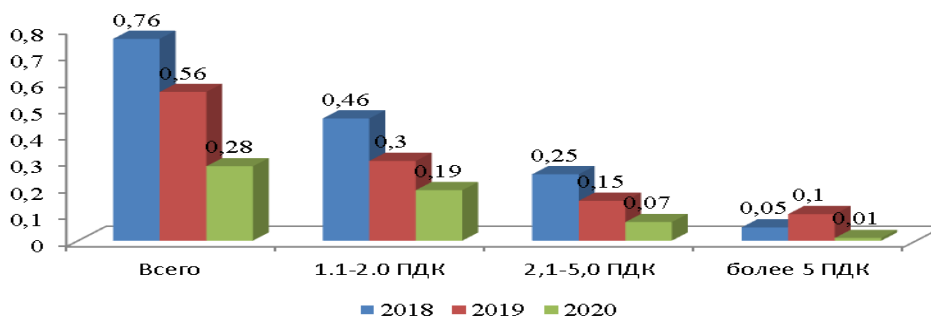


Рис.10. Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК_{мр} ПДК_{сс} в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах, %

В 2020 году наиболее загрязненными территориями по удельному весу проб атмосферного воздуха с превышением ПДК являлись города Давлеканово (3,75%), Салават (0,52%), Стерлитамак (0,47%) Ишимбай (0,45%), Уфа (0,36%), Благовещенск (0,25%), Туймазы (0,021%) и Уфимский район (2,05%) (табл. №3).

Таблица №3

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

Наименование территории	Всего превышений		Кратность превышения ПДК					
			1,1-2,0 ПДК		2,1-5,0 ПДК		>5,1 ПДК	
	2018	2020	2018	2020	2018	2020	2018	2020
г.Уфа	0,64	0,36	0,49	0,28	0,14	0,07	0,004	0,01
г.Стерлитамак	0,83	0,47	0,38	0,32	0,31	0,14	0,12	0,01
г.Салават	1,17	0,52	0,57	0,31	0,48	0,16	0,11	0,05
г.Благовещенск	0,44	0,25	0,31	0,21	0,12	0,04	–	–
г.Ишимбай	–	0,45	–	0,225	–	0,225	–	–
г.Туймазы	0,10	0,021	0,10	0,021	–	–	–	–
г. Давлеканово	–	3,75	–	2,5	–	1,25	–	–
Уфимский район	–	2,05	–	1,47	–	0,58	–	–
По Республике Башкортостан	0,76	0,28	0,46	0,19	0,25	0,07	0,05	0,01

Наибольшие уровни загрязнения атмосферы республики отмечены по таким веществам как этилбензол (4,68%) (с наибольшим уровнем в г.Салават – 9,4%), изопробилбензол (1,59%), сера диоксид (0,61%), хлорбензол (0,53%), (г.Благовещенск – 15,0%), формальдегид (1,2%), (г.Стерлитамак – 4,62%) диметилбензол (3,3%), гидрохлорид (2,08%), изопробилбензол (1,45%), гидроксибензол (0,38%), (г.Уфа – 2,7%).

В целом по республике в 2020 году отмечены превышения гигиенических нормативов по 14 загрязняющим веществам (2018 г. – 26), в том числе с превышением 5 ПДК по 3 веществам (дигидросульфид, хлорбензол и этилбензол).

По результатам анализа показателей качества атмосферного воздуха в 2020 году в сравнении с 2018 годом отмечено снижение по этилбензолу (с 13,7 до 4,68%), этенилбензолу (с 8,18 до 1,25%), диметилбензолу (с 0,88 до 0,37%), дигидросульфиду (с 0,88 до 0,28%), формальдегиду (с 0,19 до 0,11%).

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 13,7% в 2018 году до 4,68% в 2020 году, уменьшение отмечается во всех концентрациях 1,1-2,0 ПДК (от 6,5 до 2,9%); 2,1-5,0 ПДК (с 5,5 до 1,4%), более 5 ПДК (с 1,6 до 0,38% (рис.11).

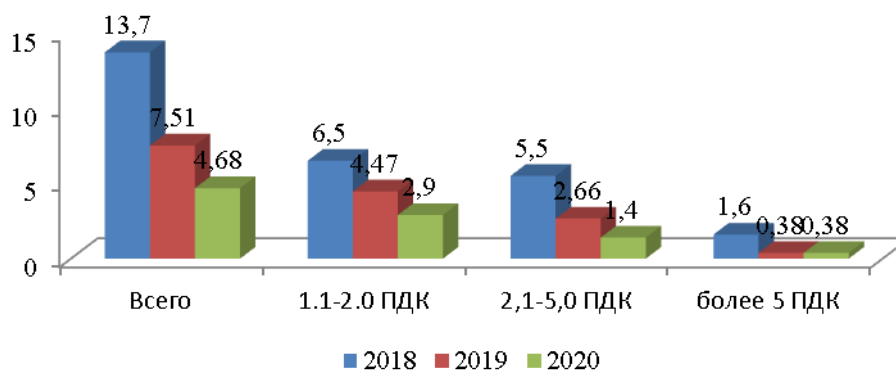


Рис.11. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах по этилбензолу, %

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в 4 городах: Благовещенске (15,0%), Салавате (9,4%), Стерлитамаке (4,62%) и Уфе (2,71%) и Уфимском районе (15,0%).

Загрязнение атмосферного воздуха дигидросульфидом уменьшилось с 0,88% в 2018 году до 0,28% в 2020 году, в том числе 1,1-2,0 ПДК (с 0,82 до 0,19%), увеличилось в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,06 до 0,07%), более 5 ПДК (с 0,0 до 0,02%) (рис.12).

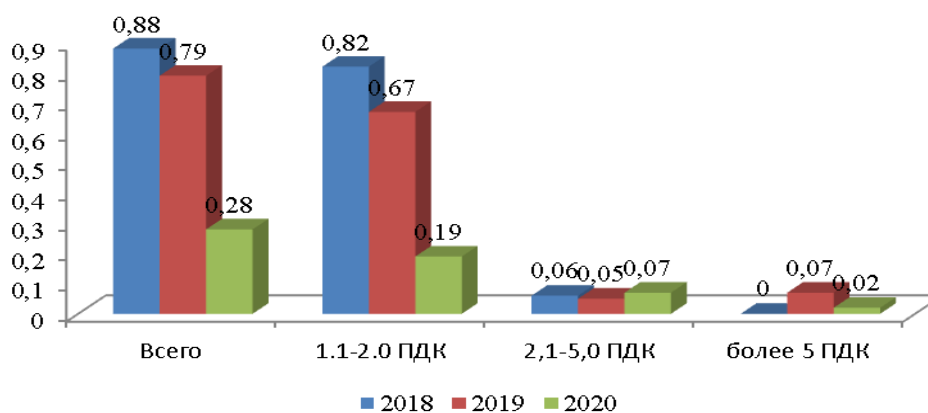


Рис.12. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах по дигидросульфиду, %

Загрязнение атмосферного воздуха дигидросульфидом выше гигиенических нормативов выявлено в 3 городах: Уфе (0,86%), Салавате (0,66%), Стерлитамаке (0,08%).

Загрязнение атмосферного воздуха диметилбензолом уменьшился с 0,88% в 2018 году до 0,37% в 2020 году, наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,82 до 0,29%), увеличилось в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,06 до 0,08%) (рис.13).

Загрязнение атмосферного воздуха диметилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в 3 городах: Благовещенске (2,5%), Уфе (0,35%), Стерлитамаке (0,29%) и Уфимском районе (15,0%).

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом уменьшился с 8,18% в 2018 году до 1,25% в 2020 году, наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 5,68% до 0,625%), от 2,1-5,0 ПДК (с 2,5% до 0,625%) (рис.14).

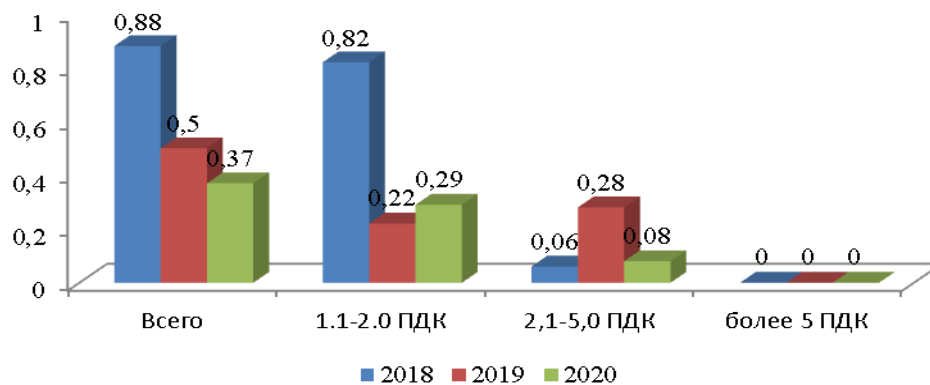


Рис.13. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах по диметилбензолу, %

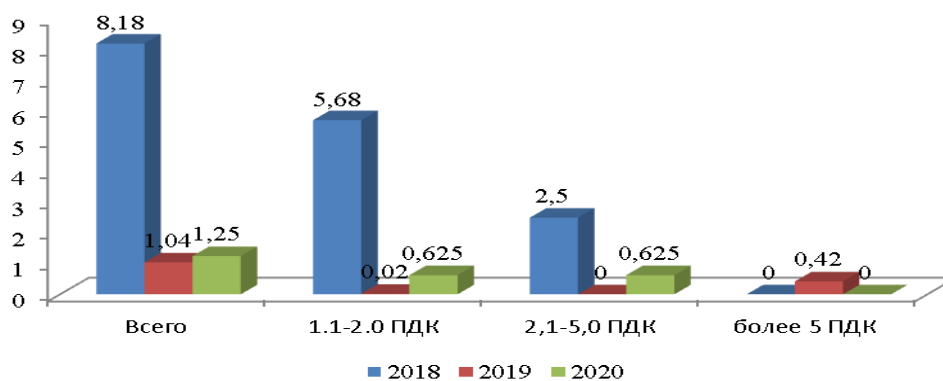


Рис.14. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах по этилбензолу, %

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом выше гигиенических нормативов выявлено в 2 городах: Благовещенске (2,5%), Уфе (2,5%).

Уровень загрязнения атмосферного воздуха формальдегидом уменьшился с 0,19% в 2018 году в до 0,11% 2020 году, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,14% до 0,1%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,06% до 0,01%) (рис.15).

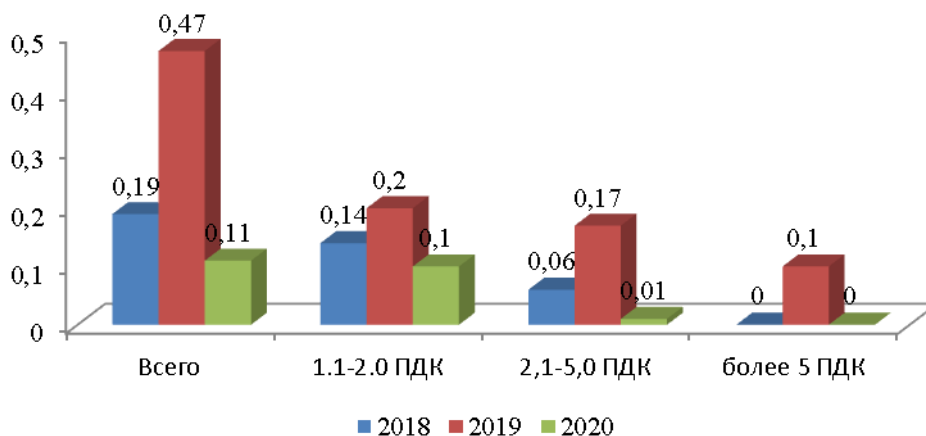


Рис.15. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах по формальдегиду, %

Загрязнение атмосферного воздуха формальдегидом выше гигиенических нормативов выявлено в 3 городах: Благовещенске (1,2%), Уфе (0,2%), Стерлитамаке (0,15%).

Загрязнение атмосферного воздуха оксидами азота не изменились с 0,04% в 2018 году до 0,04% в 2020 году, увеличилось в концентрациях 1,1-2,0 ПДК с 0,03 до 0,04%; от 2,1-5,0 ПДК с 0,005 до 0,0% (рис.16).

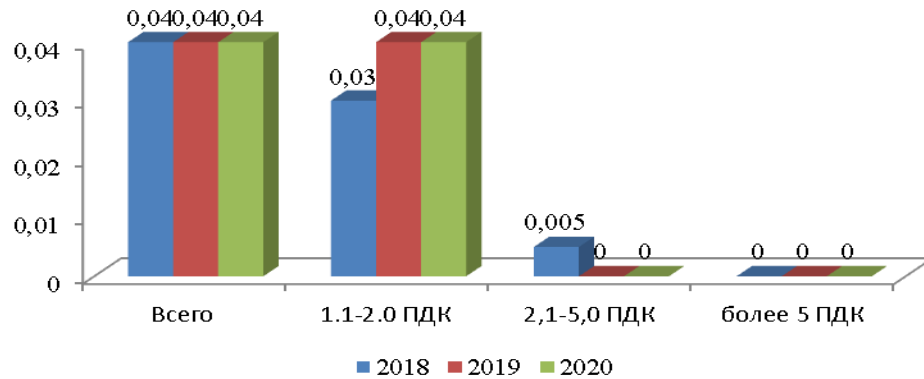


Рис.16. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах по оксидам азота, %

Загрязнение атмосферного воздуха оксидами азота выше гигиенических нормативов выявлено в 2 городах: Уфе (0,11%), Стерлитамаке (0,04%).

Загрязнение атмосферного воздуха гидрохлоридом увеличилось с 0,23% в 2018 году до 0,93% в 2020 году, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,17 до 0,6%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,06 до 0,33%) (рис.17).



Рис.17. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах по гидрохлориду, %

Загрязнение атмосферного воздуха гидрохлоридом выше гигиенических нормативов выявлено в 2 городах: Стерлитамаке (2,05%) и Уфе (0,15%).

Загрязнение атмосферного воздуха сера диоксидом выше гигиенических нормативов выявлено в городе Уфе (0,008%) (рис.18).

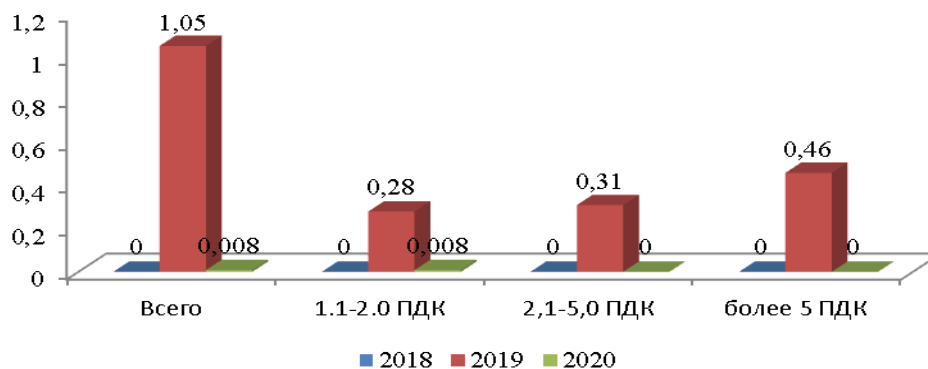


Рис.18. Удельный вес неудовлетворительных исследований атмосферного воздуха населенных мест в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах по сера диоксиду, %

Качество питьевой воды по данным социально-гигиенического мониторинга.

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

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

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

В 2020 году в рамках СГМ лабораториями Роспотребнадзора по Республике Башкортостан осуществлялось исследование питьевой воды на 63 показателей безвредности по химическому составу, проведено 9720 исследований, из них не соответствующих гигиеническим нормативам – 139 или 1,55% (2018 г. – 1,06%; 2019 г. – 1,12%). К санитарно-химическим показателям, превышающим предельно-допустимые концентрации в питьевой воде систем централизованного водоснабжения, в 2020 году относились: барий, жесткость, железо (включая хлорное), кремний, литий, стронций, сульфаты (по SO_4), мутность, нитраты (по NO_3), общая минерализация (сухой остаток).

Основной причиной несоответствия питьевой воды гигиеническим нормативам в республике является природное повышенное содержание железа, марганца, солей жесткости в воде подземных источников водоснабжения, а также антропогенное загрязнение водоисточников нитратами. Кроме того, загрязнение питьевой воды может происходить в процессе транспортировки воды в связи с изношенностью водопроводных сетей. Количество населения, употребляющего питьевую воду, не соответствующую гигиеническим нормативам по содержанию железа и сульфатов (по SO_4), в 2020 году составило около 56 тыс. человек (2,7%).

Удельный вес нестандартных по жесткости исследований воды составил в 2020 году 16,5% (2018 г. – 16,3%; 2019 г. – 12,5%). Высокий удельный вес проб воды с содержанием солей жесткости ≥ 10 мг-экв/л отмечен на 12 административных территориях республики (Бакалинский, Бижбулякский, Благоварский, Иглинский, Кармаскалинский, Мишкинский, Уфимский, Чишминский, Шаранский, города Уфа, Белебей, Давлеканово). Под потенциальным воздействием питьевой воды с повышенным содержанием солей жесткости

проживает более 227,0 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.19).

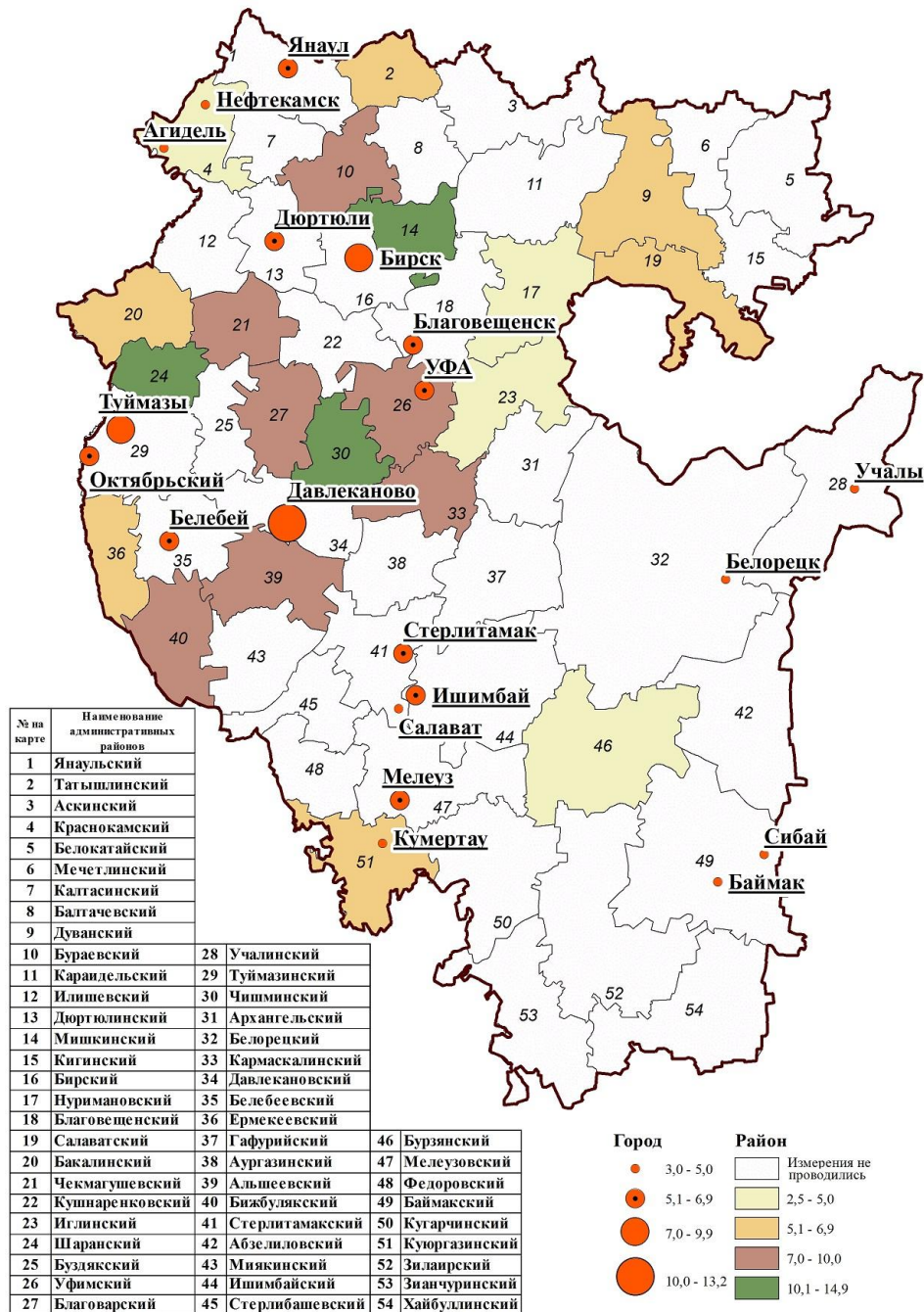


Рис.19. Жесткость в питьевой воде систем ЦХПВ по территориям Республики Башкортостан по данным социально-гигиенического мониторинга в 2020 году

В 2020 году на показатели микробиологического загрязнения проведено 1368 исследований питьевой воды, из которых не соответствовали гигиеническим нормативам 6 или 0,55% (2018 г. – 0,43%; 2019 г. – 0,73%) на 3 территориях республики (городах Уфа, Благовещенск, Чишминском районе).

Качество почвы по данным социально-гигиенического мониторинга. В 2020 году в рамках СГМ наблюдение за качеством почвы велось на 24 территориях республики в 26 точках наблюдения, на содержание 9 химических веществ: бенз(а)пирен, кадмий,

кобальт, медь, мышьяк, никель, ртуть, свинец, цинк, биологических и микробиологических организмов, а также показателей радиологической безопасности. Охвачено контролем 46% населения республики.

Проведено 2213 исследований 152 проб на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели (2018 г. – 156; 2019 г. – 149). Пробы почвы отобраны на территориях детских учреждений и школ – в 16 точках, в селитебной зоне – в 4 точках, в зоне рекреации – в 3 точках и сельхозугодье – 1 точка.

По результатам исследований почвы на соответствие требованиям СанПиН 2.1.7.1287-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы» выявлены превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям 13 исследований или в 1,14% (2018 г. – 0,67%; 2019 г. – 2,23%) и по микробиологическим показателям 456 исследований или в 0,43% (2018 г. – 0,2%; 2019 г. – 0) (рис.20).

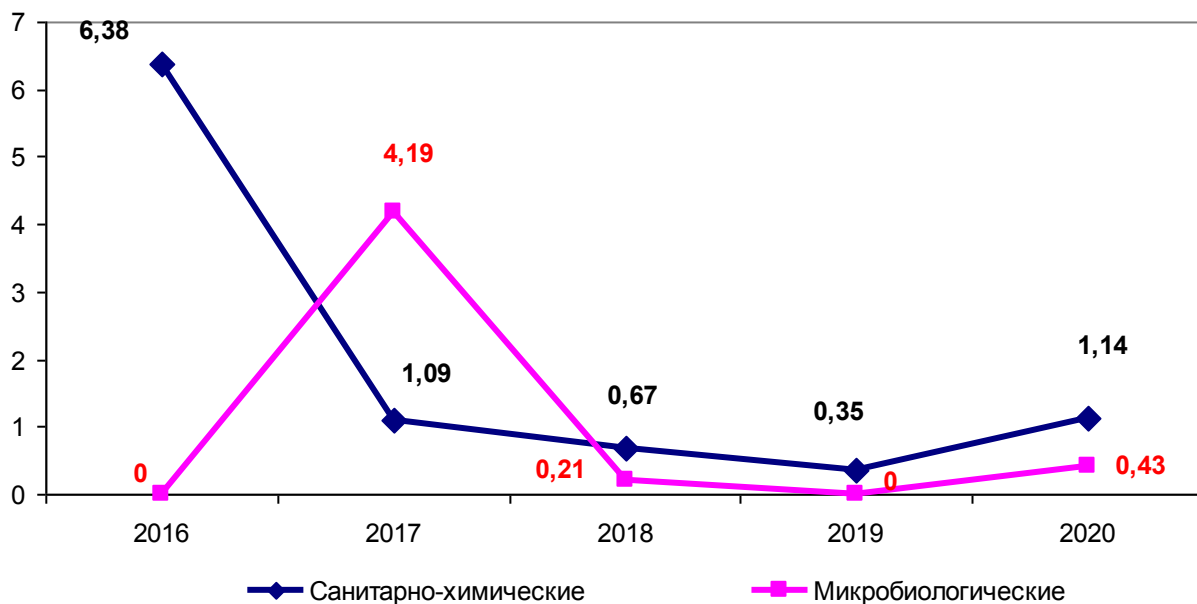


Рис.20. Удельный вес неудовлетворительных проб почвы в Республике Башкортостан по данным социально-гигиенического мониторинга в 2016-2020 годах,%

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

Превышения нормативов содержания микробиологических показателей не выявлены в г.Уфа на селитебной территории индекс БГКП и г.Кумертау в зоне рекреации индекс БГКП.

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 2012-2020 годах на показатели радиологической безопасности почвы исследовано по 6 проб на 6 территориях республики (на содержание цезия-137): в городах Стерлитамаке, Мелеузе, Кумертау, Нефтекамске, Уфе, Дуванском районе. Все результаты исследования не превышали гигиенических нормативов.

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

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

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

По результатам лабораторных исследований факторов среды обитания, проводимых в рамках СГМ, в течение 2020 года на территории республики не выявлено случаев высокого и экстремально высокого уровня загрязнения питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, почвы, продуктов питания и продовольственного сырья, а также радиационного загрязнения.

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

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

- питьевая вода в отдельных населенных пунктах республики не соответствует гигиеническим нормативам по жесткости, железу, сульфатам, показателям микробиологического загрязнения;

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

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

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

1.1.3. Мониторинг физических факторов среды обитания -

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

Количество объектов, которые являются источниками физических факторов неионизирующей природы, в 2020 году составило 68 778, из них обследовано 4679, что составило 8,6% от общего количества (табл. №4).

Таблица №4

Объекты, являющиеся источниками физических факторов неионизирующей природы

Факторы	Всего объектов	Число обследованных объектов	из них: не соответствует ГН	
			всего	%
Шум	58 493	662	140	21,1
Вибрация	22 303	148	7	4,7
Микроклимат	68 778	1811	71	3,9
ЭМП	65 280	450	28	6,2
Освещенность	68 778	1608	158	9,8
Всего	68 778	4679	404	8,6

Доля обследованных объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2020 году понизилась до 8,6% в сравнении с предыдущим годом (2019 г. – 12,2%; 2018 г. – 19,6%;).

Одновременно с уменьшением общего количества объектов по обследованию физических факторов неионизирующей природы отмечается увеличение общего количества выполненных измерений в сравнении с 2019 годом при уменьшении общего удельного веса исследований физических факторов, не соответствующих гигиеническим нормативам (табл. №5).

Таблица №5

Количество проведенных измерений физических факторов в 2018-2020 годах

Количество измерений	Годы		
	2018	2019	2020
Всего	110 217	154 433	186 144
из них: не соответствует гигиеническим нормативам, всего	4540	4512	3658
Удельный вес, %	4,1	2,9	2,0

Наибольший удельный вес не соответствующих санитарным нормам инструментальных измерений, проведенных в 2020 году, приходится на шум и освещенность (табл. №6).

Структура исследований физических факторов неионизирующей природы в целом за последние годы не претерпела существенных изменений: наибольшая доля приходится на микроклимат (60,0%), освещенность (13,0%), электромагнитные поля (ЭМП) (13,0%) и шум (12,0%) (рис.21).

Влияние физических факторов на организм человека наиболее интенсивно выражается на промышленных предприятиях. Ежегодно от воздействия различных

физических факторов по республике регистрируются случаи профессиональных заболеваний.

Таблица №6

Объем инструментальных измерений физических факторов в 2020 году

Факторы	Количество измерений, всего	Удельный вес от общего количества измерений, %	Количество измерений, не соответствующих санитарным нормам, абс.	Удельный вес измерений, не соответствующих санитарным нормам, %
Всего	186 144	100,0	3774	2,0
Шум	21 486	11,5	1871	8,7
Вибрация	3390	1,8	14	0,4
Микроклимат	111 562	59,9	811	0,7
Аэроионы	589	0,3	0	0
ЭМП	24 041	12,9	117	0,5
Освещенность	24 072	12,9	837	3,5
Прочие	1004	0,5	124	12,3

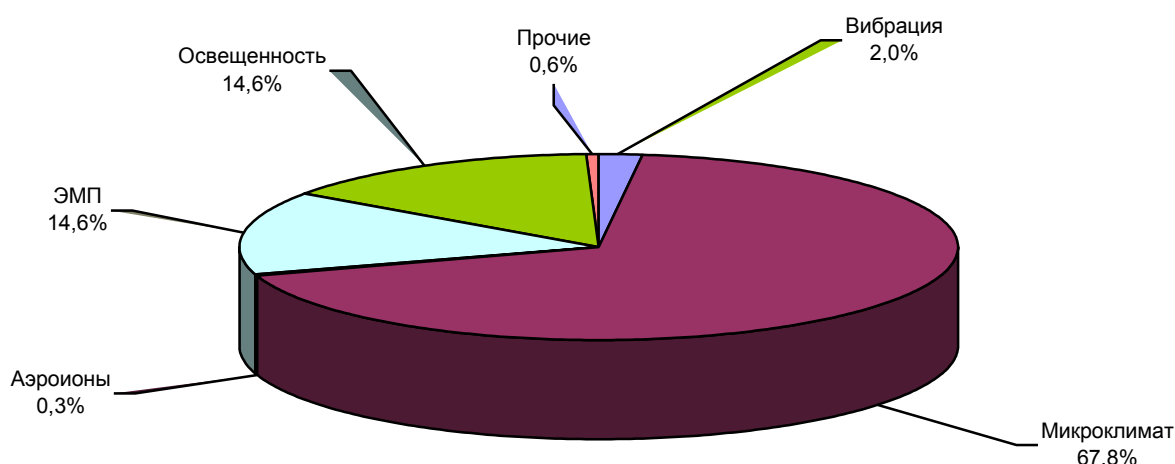


Рис.21. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы в 2020 году, %

Так, в 2020 году от воздействия шума установлено 3 случая профессиональной нейросенсорной тугоухости (2019 г. – 10; 2018 г. – 5).

Вибрация послужила причиной развития вибрационной болезни в 2020 году в 2 случаях (2019 г. – 7; 2018 г. – 7).

Наиболее неудовлетворительное воздействие физических факторов отмечают на предприятиях таких отраслей как транспорт, сельское хозяйство, производство летательных аппаратов, 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 4,3% (табл. №7):

- по шуму в 2020 году – 7,1%, что ниже, чем в 2019 году – на 12,2% и 2018 году – на 15,5%;
- по вибрации в 2020 году – 0,6%, что ниже, чем в 2019 году, когда данный показатель составил 2,9% (2018 г. – 4,7%);
- по микроклимату составила – 3,9%, против 2,5% в 2019 году и 6,8% в 2018 году;
- по электромагнитным полям в 2020 году снизилась до 0,5%, против 3,8% в 2019 году и 6,7% в 2018 году;
- по освещенности в 2020 году понизилась в сравнении с 2019 (на 9,6%) и 2018 годами (на 12,2%) и составила – 5,5%.

Таблица №7

Результаты контроля рабочих мест по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях Республики Башкортостан в 2018-2020 годах

Наименование показателей	Годы			Темп прироста в 2020 г. к 2019 г.,%
	2018	2019	2020	
Исследовано физических факторов – всего,	7422	9393	4367	-53,5
из них не отвечает СН,%	10,3	6,8	4,3	-36,0
Число обследованных рабочих мест по шуму – всего,	1625	1676	930	-44,5
из них не отвечает СН,%	15,5	12,2	7,1	-41,8
Число обследованных рабочих мест по вибрации – всего,	516	604	328	-45,7
из них не отвечает СН,%	4,7	2,9	0,6	-79,3
Число обследованных рабочих мест по микроклимату – всего,	1746	2110	1295	-38,6
из них не отвечает СН,%	6,8	2,5	3,9	+56,0
Число обследованных рабочих мест по освещенности – всего,	2431	2958	1255	-57,6
из них не отвечает СН,%	12,2	9,6	5,5	-42,7
Число обследованных рабочих мест по ЭМИ – всего,	1104	2045	559	-72,7
из них не отвечает СН,%	6,7	3,8	0,5	-86,8

Таким образом, в 2020 году доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам по шуму, вибрации, освещенности, микроклимату и электромагнитным излучениям в отчетном году снизилась по отношению к 2019 году.

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

Удельный вес промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил в 2020 году: по уровню шума – 20,0%, освещенности – 16,2%, вибрации – 3,9%, микроклимату – 2,8%, электромагнитным полям – 3,4% (табл. №8).

Таблица №8

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

Фактор	Годы			Темп прироста в 2020 г. к 2019 г.,%
	2018	2019	2020	
Шум	30,7	30,0	20,0	-33,3
Освещенность	29,3	22,3	16,2	-27,4
Вибрация	13,0	8,7	3,9	-54,9
Электромагнитные поля	18,9	16,5	3,4	-69,2
Микроклимат	11,0	8,1	2,8	-19,2

За период 2018-2020 годы отмечено увеличение количества коммунальных объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму. В 2020 году удельный вес, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил: по уровню шума – 29,6%, освещенности – 8,8%, вибрации – 4% электромагнитным полям – 5,8%, микроклимату – 3,9% (табл. №9).

Таблица №9

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

Фактор	Годы			Темп прироста в 2020 г. к 2019 г.,%
	2018	2019	2020	
Шум	18,3	18,0	29,6	64,7
Освещенность	14,0	11,4	8,8	-22,5
Вибрация	4,3	0	4,0	+100
Электромагнитные поля	8,6	7,7	5,8	-24,9
Микроклимат	6,1	4,1	3,9	-4,5

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

Одним из важных разделов является надзор за воздействием физических факторов неионизирующей природы на детей. В 2020 году по сравнению с 2018 годом отмечается снижение доли организаций, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям уровня электромагнитных излучений с 12,8 до 8,3% в образовательных организациях, по уровням искусственной освещенности с 13,8% в 2018 году до 8,5% в 2020 году, микроклимата с 7,6 до 4,0% (табл. №10).

Таблица №10

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

Показатели		Удельный вес организаций, не соответствующих санитарным нормам, %			
		2018	2019	2020	Темп прироста (снижения) в 2020 г. к 2018 г.,%
Уровень ЭМИ	все организации	12,8	11,7	8,3	- в 1,5 раза
	общеобразовательные организации	14,3	11,4	8,0	- в 1,8 раза
	дошкольные образовательные организации	7,3	19,4	28,6	+ в 3,9 раза
Освещенность	все организации	13,8	15,8	8,5	- в 1,6 раза
	общеобразовательные организации	15,1	18,3	11,4	- 24,5
	дошкольные образовательные организации	8,0	4,5	6,2	- 22,5
Уровень шума	все организации	1,9	0,0	1,7	- 10,5
Микроклимат	все организации	7,6	6,7	4,0	- 47,4
	общеобразовательные организации	8,5	6,7	3,9	- в 2,2 раза
	дошкольные образовательные организации	6,3	6,6	2,5	- в 2,5 раза

Неправильная расстановка техники в компьютерных классах и отсутствие качественного заземления, по-прежнему, являются ведущими причинами высоких уровней электромагнитных излучений. В 10 образовательных организациях 5 муниципальных образований республики выявлено несоответствие гигиеническим нормативам по уровню ЭМИ (Белебеевский, Кигинский, Мелеузовский районы, города Кумертау).

Несоответствие гигиеническим нормативам по параметрам искусственной освещенности установлено в 39 образовательных организациях 20 муниципальных образований республики: Архангельский, Бакалинский, Белебеевский, Бирский, Ермакеевский, Иглинский, Илишевский, Калтасинский, Кармаскалинский, Краснокамский, Мелеузовский, Мечетлинский, Чекмагушевский, Чишминский, Янаульский районы, городах Агидель, Кумертау, Нефтекамск, Стерлитамак, Уфа.

Большое значение для создания благоприятных условий образовательной среды имеют показатели микроклимата. Несоблюдение температурно-влажностного режима в детских организациях отмечается как в сторону снижения параметров температуры, относительной влажности, так и превышения, обусловленного климатическими условиями региона и нарушением режима проветривания. Несоответствие гигиеническим нормативам по показателям микроклимата отмечено в 17 образовательных организациях 11 муниципальных образований республики: (Архангельский, Бакалинский, Белебеевский, Кигинский, Туймазинский, Шаранский, Чекмагушевский районы, городах Нефтекамск, Сибай, Стерлитамак, Уфа).

В 2020 году число измерений физических факторов на рабочих местах уменьшилось по сравнению с предыдущим годом в 5,8 раза, что связано с прекращением со второго квартала 2020 года числа контрольно-надзорных мероприятий, на объектах транспорта (рис.22).

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

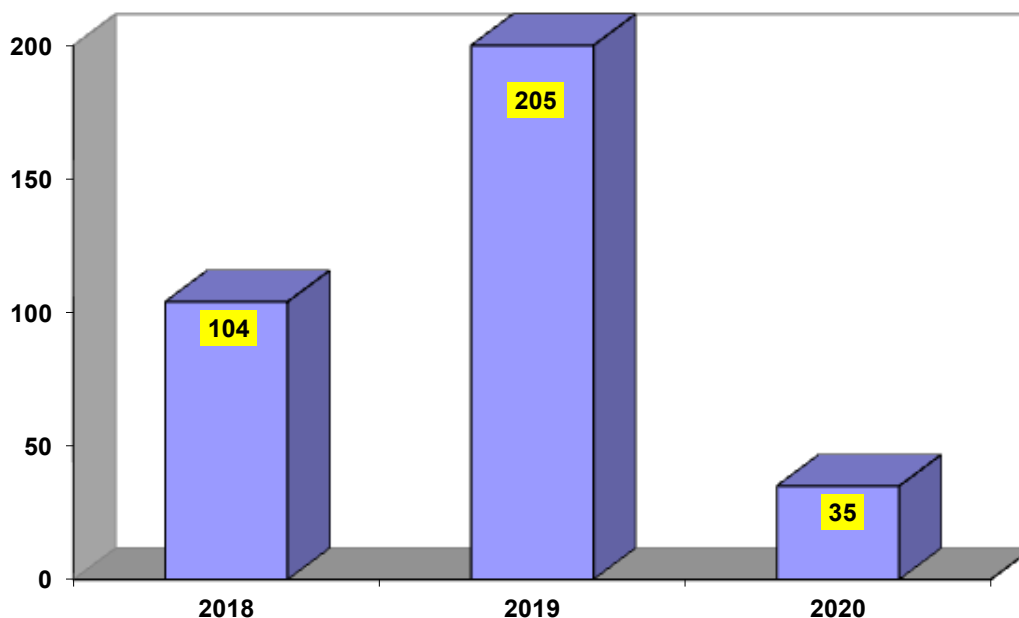


Рис.22. Число объектов – источников физических факторов, обследованных лабораторно на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан в 2018-2020 годах.

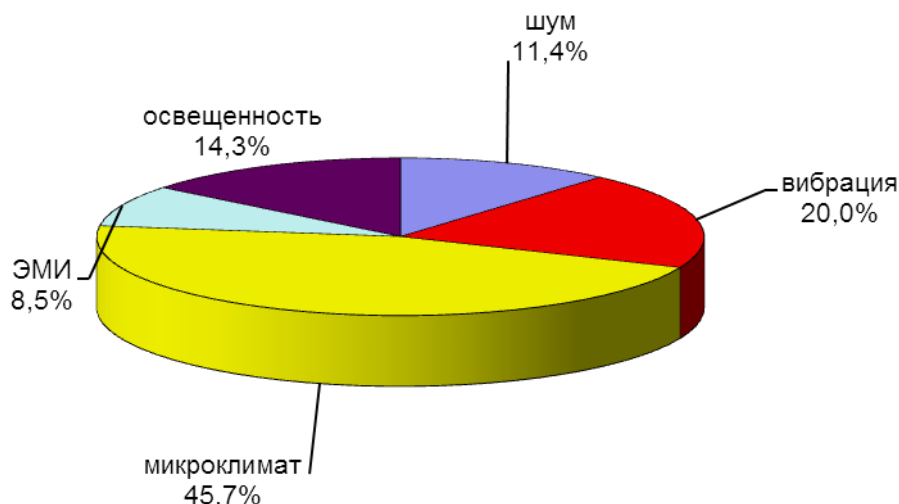


Рис.23. Структура физических факторов неионизирующей природы на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан.

В 2020 году удельный вес объектов транспорта и его инфраструктуры, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил: по уровню вибрации – 28,6%, шума – 25,0%, по микроклимату – 25,0%, по освещённости – 20,0%, электромагнитных излучений – 0,0% (рис.24).

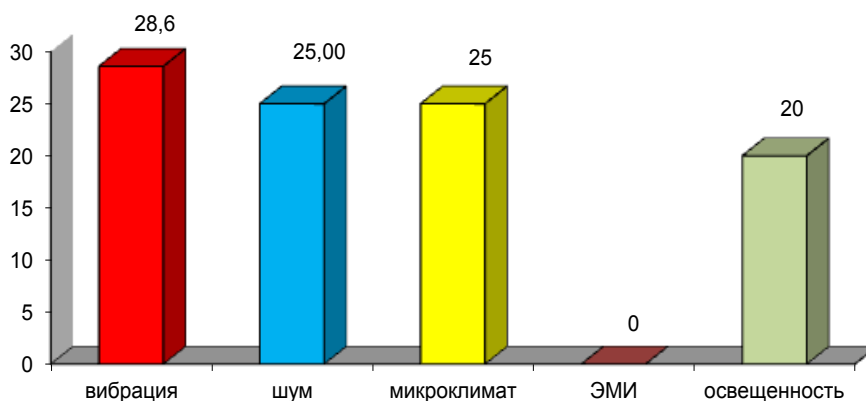


Рис.24. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований физических факторов на объектах транспорта и его инфраструктуры в Республике Башкортостан в 2020 году, %

При проведении надзорных мероприятий на объектах транспорта в целом удельный вес неудовлетворительных результатов исследований физических факторов на рабочих местах – уровней вибрации, шума, микроклимата, электромагнитного излучения, освещенности составил от 0,0 до 28,6%.

В 2020 году удельный вес объектов транспорта и его инфраструктуры, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил: по уровню вибрации – 28,6%, шума – 25,0%, по микроклимату – 25,0%, по освещённости – 20%, электромагнитных излучений – 0,0% (табл. №11, рис.25).

Доля обследованных рабочих мест на транспортных средств и объектах инфраструктуры транспорта, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в 2018-2020 годах

Фактор	Годы			Темп прироста в 2020 г. к 2019 г.,%
	2018	2019	2020	
Шум	11,6	5,8	25,0	+в 4,3 раза
Освещенность	39,0	19,5	20,0	+2,6%
Вибрация	2,0	0,0	28,6	+100,0%
Электромагнитные поля	24,0	2,4	0,0	-100,0%
Микроклимат	15,6	1,9	25,0	+в 13,2 раза

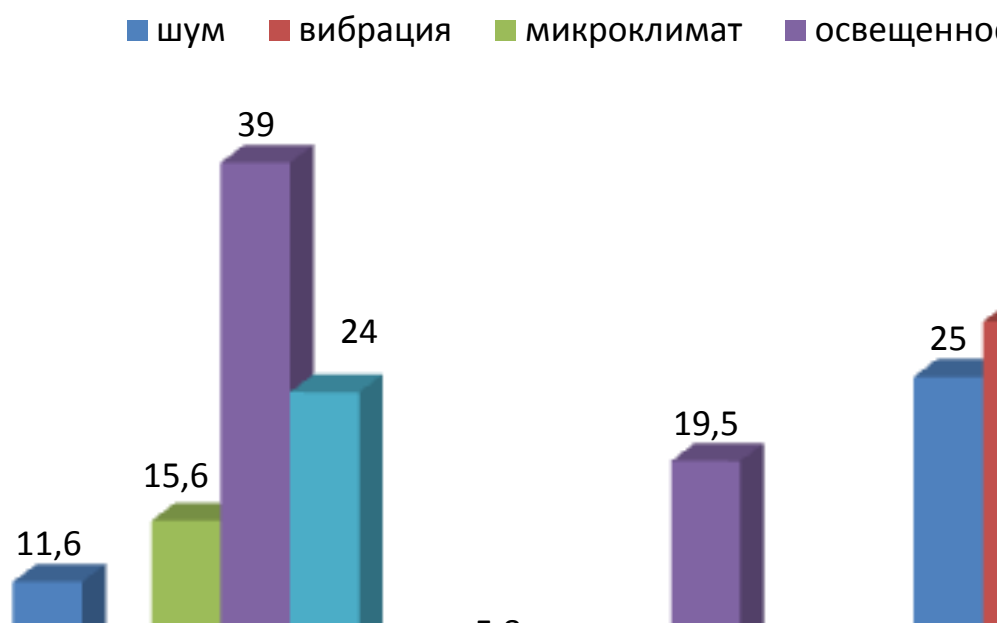


Рис.25. Распределение объектов, не соответствующих по физфакторам на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан в 2018-2020 годах, %

В 2020 году по сравнению с 2019 годом отмечается увеличения доли обследованных объектов транспорта и его инфраструктуры, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам: по уровню вибрации, шума, микроклимата и освещенности, кроме электромагнитных излучений.

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

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

Влияние физических факторов на организм человека наиболее интенсивно в условиях производства. В результате неблагоприятного воздействия физических факторов у

работающих в ряде случаев наблюдается развитие профессиональных заболеваний.

В 2020 году на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан зарегистрировано 1 случая профессионального заболевания, с диагнозом «Двусторонняя нейросенсорная тугоухость» – у пилотов воздушного судна (2019 г. – 2).

Определяющими обстоятельствами развития профессиональных заболеваний работников транспорта послужили:

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

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

В последние годы одной из проблем является воздействие на организм человека **электромагнитных полей**, основными источниками которых являются передающие радиотехнические объекты связи, радио и телевидения, а также высоковольтные линии электропередач. Наибольшую часть из указанных объектов составляют передающие радиотехнические объекты – 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 2020 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 2020 году превышение параметров электромагнитных полей при проведении экспертных мероприятий выявлено в 1 случае. В порядке надзора проведено измерений – 352, при этом интенсивность электромагнитных полей превысила предельно допустимые уровни в 1 случае (табл. №12).

Таблица №12

Количество проведенных измерений электромагнитных полей в 2018-2020 годах

Количество измерений	Годы		
	2018	2019	2020
Всего	2511	3431	6581
из них не соответствует СН	0	4	1

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 году проведены 546 санитарно-эпидемиологические экспертизы по передающим радиотехническим объектам: базовых станций подвижной связи – 545, радиолокационных станций – 1, из них 1 не отвечал санитарно-эпидемиологическим требованиям.

В 2020 году в Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан поступило 1271 заявлений на выдачу санитарно-эпидемиологических заключений на проекты размещения ПРТО.

Выдано 1271 санитарно-эпидемиологическое заключение на размещение ПРТО, в том числе: базовых станций сотовой связи – 1237, радиотелепередающих центров – 18; земных станций спутниковой связи – 6, радиолокационных станций – 2, прочих ПРТО – 8. Из них 59 (4,6%) санитарно-эпидемиологических заключений выдано о несоответствии СанПиН 2.1.8/2.2.4.1383-03 «Гигиенические требования к размещению и эксплуатации передающих радиотехнических объектов» по п.3.3 (превышение предельно-допустимого уровня ЭМП РЧ в местах массового отдыха, внутри жилых, общественных и

производственных помещений, подвергающихся воздействию внешнего ЭМП РЧ, создаваемых ПРТО на селитебной территории), п.3.10 (отсутствие в экспертных заключениях сведений и материалов, подлежащих включению в санитарно-эпидемиологические заключения), п.3.17 (отсутствие в экспертных заключениях сведений об учете перспективной застройки населенного пункта), п.3.20 (отсутствие информации о расчетах уровня воздействия ЭМП РЧ, создаваемых отдельными источниками, входящими в состав ПРТО), п.5.6 (отсутствие информации о методах защиты (пассивных и активных) для защиты общественных и производственных зданий от ЭМП на стадиях проектирования, строительства, реконструкции и эксплуатации).

Количество выданных санитарно-эпидемиологических заключений на размещение ПРТО в 2020 году уменьшилось на 19,2% в сравнении с 2019 годом (1573), в том числе о несоответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам – с 67 до 59.

Управлением выдано согласований на эксплуатацию указанных объектов – 1734, из них отклонено – 47. Основными причинами отклонения от согласования эксплуатаций ПРТО – это проведение недостаточного количества исследований в точках (помещениях), попадающих в зону ограничения застройки.

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

Таблица №13

Результаты исследований физических факторов на территории жилой застройки

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

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

В структуре обращений 2020 года, как и в предыдущие годы, преобладают обращения на повышенный уровень шума – 50,3%. Жалобы на микроклимат составили – 13,5%, воздействие электромагнитных полей – 14,4%, освещенность – 3,7%, вибрацию – 6,6% и прочие физические факторы (температура горячей воды) – 11,5% (рис.26).

В 2020 году в сравнении с 2019 годом отмечается увеличение долей жалоб на шум, микроклимат, электромагнитные поля.

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).

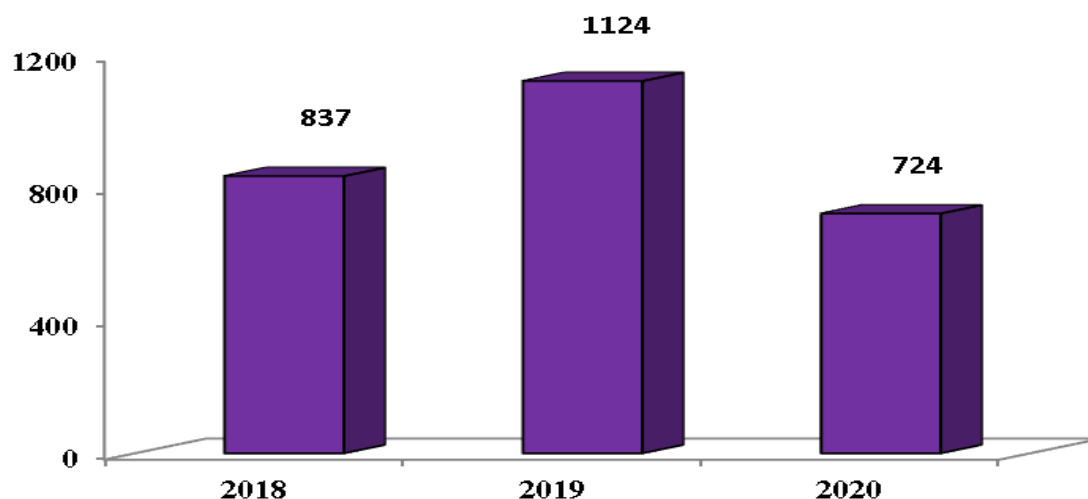


Рис.26. Динамика числа рассмотренных жалоб на неблагоприятные действия физических факторов в 2018-2020 годах

Таблица №14

Доля жалоб на воздействие физических факторов в 2018-2020 годах

Фактор	Годы			Темп прироста (снижения) в 2020 г. к 2019 г.,%
	2018	2019	2020	
Шум	47,2	49,0	50,3	+2,7
Вибрация	4,4	8,0	6,6	-17,5
Микроклимат	14,9	12,5	13,5	+8,0
ЭМП	13,6	12,0	14,4	+20,0
Освещенность	6,2	5,6	3,7	-33,9
Прочие	13,5	15,6	11,5	-26,3

Основными причинами повышенного уровня шума, создаваемого указанными источниками является:

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

На деятельность передающих радиотехнических объектов в 2020 году поступило 89 обращений, из которых подтвердилось – 12. В основном обращения связаны с размещением и эксплуатацией ПРТО без соответствующих согласований с Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан. В порядке надзора было проведено измерений – 352, превышение предельно-допустимых уровней интенсивности электромагнитных полей в местах постоянного пребывания населения выявлено в 1 случае.

За нарушения требований санитарного законодательства в вопросах обеспечения безопасных уровней различных физических факторов неионизирующей природы, Управлением принимаются соответствующие меры административного наказания и воздействия. Так, количество штрафных санкций за 2020 год значительно снизилось с 1063 до 353.

Таким образом, вопрос воздействия физических факторов на население Республики Башкортостан, в том числе на работающее, детей и подростков, остается актуальным. За 2020 год, на фоне уменьшения количества источников физических факторов неионизирующей природы в Республике Башкортостан, количество обследованных объектов соответственно уменьшилось более чем в 4 раза.

В 2020 году отмечается уменьшение количества проведенных измерений уровней физических факторов и доли измерений, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил. Количество рассматриваемых жалоб и обращений, касающихся указанной сферы имеют тенденцию к уменьшению с 1124 в 2019 году до 724 в 2020 году.

В целях обеспечения безопасности населения и надзора за источниками физических факторов необходимо усилить федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением в детских и подростковых организациях параметров физических факторов неионизирующей природы.

1.1.4. Аналитическая информация по радиационной обстановке по Республике Башкортостан

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

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

В 2020 году деятельность Управления по надзору за радиационной безопасностью населения осуществлялась во взаимодействии с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и была направлена на решение следующих задач:

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

- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за выполнением организациями, должностными лицами и гражданами Федеральных законов от 09.01.1996 №3-ФЗ «О радиационной безопасности населения», от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», и норм радиационной безопасности в организациях, лечебно-профилактических учреждениях при эксплуатации, хранении, транспортировке и захоронении радиоактивных отходов, радиоактивных веществ и других источников ионизирующего излучения;

- выполнение постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.11.2004 №8 «Об организации мероприятий в области обеспечения радиационной безопасности населения», от 24.02.2005 №8 «Об усилении надзора и контроля за обеспечением радиационной безопасности персонала и населения при

заготовке, реализации и переплавке металлолома»;

- выполнение постановлений Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан:

- от 17.11.2010 №12 «О мерах по контролю и учёту доз облучения населения от медицинских источников ионизирующего излучения»;

- от 19.11.2010 №13 «Об усилении надзора за обеспечением радиационной безопасности персонала и населения при реализации и переплавке металлолома»;

- от 23.12.2010 №16 «Об ограничении облучения населения Республики Башкортостан от природных источников ионизирующего излучения»;

- от 21.08.2007 №11 «О совершенствовании работы по радиационно-гигиенической паспортизации и лицензированию организаций, работающих с источниками ионизирующего излучения»;

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

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

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

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

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

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

Республика Башкортостан граничит с Челябинской областью, на территории которой расположено Производственное объединение «Маяк», занимающееся производством изотопов, хранением и регенерацией отработавшего ядерного топлива относящееся к I категории потенциальной опасности, Свердловской области, на территории которой функционирует предприятие «Изотоп» и «Квант» относящиеся ко 2 категории радиационной опасности. Число персонала в организациях, использующих техногенные источники ионизирующего излучения, составило 3812 человек, из которых 3490 – персонал группы «А» и 322 – 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 7,134 мЗв/год, что в 1,8 раза выше средней годовой эффективной дозы по Российской Федерации (3,88 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 – 11,18%, за счет техногенного фона составляет 0,07%, природными источниками ионизирующего излучения составляет 88,74%, что оставляет 6,331 мЗв на человека в год, в том числе от радона 5,008 мЗв/чел в год (табл. №15).

Таблица №15

Средняя годовая эффективная доза на жителя в Республике Башкортостан за счет всех источников ионизирующего излучения в сравнении со среднероссийской дозой в динамике в 2015-2019 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
2015	0,0010	0,0020	0,005	0,009	7,56	3,31	0,623	0,486	8,19	3,81
2016	0,0011	0,0019	0,005	0,009	4,15	3,24	0,62	0,51	4,78	3,76
2017	0,0010	0,0004	0,005	0,002	4,43	8,57	0,62	0,14	5,06	8,71
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

Среднее по республике значение вклада в коллективную дозу населения за счет медицинского облучения составило 11,18%, что составляет 0,797 мЗв на человека в год (табл. №16, рис.27, 28).

Таблица №16

Структура коллективных доз облучения населения Республики Башкортостан в 2015-2019 годах, чел.-Зв

Годы	Предприятия с ИИИ		Техногенный фон		Природные источники		Медицинские источники		Все источники	
	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%
2015	4,15	0,01	20,40	0,06	30 818,00	92,30	2538,09	7,60	33 380	100
2016	4,50	0,02	21,00	0,01	17 347,00	87,00	2555,00	12,80	19 928	100
2017	4,54	0,02	20,34	0,10	18 019,17	87,55	2537,50	12,33	20 581	100
2018	4,13	0,015	20,32	0,076	24 144,07	90,21	2594,85	9,7	26 763	100
2019	4,0	0,01	20,25	0,07	25 646,88	88,74	3229,68	11,18	28 901	100

На территории Республики Башкортостан по состоянию на 01.01.2020 функционирует 380 организаций использующие ИИИ, из них 256 это организации медицинского профиля (табл. №17).

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

В 2019-2020 годах продолжалось осуществление радиационного контроля на всех основных объектах среды обитания человека.

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

На территории республики отсутствуют зоны техногенного радиоактивного загрязнения, вследствие крупных радиационных аварий. Радиационных аномалий и загрязнений за 2015-2020 годы на территории Республики не выявлено. В республике 4 человека персонала группы «А» в отчетном году имеют индивидуальную дозу в диапазоне от 12,5 до 20,0 мЗв в год. В отчетном году на территории республики не отмечено случаев превышения основных пределов доз.

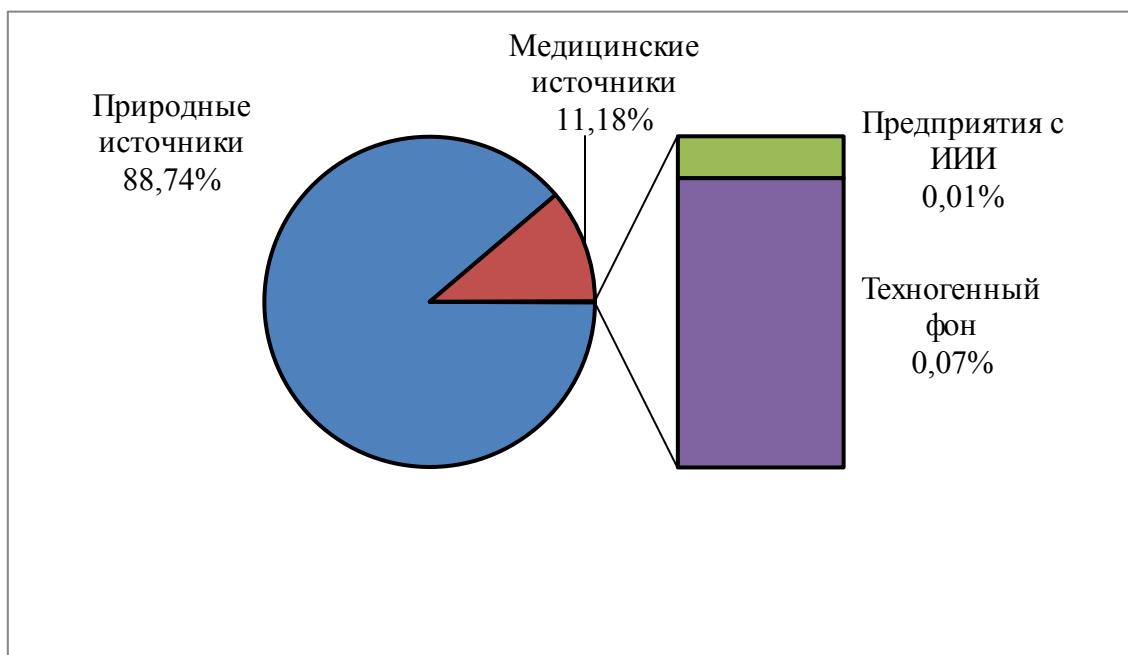


Рис.27. Структура коллективных доз облучения населения Республики Башкортостан в 2019 году

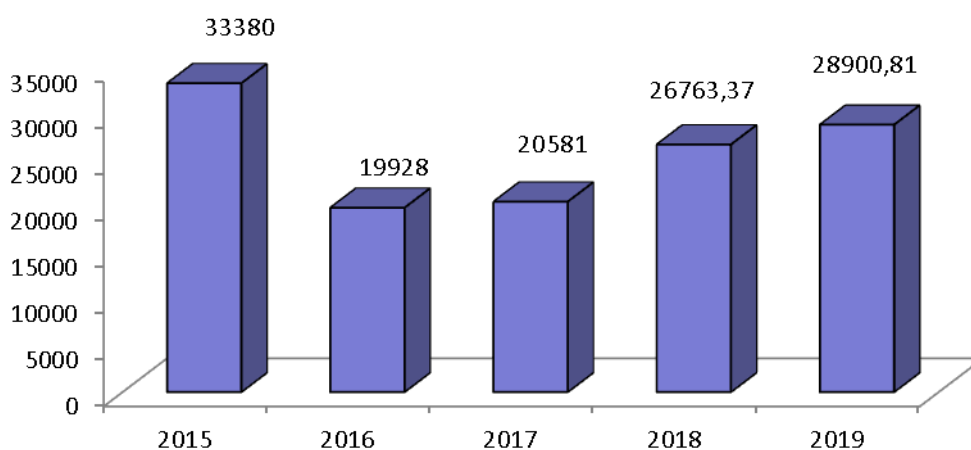


Рис.28. Коллективные дозы облучения населения Республики Башкортостан в динамике в 2015-2019 годах, чел.-Зв

Таблица №17

Структура организаций использующих источники ионизирующего излучения в Республике Башкортостан в 2015-2019 годах

Годы	Геолого-разведочные	Медицинские	Научные и учебные	Промышленные	Таможни	Пункты захоронения РАО	Прочие	Всего
2015	8	246	9	49	1	1	52	366
2016	7	260	9	46	1	0	60	383
2017	8	260	12	64	1	0	34	379
2018	8	225	10	65	1	0	31	340
2019	7	256	10	75	1	0	31	380

Таблица №18

Показатели гамма-фона территории Республики Башкортостан на открытой местности в 2016-2020 годах

Годы	Минимум	Среднее	Максимум
2016	0,08	0,10	0,14
2017	0,08	0,10	0,14
2018	0,08	0,10	0,14
2019	0,08	0,10	0,14
2020	0,08	0,10	0,14

Таблица №19

Уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 в Республике Башкортостан в 2016-2020 годах, кБк/м²

Годы	Среднее	Максимальное
2016	1,8	3,7
2017	0,2	0,6
2018	0,6	0,8
2019	0,6	0,8
2020	1,85	3,7

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

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

Таблица №20

Состояние водных объектов в местах водопользования населения по показателям радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах

Годы	Число проб на суммарную альфа- и бета-активность	Доля проб воды, превышающих контрольные уровни
2018	298	0
2019	25	0
2020	30	0

В республике в эксплуатации находится 2186 источников централизованного водоснабжения. В 2020 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» было обследовано 9,33% источников по показателям суммарной альфа- или бета-активности (2019 г. – 44,23%; 2018 г. – 13,37%) (табл. №21).

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

В 2020 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» исследовано 2278 (2018 г. – 2140; 2019 г. – 2166) проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ. Случаев превышения допустимого содержания техногенных

радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах не выявлено (табл. №22).

Таблица №21

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

Показатели	Годы		
	2018	2019	2020
Число источников централизованного водоснабжения	2229	2229	2186
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета – активности	13,37	44,23	9,33
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности	0,0	0,0	0,0

Таблица №22

Доля проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по показателя радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2018-2020 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,%
2018	2140	382	0,0	503	0,0	79	0,0
2019	2166	385	0,0	473	0,0	626	0,0
2020	2278	257	0,0	293	0,0	481	0,0

В структуре проведенных исследований наибольший удельный вес занимают детское питание (24,6%), мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия (21,1%), плодовоовощная продукция (16,3%).

Данные мониторинга за радиационной безопасностью за 2017-2020 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 88,74% 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 2020 году в рамках социально-гигиенического мониторинга радиационной безопасности в Дуванском районе было выявлено превышение ЭРОА радона в 90 точках в эксплуатируемых жилых зданиях (табл. №23).

Достаточно стабильное положение радиационной безопасности показывает контроль за строительными материалами. Исследованные пробы местного производства изделий и сырья по удельной эффективной активности радионуклидов относятся к 1-му классу (100%)

и могут использоваться в строительстве без ограничения по радиационному фактору (табл. №24).

Таблица №23

Количество проведенных радиологических исследований в жилых и общественных зданиях Республики Башкортостан в 2018-2020 годах

Показатели		Годы					
		2018		2019		2020	
		МЭД гамма-излучения	Концентрация радона	МЭД гамма-излучения	Концентрация радона	МЭД гамма-излучения	Концентрация радона
Эксплуатируемые жилые здания	всего	110	110	276	230	150	188
	из них не отвечающих ГН,%	-	14,55	-	6,52	-	47,87
Эксплуатируемые общественные здания	всего	975	975	1026	541	462	444
	из них не отвечающих ГН,%	-	0,82	-	-	-	-
Строящиеся жилые и общественные здания	всего	1782	1782	7802	6885	12100	12087
	из них не отвечающих ГН,%	-	-	-	-	-	-

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 №24

Распределение строительных материалов по классам радиационной безопасности в Республике Башкортостан в 2018-2020 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
2018	120	99,17	0,83	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	120	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	110	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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 2019 году составляет 11,18% (табл. №25).

Использование рентгенодиагностического оборудования в Республике Башкортостан в 2015-2019 годах, тыс. процедур

Виды исследования	Годы				
	2015	2016	2017	2018	2019
Рентгеноскопические	30,40	21,05	25,93	34,37	41,82
Рентгенографические	3998,78	4313,32	3994,3	3284,37	4674,03
Флюорографические	1015,16	2 093,77	1767,99	1580,51	1969,14
Радионуклидные	26,18	27,78	25,56	30,58	31,77
Компьютерная томография	276,08	319,86	339,16	370,55	496,24
Всего	6272,45	6775,78	6183,68	5326,96	7251,67

В среднем, на одного жителя республики в 2019 году приходилось 1,79 медицинских процедур, что незначительно выше по сравнению с 2018 годом (рис.29).

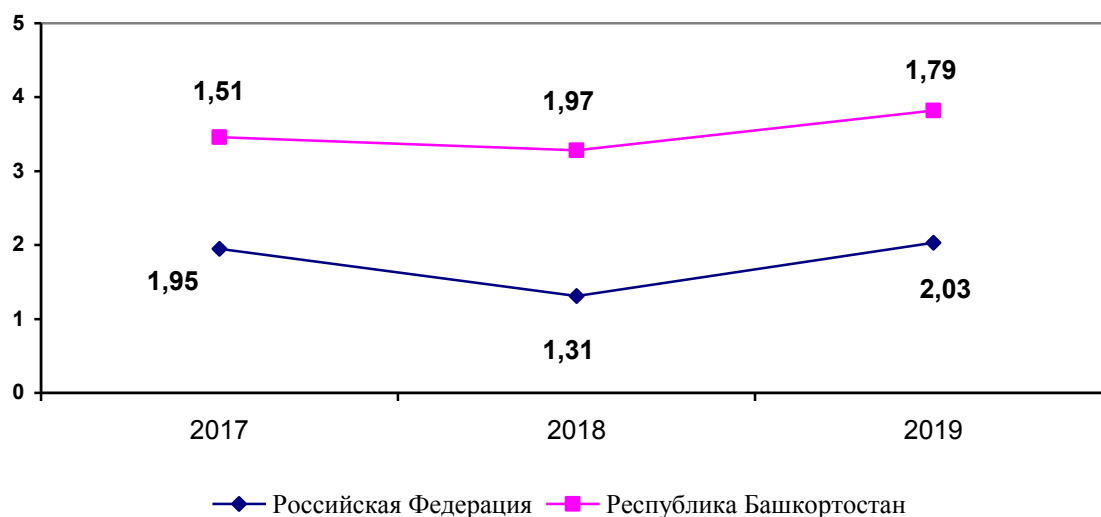


Рис.29. Количество медицинских процедур на одного жителя в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2016-2019 годах

В тоже время средняя эффективная доза за процедуру в республике составила 0,45 мЗв на процедуру, что выше уровня Российской Федерации (0,30 мЗв).

В 2019 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 2018 годом увеличилось число проведенных рентгеновских компьютерных томографий, рентгеноскопических, рентгенографических, флюорографических и радионуклидных исследований.

В 2019 году коллективная доза облучения населения республики за счет диагностического использования источников ионизирующего излучения в медицине составила 3229,68 чел.-Зв/год. По сравнению с 2018 годом коллективная доза облучения населения увеличилась.

Средняя индивидуальная эффективная доза на одного жителя республики от медицинских рентгенорадиологических процедур составила 0,797 мЗв/чел, что выше средней по России на 0,197 мЗв (0,60 мЗв/чел.). Отмечается тенденция незначительного роста средней индивидуальной эффективной дозы. Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения пациентов внесли компьютерная томография и рентгенографические исследования (табл. №26, рис.30).

Таблица №26

Средние и коллективные дозы на процедуру в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2015-2019 годах

Виды исследований	Годы	Средняя доза, мЗв на процедуру		Вклад в коллективную дозу за счет медицинского облучения, %	
		РБ	РФ	РБ	РФ
Флюорографические	2015	0,16	0,08	36,9	9,8
	2016	0,14	0,08	36,8	8,7
	2017	0,14	0,07	35,8	7,7
	2018	0,13	0,07	7,86	7,0
	2019	0,13	0,06	8,16	6,3
Рентгенографические	2015	0,14	0,11	26,5	27,1
	2016	0,14	0,10	36,8	24,9
	2017	0,13	0,10	33,1	23,3
	2018	0,12	0,10	15,09	21,2
	2019	0,11	0,09	15,33	19,1
Рентгеноскопические	2015	4,39	2,56	40,7	7,3
	2016	6,44	2,55	61,0	6,4
	2017	4,39	2,64	58,3	6,1
	2018	5,89	2,56	7,80	5,5
	2019	2,50	2,52	3,24	4,8
Компьютерные томографии	2015	4,58	3,92	74,3	44,6
	2016	3,70	3,89	65,7	47,8
	2017	4,02	3,88	59,7	50,0
	2018	3,86	3,77	55,11	53,4
	2019	3,77	3,67	57,90	56,1
Радионуклидные	2015	3,86	2,48	-	1,7
	2016	5,24	3,28	-	2,3
	2017	5,25	3,93	-	2,6
	2018	4,78	4,26	5,63	3,0
	2019	6,49	5,37	6,39	3,6
Прочие	2015	7,72	4,54	2,16	9,5
	2016	6,73	4,74	27,1	9,9
	2017	5,16	5,31	39,1	10,3
	2018	8,31	5,04	8,51	9,9
	2019	7,50	3,58	8,98	10,1
Всего	2015	0,41	0,26	100,0	100,0
	2016	0,38	0,27	100,0	100,0
	2017	0,41	0,55	100,0	100,0
	2018	0,49	0,29	100,0	100,0
	2019	0,45	0,30	100,0	100,0

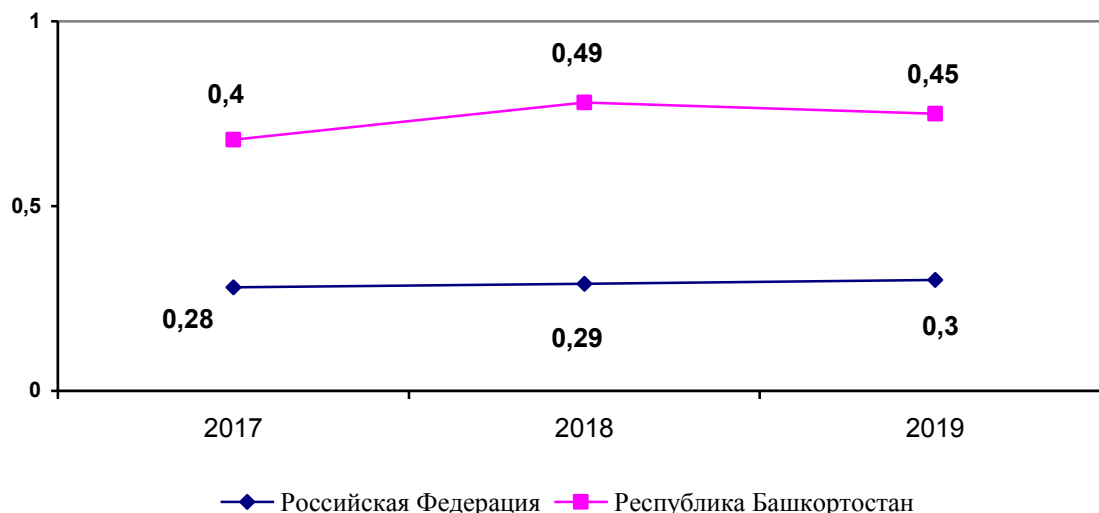


Рис.30. Средняя доза облучения населения на 1 процедуру в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2017-2019 годах, мЗв на 1 процедуру

Техногенные источники

В Республике Башкортостан с источниками ионизирующего излучения работает 380 объектов, поднадзорных Управлению Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, на которых ведется индивидуальный дозиметрический контроль (ИДК) для персонала, численностью 3812 человек. В 2019 году в республике 4 человека персонала группы «А» в отчетном году имеют индивидуальную дозу в диапазоне от 12,5 до 20,0 мЗв в год. В отчетном году на территории республики не отмечено случаев превышения основных пределов доз.

Данные об индивидуальных дозах облучения персонала организаций, поднадзорных Роспотребнадзору, содержатся в федеральном банке данных (ФБД ДОП). Число персонала группы А и Б в 2019 году, по сравнению с 2018 годом, увеличилось (табл. №27).

Таблица №27

Число персонала группы А и Б, работающих с источниками ионизирующего излучения в Республике Башкортостан в 2015-2019 годах

Годы	Всего	Количество персонала по группам	
		Группа А	Группа Б
2015	3303	3039	264
2016	3558	3249	309
2017	3360	3102	258
2018	3222	2966	256
2019	3812	3490	322

Число персонала, получившего дозу в диапазоне 12,5-20 мЗв/год, составило 4 человека (табл. №28).

Годовые дозы облучения персонала в Республике Башкортостан в 2015-2019 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
2015	3303	2023	650	255	104	7	–	–	1,31	3,97
2016	3558	2383	735	283	132	8	–	–	1,28	4,55
2017	3360	2267	772	203	115	2	1	–	1,35	4,54
2018	3222	2356	451	269	118	27	–	–	1,28	4,13
2019	3812	2874	594	275	65	4	–	–	1,05	3,99

За соблюдением требований радиационной безопасности В 2020 году проверена 41 медицинская организация (2019 г. – 98), осуществляющая деятельность с использованием источников ионизирующего излучения (ИИИ), из них 11 стоматологического профиля (2019 г. – 35). Проверено 12 промышленных предприятий (2019 г. – 30), использующих ИИИ. С применением лабораторно-инструментальных методов проведено 31 обследование (31%) объектов медицинских организаций (2019 г. – 113 или 79%), использующих ИИИ, и 10 исследований (34%) объектов промышленных предприятий (2019 г. – 22 или 73%), использующих ИИИ. Все объекты, осуществляющие на территории Республики Башкортостан деятельность с использованием источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случаев, если они используются в медицинской деятельности), лицензированы. По результатам контрольно-надзорных мероприятий юридических лиц, использующих ИИИ, выявлены нарушения требований санитарного законодательства в области обеспечения радиационной безопасности в медицинских организациях – 127 (2019 г. – 361), на промышленных предприятиях – 45 (2019 г. – 121). За несоблюдение требований радиационной безопасности возбуждено 41 дело об административных правонарушениях, наложено 38 мер административного наказания (2019 г. – 157), из них:

- деятельность промышленных предприятий, использующих ИИИ, в виде административного штрафа – 10;

- деятельность медицинских организаций, использующих ИИИ, в виде административного штрафа – 23, предупреждения – 5.

- 9 дел об административных правонарушениях направлено на рассмотрение в судебные органы (2019 г. – 38), судами принято решение о назначении административного наказания в виде административного штрафа – 5 (2019 г. – 12), в виде административного приостановления деятельности – 4 (2019 г. – 20).

Доля предупреждений в общем количестве мер административного наказания составила 17,8% и по сравнению с 2019 г. (6%) увеличилась в связи с необходимостью снижения административной нагрузки на бизнес.

В отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в порядке, установленном ч.3.2. ст.10 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» проведено 7 предварительных проверок по поступившей информации о нарушениях санитарно-эпидемиологических требований и 7 мероприятий без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями.

По результатам государственного контроля (надзора) юридическим лицам и

индивидуальным предпринимателям выдано 33 предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований, из них 32 – по результатам плановых проверок и 1 – по результатам внеплановых проверок.

В 2020 году расследована радиационная авария, связанная с выявлением партии радиационно-загрязненного металлолома ООО «СТК-Втормет» на территории Свердловской области. При возвращении данной партии на территорию Республики Башкортостан, измеренная мощность дозы гамма-излучения не превышала фоновых значений более чем на 0,2 мкЗв/ч над естественным фоном. Радиационное воздействие на персонал и на окружающую среду отсутствовали, пострадавших лиц нет. По факту неправомерного использования документов, удостоверяющих соответствие металлолома радиационной безопасности, а также – угрозу возникновения причинения вреда жизни и здоровью граждан и окружающей среды, Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан направлены в Следственное Управление Следственного комитета Российской Федерации по Республике Башкортостан материалы для возбуждения уголовного дела в отношении ООО «СТК-Втормет».

В июле 2020 года неизвестным лицом передан пакет на пост охраны здания Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан сотруднику предприятия Росгвардия со словами «Это радиационные отходы, часы» скрылся в неизвестном направлении.

Эвакуированы из здания служащие Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», вызваны оперативные службы Управления гражданской защиты Администрации городского округа г.Уфа и Служба спасения города Уфы, МЧС России по Республике Башкортостан, взрывотехники ОМОН Управления Росгвардия по Республике Башкортостан.

ГБУ РБ СОМГЗ и ГО ХРЦ изъят металлический предмет (банка из под чая), предварительный замер прибора МКС-01ГС показал циклические данные превышения ПДК радиационного фона от 0,20 до 0,95 мЗв/ч. Радиационное воздействие на персонал и на окружающую среду отсутствовали, пострадавших лиц нет.

Условия труда работников транспортного комплекса.

Из 1058 объектов транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан, включенных реестр объектов надзора, распределены по категориям риска следующим образом: к чрезвычайно-высокому риску относится 16 объектов, что составляет 1,5%, к высокому риску – 174 объекта (16,4%), к значительному риску – 315 объект (29,7%), к среднему риску – 271 объект (25,6%), к умеренному риску – 219 объекта (20,6%) и к низкому риску – 63 объекта (5,9%) (рис.31).

В 2020 году проверено 9 субъектов надзора, осуществляющих деятельность в сфере транспорта и вспомогательной транспортной деятельности, из них плановых – 8, внеплановых – 1. При проведении проверок обследовано 28 объектов, на которых проведено 37 обследований, из них 20 (55%) с применением лабораторно-инструментальных методов исследования (2019 г. – 74,1%).

При проведении проверок обследовано 252 объектов надзора транспортного комплекса и транспортных средств, из них 175 – с применением лабораторных и инструментальных исследований, что составляет 4,1% (2019 г. – 95,7%). При этом проверено 16 объектова транспортной инфраструктуры (порты, аэропорты, вокзалы, гостиница, объекты общественного питания, промышленные предприятия транспорта и другие объекты обеспечения транспортных перевозок), 236 транспортное средство.

В рамках выпуска речного флота в навигацию 2020 года обследовано 130 судна водного транспорта, выдано 130 судовых санитарных свидетельств на право плавания.

Доля обследований, при которых выявлены нарушения санитарного законодательства, составила 37,8% от общего количества обследований (2019 г. – 72,4%). Выявлено 186

нарушения санитарно-эпидемиологических требований, из которых наибольшее количество приходится на статью 27 (36,0%) Федерального закона от 30 марта 1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», на статью 25 – 27,4%, на нарушения иных требований закона – 30,6%.

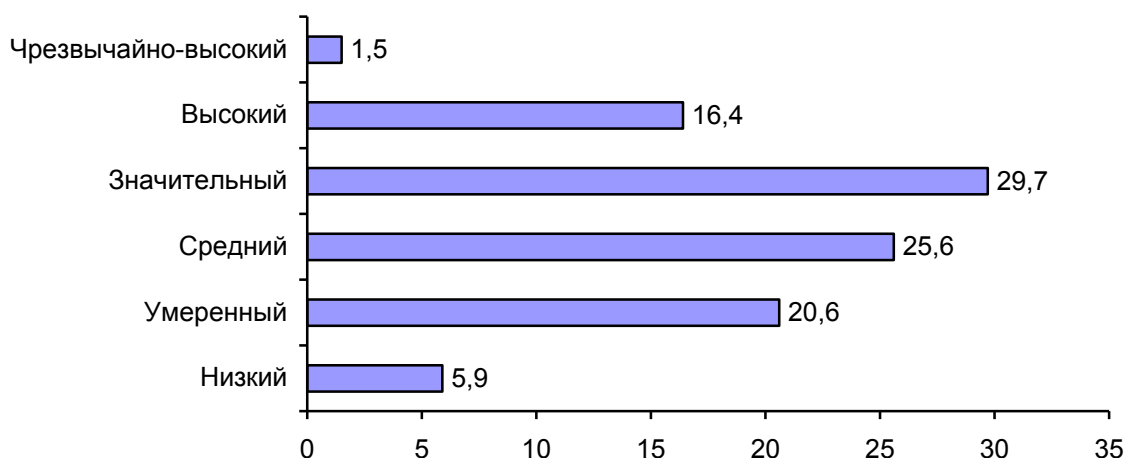


Рис.31. Распределение объектов транспортной инфраструктуры и транспорта, включенных в реестр объектов надзора Республики Башкортостан по категориям риска в 2020 году, %

По результатам проверок объектов, осуществляющих деятельность в сфере транспорта и вспомогательной транспортной деятельности, В 2020 году наложено 26 административных штрафов на сумму 168,2 (2019 г. – 28 штрафов на общую сумму 72,5 тыс. руб.). В суды, на рассмотрение направлено 20 административных дела, по которым наложено 18 административных взыскания на юридических лиц в виде административного штрафа. Выдано 5 представлений об устранении причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения.

По результатам мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами объявлено 1 предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований.

Проверено 16 транспортных средств на соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям в рамках Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», в том числе 14 сухопутного транспорта, 2 – судна водного транспорта. Из 20 обследований – 14 (70%) проведены с применением лабораторно-инструментальных методов исследования (2019 г. – 100%). Выявлено 23 нарушения санитарно-эпидемиологических требований, из которых наибольшее количество приходится на нарушения иных требований закона – 22 (95,6), и на статью 25 – 1 (4,3%)

По результатам проверок объектов транспорта В 2020 году наложено 5 административных штрафов на сумму 12,5 тыс. руб. (2019 г. – 25 штрафов на общую сумму 96,5 тыс. руб.) и 2 предупреждения на индивидуальных предпринимателей, выдано 3 представления об устранении причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения.

По результатам мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами объявлено 2 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

В 2020 году удельный вес объектов транспорта и его инфраструктуры, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил: по уровню вибрации – 28,6%, шума – 25,0%, по микроклимату – 25,0%, по освещённости – 20%, электромагнитных излучений – 0% (табл. №29, рис.32,33).

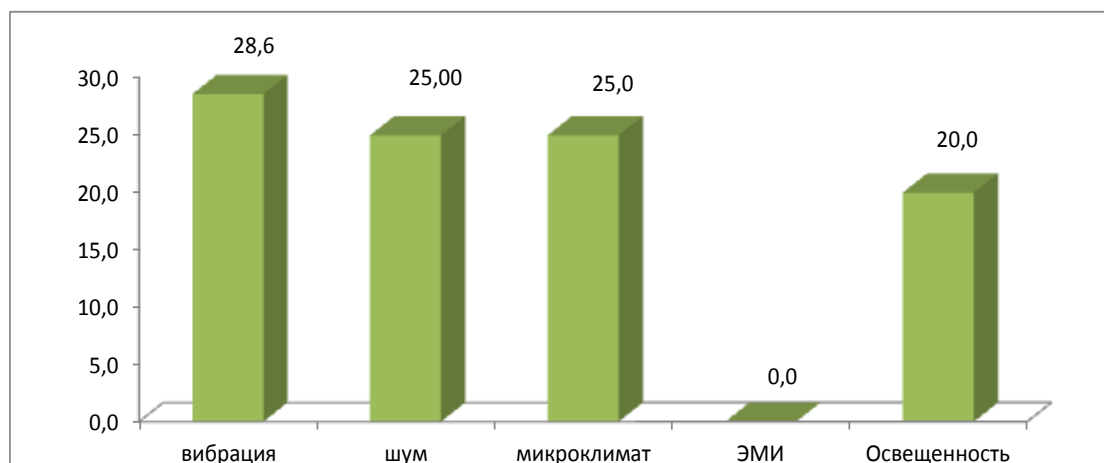


Рис.32. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований физических факторов на объектах транспорта и его инфраструктуры в Республике Башкортостан в 2020 году, %

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

Таблица №29

Доля обследованных рабочих мест на транспортных средствах и объектах инфраструктуры транспорта, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в 2018-2020 годах

Фактор	Годы			Темп прироста в 2020 г. к 2019 г., %
	2018	2019	2020	
Шум	11,6	5,8	25,0	+4,3 раза
Освещенность	39	19,5	20,0	+2,6%
Вибрация	2	0	28,6	+100,0%
Электромагнитные поля	24	2,4	0	-100,0%
Микроклимат	15,6	1,9	25,0	+13,2 раза

В 2020 году на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан зарегистрировано 1 случай профессионального заболевания среди работников авиационного транспорта (диагноз: «Двусторонняя нейросенсорная тугоухость») (табл. 30).

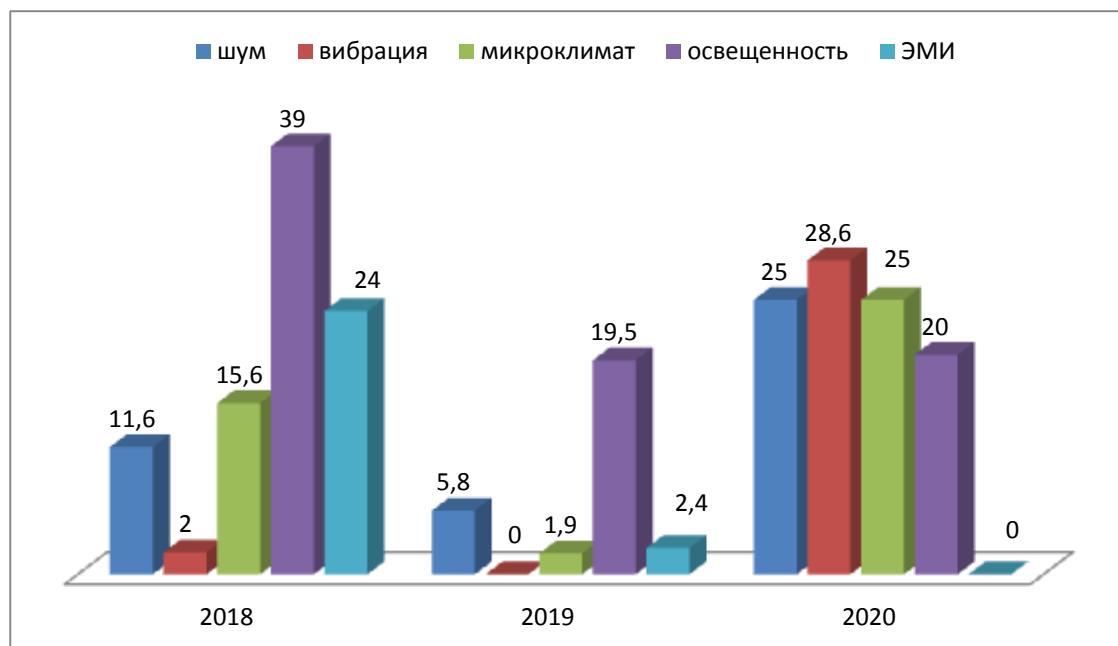


Рис.33. Распределение объектов, не соответствующих по физфакторам на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры Республики Башкортостан в 2018-2020 годах,%

Таблица №30

Число случаев профессиональных заболеваний по видам транспорта в 2015-2019 годах

Вид транспорта	Годы				
	2016	2017	2018	2019	2020
Авиационный транспорт	4	-	1	2	1
Речной транспорт	-	-	-		
Береговые объекты водного транспорта	-	-	-		
Автомобильный транспорт	1	-	-		
Электрический транспорт	-	-	-		

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

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

По состоянию на 1 января 2020 года численность постоянного населения республики составила 4 038 151 человек (2016 г. – 4 071 064).

В 2020 году в республике родилось 41 180 детей (2016 г. – 55 628). Показатель рождаемости составил 10,2 на 1000 населения (2016 г. – 13,7). За 5 лет показатель рождаемости снизился на 25,5%, в сравнении с 2019 годом – на 1,9% (рис.34).



Рис.34. Показатели естественного движения населения Республики Башкортостан в 2011-2020 годах

Рождаемость в республике ежегодно выше среднероссийского уровня на 3,0-12,3% (РФ в 2020 г. – 9,8 на 1000 населения).

Территориями «риска» низкой рождаемости (показатели ниже среднереспубликанских) являются: города Кумертау, Салават, Агидель, Белокатайский, Бакалинский, Мишкинский, Стерлибашевский, Бирский, Бураевский, Белебеевский, Ермакеевский, Караидельский, Янаульский, Краснокамский, Федоровский (ниже на 10,0-34,0%) (табл. №31, рис.35).

Таблица №31

Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по показателям в 2020 году

Ранг	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения		Младенческая смертность, на 1000 родившихся*	
1	Бурзянский	20,4	Стерлибашевский	21,8	Бурзянский	9,1	Хайбуллинский	19,2
2	Салаватский	14,8	Бураевский	21,5	Уфимский	1,4	Буздякский	18,5
3	Баймакский	13,6	Архангельский	21,0	Баймакский	-0,7	Калтасинский	16,5

Ранг	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения		Младенческая смертность, на 1000 родившихся*	
	Республика	Район	Республика	Район	Республика	Район	Республика	Район
4	Абзелиловский	13,2	Альшеевский	20,6	Абзелиловский	-0,8	Илишевский	15,6
5	Архангельский	13	Бакалинский	20,2	г.Нефтекамск	-1,5	Абзелиловский	15,4
6	Аскинский	12,7	Аскинский	20,1	Стерлитамакский	-2,1	Аскинский	13,5
7	Хайбуллинский	12,2	Аургазинский	20,1	Иглинский	-2,2	Салаватский	11,7
8	Кугарчинский	12,1	Шаранский	19,5	Салаватский	-2,3	Янаульский	11,7
9	Уфимский	12,1	Балтачевский	19,3	г.Октябрьский	-2,6	Миякинский	11,6
10	Гафурийский	12,0	Миякинский	19,0	Дуванский	-2,7	Мишкинский	10,1
11	Кигинский	11,9	Калтасинский	18,8	Хайбуллинский	-3,1	Бижбулякский	9,8
12	Иглинский	11,6	Гафурийский	18,7	г.Уфа	-3,1	г.Агидель	9,3
13	Нуримановский	11,5	Чекмагушевский	18,7	Благовещенский	-3,3	Благовещенский	9,2
14	Благовещенский	11,3	Буздякский	18,4	г.Стерлитамак	-3,9	Учалинский	9,2
15	Стерлитамакский	11,3	Давлекановский	18,3	Нуримановский	-4,2	Белорецкий	9,1
16	Белорецкий	11,1	Кугарчинский	18,2	Туймазинский	-4,2	Кугарчинский	9,1
17	Благоварский	11,1	Куюргазинский	18,2	Бирский	-4,5	Куюргазинский	9,0
18	Калтасинский	11,1	Бижбулякский	18,1	Всего по РБ	-4,7	Бакалинский	8,5
19	Кушнаренковский	11,1	Белорецкий	18,0	Кигинский	-4,8	г.Сибай	8,3
20	Альшеевский	11,0	Илишевский	17,5	Благоварский	-4,8	Баймакский	8,0
21	Зианчуринский	10,9	Федоровский	17,2	Зианчуринский	-5,0	Давлекановский	7,8
22	Учалинский	10,9	Салаватский	17,1	г.Сибай	-5,1	Ермекеевский	7,8
23	Миякинский	10,8	Кушнаренковский	17,0	Кармаскалинский	-5,3	Ишимбайский	7,6
24	Дуванский	10,7	Кигинский	16,7	Мелеузовский	-5,6	Зианчуринский	7,5
25	Балтачевский	10,5	Учалинский	16,7	Учалинский	-5,8	Благоварский	7,3
26	Кармаскалинский	10,5	Ишимбайский	16,6	Зилаирский	-5,8	Кушнаренковский	7,0
27	Зилаирский	10,4	Янаульский	16,6	Кушнаренковский	-5,9	Иглинский	6,6
28	Буздякский	10,3	Чишминский	16,5	Дюртюлинский	-6,0	Стерлибашевский	6,4
29	Илишевский	10,3	Мечетлинский	16,4	г.Агидель	-6,0	Белокатайский	6,2
30	Туймазинский	10,3	Караидельский	16,3	Кугарчинский	-6,1	Дуванский	6,1
31	г.Уфа	10,3	Зилаирский	16,2	Татышлинский	-6,3	Чишминский	6,0
32	г.Октябрьский	10,3	Ермекеевский	16,2	Мечетлинский	-6,6	Бурзянский	5,9
33	Всего по РБ	10,2	Мишкинский	16,1	Гафурийский	-6,7	Бураевский	5,8
34	Куюргазинский	10,1	Краснокамский	16,1	Чишминский	-6,8	Всего по РБ	5,8
35	Чекмагушевский	10,1	Белокатайский	16,0	Белокатайский	-6,8	г.Стерлитамак	5,7
36	г.Нефтекамск	10,1	Благоварский	15,9	г.Кумертау	-6,8	Гафурийский	5,5
37	Шаранский	10,0	Зианчуринский	15,9	Белорецкий	-6,9	Балтачевский	5,3
38	Давлекановский	9,9	Татышлинский	15,9	Мишкинский	-7,0	г.Кумертау	5,3
39	Дюртюлинский	9,8	Кармаскалинский	15,8	Илишевский	-7,2	Шаранский	5,2
40	Мечетлинский	9,8	Дюртюлинский	15,8	Белебеевский	-7,2	Мелеузовский	5,2
41	г.Сибай	9,8	г.Кумертау	15,8	Ишимбайский	-7,3	Дюртюлинский	5,1
42	Аургазинский	9,7	г.Салават	15,8	Аскинский	-7,4	Кигинский	5,1
43	Чишминский	9,7	Нуримановский	15,7	Калтасинский	-7,7	г.Салават	5,1
44	Бижбулякский	9,6	Белебеевский	15,4	г.Салават	-7,9	Караидельский	5,0
45	Татышлинский	9,6	Хайбуллинский	15,3	Архангельский	-8,0	Краснокамский	5,0
46	Мелеузовский	9,5	Мелеузовский	15,1	Ермекеевский	-8,0	Уфимский	4,9
47	г.Стерлитамак	9,5	Всего по РБ	14,9	Буздякский	-8,1	г.Нефтекамск	4,8
48	Ишимбайский	9,3	г.Сибай	14,9	Куюргазинский	-8,1	Татышлинский	4,8
49	Бакалинский	9,2	Благовещенский	14,6	Караидельский	-8,1	Мечетлинский	4,6
50	Белокатайский	9,2	Туймазинский	14,5	Миякинский	-8,2	Архангельский	4,5
51	Мишкинский	9,1	Баймакский	14,3	Давлекановский	-8,4	Туймазинский	4,4
52	Стерлибашевский	9,0	Абзелиловский	14,0	Краснокамский	-8,4	Нуримановский	4,4
53	г.Кумертау	9,0	Иглинский	13,8	Бижбулякский	-8,5	г.Уфа	4,2
54	Бирский	8,7	г.Агидель	13,6	Чекмагушевский	-8,6	Бирский	3,6
55	Бураевский	8,3	Стерлитамакский	13,4	Янаульский	-8,6	Чекмагушевский	3,6
56	Белебеевский	8,2	Дуванский	13,4	Балтачевский	-8,8	Аургазинский	3,2
57	Ермекеевский	8,2	г.Уфа	13,4	Шаранский	-9,5	Стерлитамакский	2,0

Ранг	Рождаемость, на 1000 населения		Смертность, на 1000 населения		Естественный прирост (убыль) на 1000 населения		Младенческая смертность, на 1000 родившихся*	
	Район	Показатель	Район	Показатель	Район	Показатель	Район	Показатель
58	Караидельский	8,2	г.Стерлитамак	13,4	Альшеевский	-9,6	г.Октябрьский	-
59	Янаульский	8,0	Бирский	13,2	Аургазинский	-10,4	Альшеевский	-
60	г.Салават	7,9	г.Октябрьский	12,9	Федоровский	-10,5	Белебеевский	-
61	Краснокамский	7,7	г.Нефтекамск	11,6	Бакалинский	-11,0	Зилаирский	-
62	г.Агидель	7,6	Бурзянский	11,3	Стерлибашевский	-12,8	Кармаскалинский	-
63	Федоровский	6,7	Уфимский	10,7	Бураевский	-13,2	Федоровский	-

В 2020 году в республике умерло 59 844 человека (2016 г. – 52 330). Показатель общей смертности составил 14,9 на 1000 населения (2016 г. – 12,9). За 5 лет показатель смертности вырос на 15,5%, в сравнении с 2019 годом – на 23,1% (табл. №31, рис. 36-38). За период наблюдения общий показатель смертности регистрировался на уровне среднероссийского, однако по данным ФИФ СГМ, в Республике Башкортостан в 2011 году превышал среднероссийский уровень (стандартизованные показатели), в 2020 году превышение среднероссийского общего показателя смертности составило 2,8% (рис. 37).

Территориями риска смертности (показатели превышают среднереспубликанские) являются: Стерлибашевский, Бураевский, Архангельский, Альшеевский, Бакалинский, Аскинский, Аургазинский, Шаранский, Балтачевский, Миякинский, Калтасинский, Гафурыйский, Чекмагушевский районы (выше в 1,3-1,5 раза) (табл. №31, рис.36).

В 2019 году основными причинами смертности населения являлись: болезни системы кровообращения – 41,8% (РФ – 46,7%), новообразования – 14,7% (РФ – 16,4%), внешние причины – 8,0% (РФ – 7,1%), болезни органов дыхания – 6,1% (РФ – 3,2%), болезни органов пищеварения – 5,1% (РФ – 5,4%), болезни нервной системы – 4,6% (РФ – 5,6%). В сравнении с 2015 годом в структуре причин смертности уменьшился удельный вес внешних причин (с 10,7% до 8,0%), других причин (с 21,9% до 17,9%). Вырос удельный вес смертности от болезней органов дыхания (с 5,9% до 6,1%), болезней нервной системы (с 2,2% до 4,6%), новообразований (с 12,2% до 14,7%), болезней системы кровообращения (с 40,3% до 41,8%).

Показатель смертности от инфекционных и паразитарных болезней в 2019 году составил 21,7 на 100,0 тыс. населения. Отмечено снижение показателей за 5 лет на 2,7%. Уровень смертности по Республике Башкортостан выше РФ на 1,9% (табл. №32).

Показатель смертности от новообразований в 2019 году составил 179,3 на 100,0 тыс. населения. Отмечен рост показателя за 5 лет на 10,8%. Уровень смертности по Республике Башкортостан ниже РФ на 11,0%.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения в 2019 году составил 508,1 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателей смертности за 5 лет составил 5,0%. Уровень смертности по Республике Башкортостан ниже РФ на 11,4%.

Показатель смертности от болезней органов дыхания в 2019 году составил 73,8 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателя смертности за 5 лет составил 5,7%. Уровень смертности по РБ превышает показатели по РФ в 1,9 раза.

Показатель смертности от болезней органов пищеварения в 2019 году составил 62,3 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателей смертности за 5 лет составил 8,9%. Уровень смертности по Республике Башкортостан ниже РФ на 6,2%.

Показатель смертности от внешних причин смерти в 2019 году составил 97,5 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателей смертности за 5 лет составил 31,6%. Уровень смертности по Республике Башкортостан превышает показатели по РФ на 11,6%, из них:

– показатель смертности от отравлений алкоголем в 2019 году составил 2,4 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателей смертности за 5 лет составил в 2,6 раза. Уровень смертности по республике ниже Российской Федерации в 1,8 раза;

- показатель смертности от всех видов транспортных несчастных случаев в 2019 году составил 12,6 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателей смертности за 5 лет составил 30,4%. Уровень смертности по республике выше показателей по РФ на 5,0%;
- показатель смертности от самоубийств в 2019 году составил 18,3 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателей смертности за 5 лет составил 40,8%. При этом уровень смертности по республике превышает показатели по РФ в 1,6 раза;
- показатель смертности от убийств в 2019 году составил 3,7 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателей смертности за 5 лет составил в 2,1 раза.

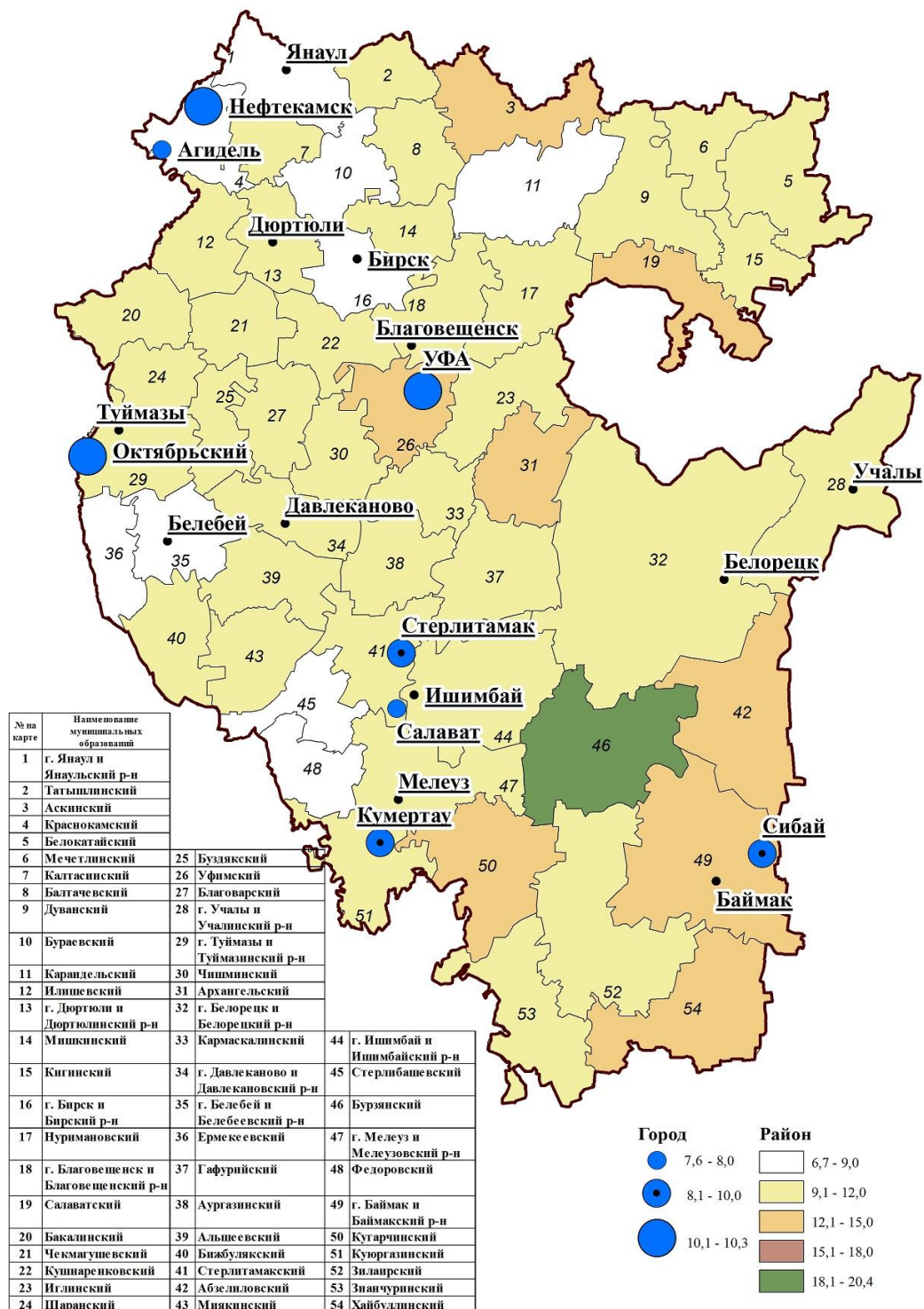


Рис.35. Рождаемость в Республике Башкортостан в 2020 году, на 1000 населения

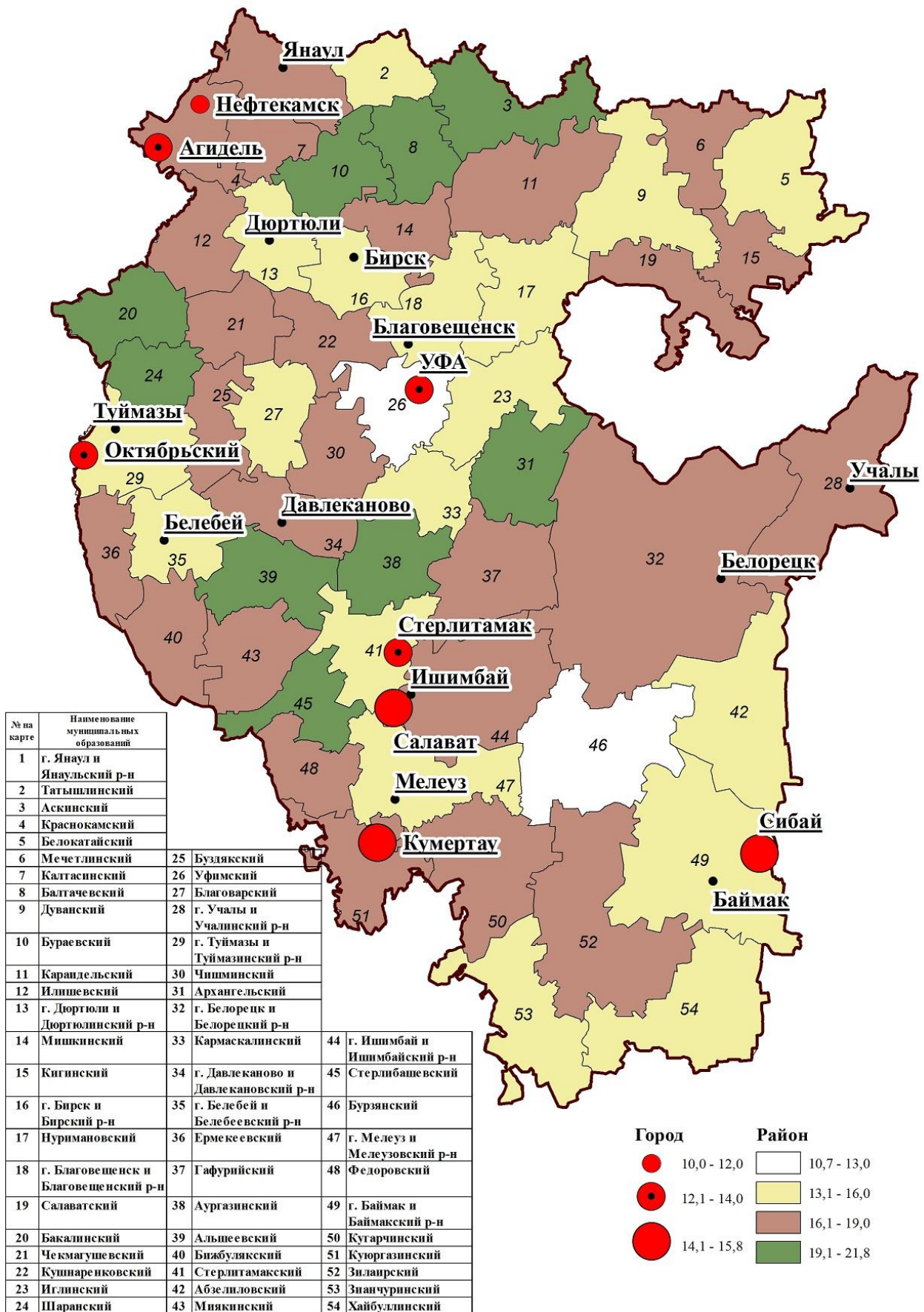


Рис.36. Общая смертность в Республике Башкортостан в 2020 году, на 1000 населения

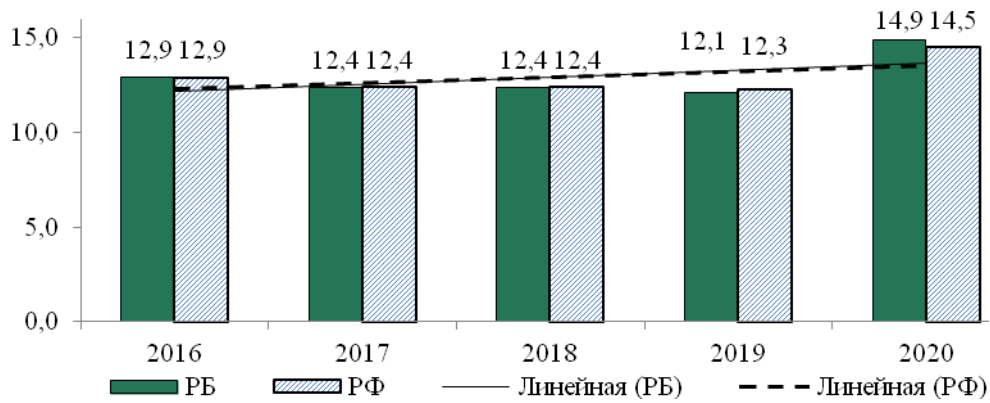


Рис.37. Смертность населения Республики Башкортостан в сравнении с Российской Федерацией, на 1000 населения

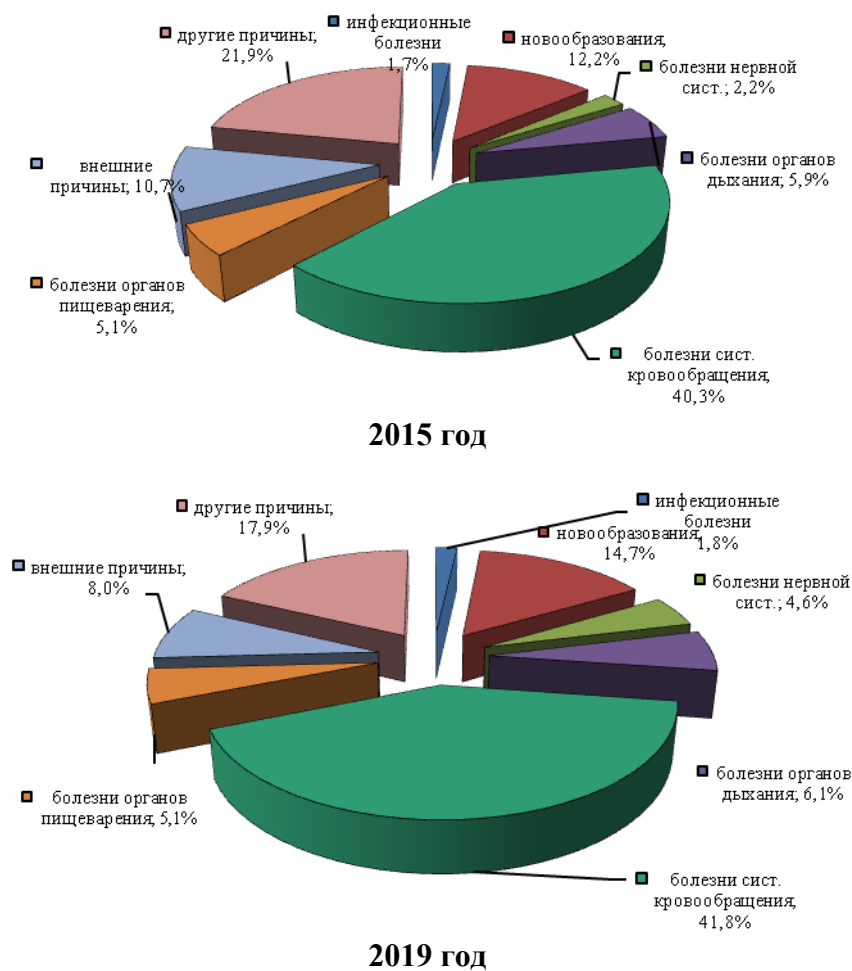


Рис.38. Изменение структуры смертности населения по основным причинам в Республике Башкортостан в 2015 и 2019 годах, %

Сведения о числе умерших по основным классам причин смерти населения по Республике Башкортостан и Российской Федерации, на 100,0 тыс. населения
(по данным Башкортостанстата)

Причины смерти	Российская Федерация			Республика Башкортостан			
	2018	2019	Темп роста (снижения) в 2019 г. к 2018 г.,%	2018	2019	Темп роста (снижения) в 2019 г. к 2018 г.,%	Сравнение с РФ 2018 г.%
Всего умерших от всех причин смерти	1245,6	1228,1	-1,4	1244,1	1216,4	-2,2	-1,0
в том числе от: инфекционных и паразитарных болезней	23,6	21,3	-9,7	22,4	21,7	-3,1	1,9
новообразований	203,0	201,5	-0,7	181,9	179,3	-1,4	-11,0
болезней органов дыхания	41,6	39,5	-5,0	68,0	73,8	8,5	1,9 раза
болезней системы кровообращения	583,1	573,7	-1,6	553,1	508,1	-8,1	-11,4
болезней органов пищеварения	65,0	66,4	2,2	59,6	62,3	4,5	-6,2
внешних причин	98,5	87,4	-11,3	103,2	97,5	-5,5	11,6
в том числе от: всех видов транспортных несчастных случаев	13,0	12,0	-7,7	14,2	12,6	-11,3	5,0
случайных отравлений алкоголем	7,5	4,4	-41,3	3,7	2,4	-35,1	-1,8 раза
самоубийств	12,4	11,6	-6,5	20,2	18,3	-9,4	1,6 раза

Показатель естественного движения населения (убыли) в республике в 2020 году составил (-)4,7 на 1000 населения (2016 г. – прирост (+)0,8). Начиная с 2009 года, в республике наблюдался естественный прирост (РФ в 2020 г. – убыль (-) 4,7).

Территориями «риска» высокой убыли населения (показатели ниже среднереспубликанских) являются: Бураевский, Стерлибашевский, Бакалинский, Федоровский, Аургазинский, Альшеевский, Шаранский, Балтачевский, Янаульский, Чекмагушевский, Бижбулякский районы (от (-)13,2 до (-)8,5 на 1000 населения) (табл. №31, рис.39).

По предварительным данным Башкортостанстата в 2020 году среднереспубликанский показатель младенческой смертности составил 5,8 на 1000 родившихся живыми (2016 г. – 6,0; 2019 г. – 6,3). За 5 лет показатель младенческой смертности снизился на 3,3%, в сравнении с 2019 годом – на 7,9%. Показатель младенческой смертности в 2020 году зарегистрирован выше в сравнении с Российской Федерацией (на 31,8%) (РФ: 2019 г. – 4,9; январь-ноябрь 2020 г. – 4,4 на 1000 родившихся живыми).

Территориями риска младенческой смертности в 2020 году (показатели превышают среднереспубликанские) являются: Хайбуллинский, Буздякский, Калтасинский, Илишевский, Абзелиловский, Аскинский, Салаватский, Янаульский, Миякинский, Мишкинский, Бижбулякский, Благовещенский, Учалинский, Белорецкий, Кугарчинский, Куюргазинский районы, г.Агидель, (превышение в 1,5-3,3 раза) (табл. №31, рис.40).

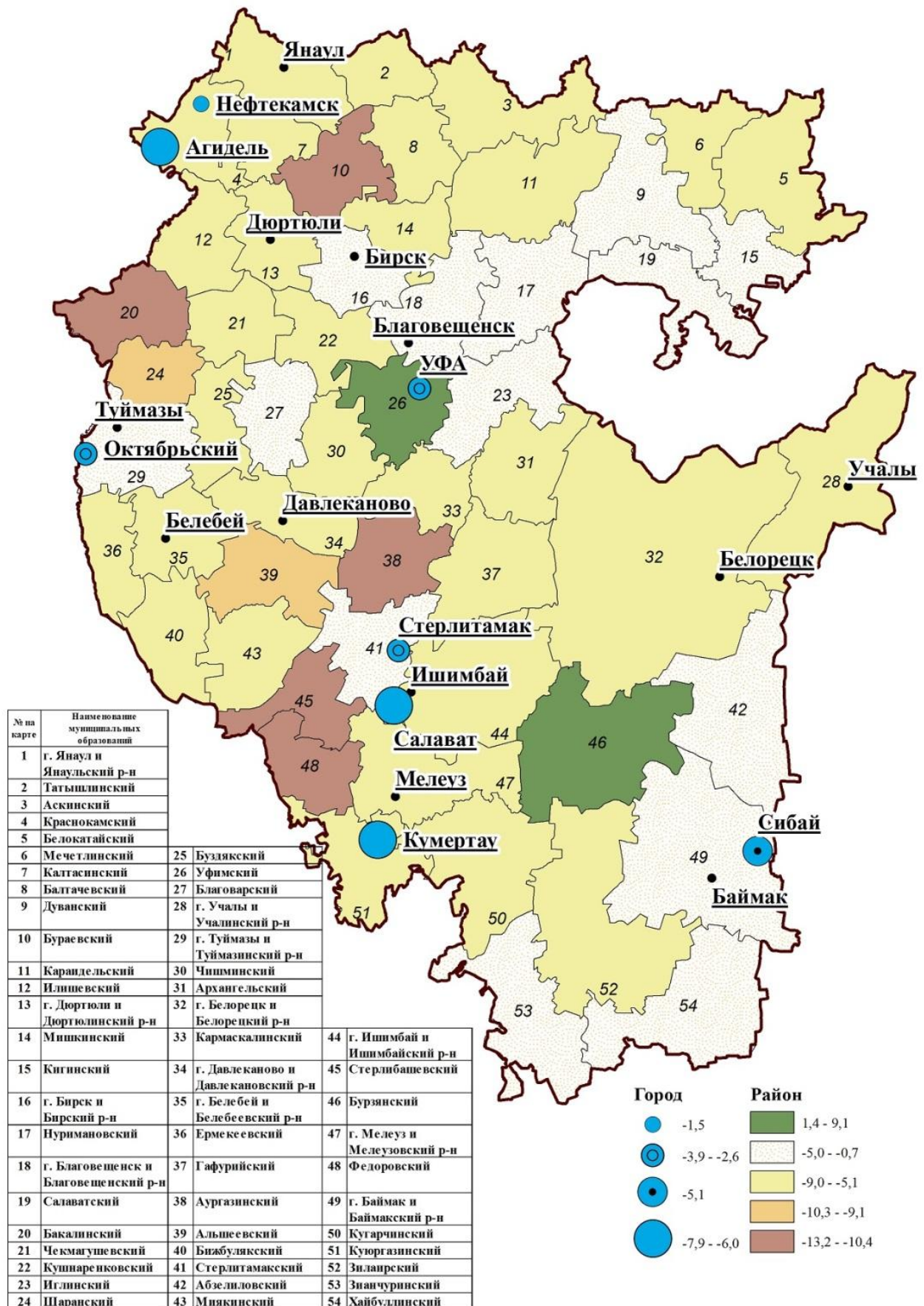


Рис.39. Естественный прирост (убыль) населения в Республике Башкортостан в 2020 году, на 1000 населения

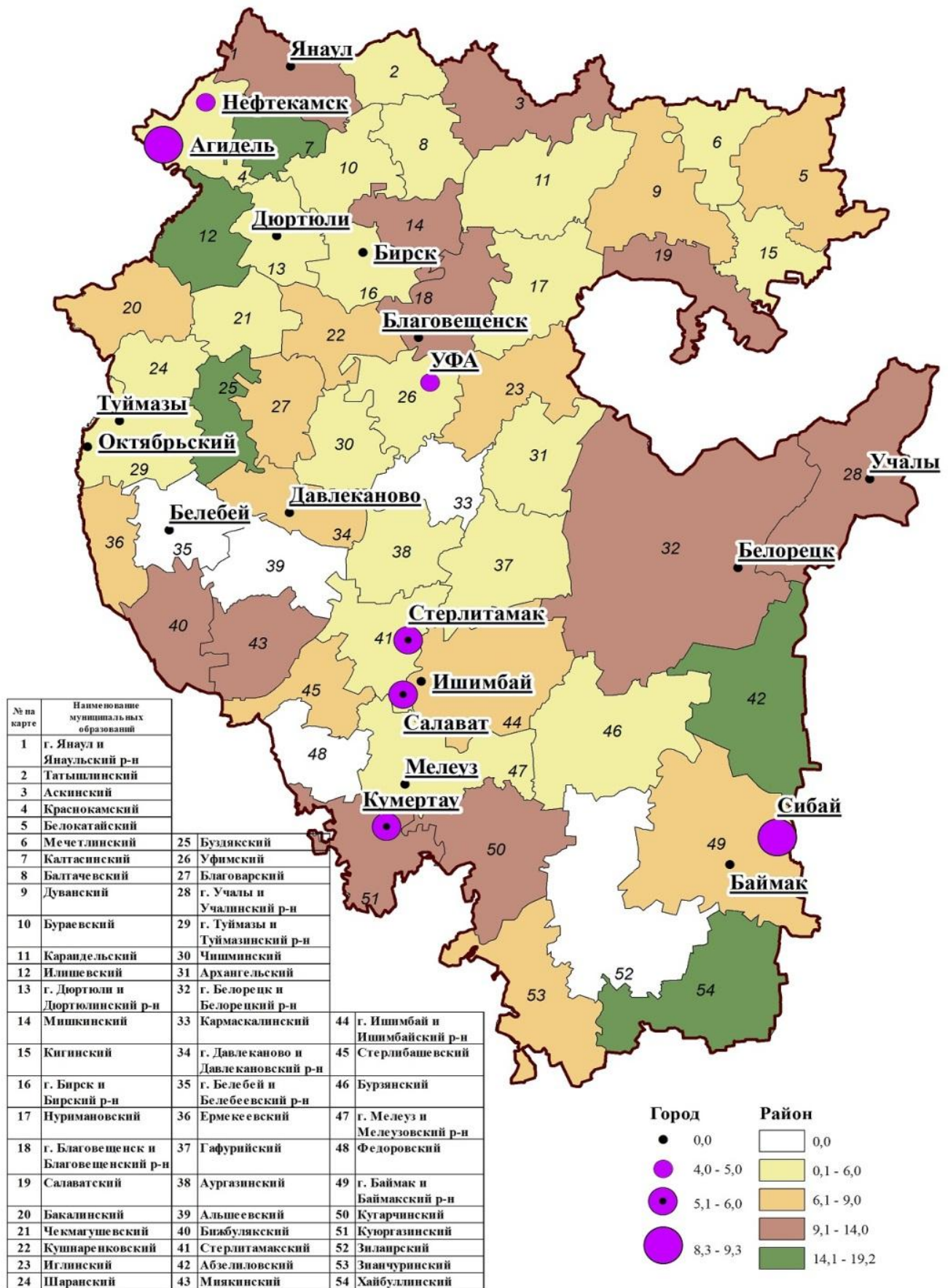


Рис.40. Младенческая смертность в Республике Башкортостан в 2020 году, на 1000 родившихся живыми

Анализ состояния здоровья населения в Республике Башкортостан.

Анализ заболеваемости населения республики проведен в разрезе возрастных групп по нозологическим формам и группам заболеваний, включенным в показатели ФИФ СГМ, по МО за период 2015-2019 годов в показателях на 100,0 тыс. населения по данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (форма №12).

Заболеваемость (впервые выявленная) всего населения республики в 2019 году выросла на 1,6%, за период 2015-2019 годов – на 0,6%, и составила 85 502,5 (2018 г. – 84 135,0).

Превышение республиканского уровня заболеваемости в 2019 году отмечено в 26 МО, в том числе: Балтачевском, Хайбуллинском, Благовещенском, Кугарчинском, Илишевском, Архангельском, Салаватском, Учалинском районах (в 1,3-1,7 раза) (рис.41).

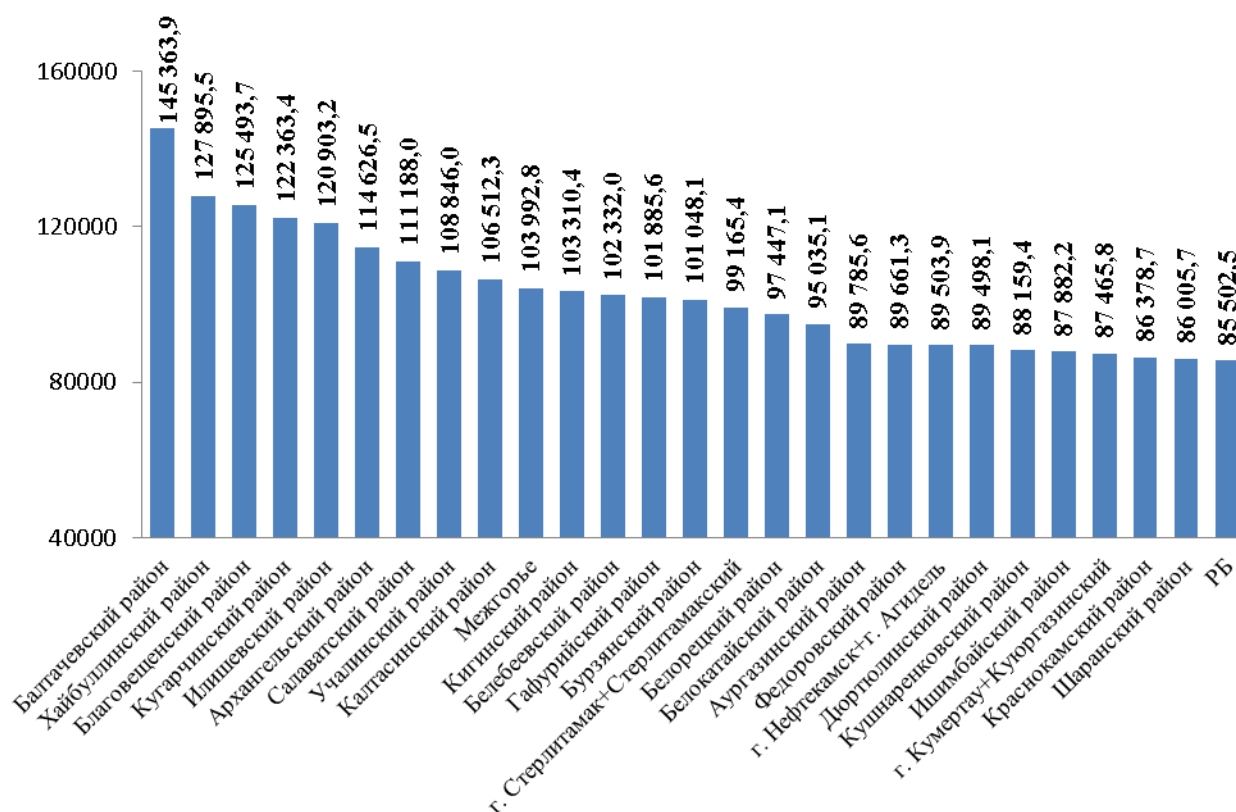


Рис.41. Ранжирование муниципальных образований РБ по уровню первичной заболеваемости всего населения в 2019 году, на 100,0 тыс. населения

Рост заболеваемости более 10% за период 2015-2019 годов отмечен в 9 МО, в том числе: Бурзянском (на 31,3%), Кугарчинском (на 29,4%), Балтачевском, Баймакском, Учалинском, Гафурийском, Белебеевском, Салаватском, Дюртюлинском районах.

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 за 5 лет осталась практически на одном уровне (рост на 0,2%) и в 2019 году составила 63 667,7 (2018 г. – 61 601,1) на 100 тыс. взрослого населения.

В 21 муниципальном образовании заболеваемость за 5 лет выросла, в том числе в Бурзянском районе (в 1,5 раза), Благовещенском, Гафурийском районах (в 1,4 раза),

Баймакском, Балтачевском районах (в 1,3 раза).

Выше республиканского уровня отмечена заболеваемость в 18 муниципальных образованиях, в том числе: Балтачевском районе (в 1,7 раза), Гафурийском, Благовещенском районах (в 1,5 раза), Хайбуллинском районе (в 1,4 раза), Салаватском, Учалинском, Кигинском, Илишевском, Белорецком районах (в 1,3 раза) (табл. №32).

Таблица №32

**Ранжирование муниципальных образований РБ
по уровню заболеваемости взрослого населения в 2019 году по отдельным нозологиям**

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ 63 667,7; рост на 0,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Балтачевский район Гафурийский район Благовещенский район	Бурзянский район
Анемия (РБ – 279,5; снижение на 22,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кигинский район Зилаирский район Бижбулякский район Кушнаренковский район Дуванский район	Ишимбайский район Янаульский район Туймазинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кармаскалинский район	Бураевский район Балтачевский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский район Учалинский район Балтачевский район Ишимбайский район Баймакский район Бураевский район Зианчуринский район г.Сибай	Бурзянский район Благоварский район Бакалинский район Кармаскалинский район Учалинский район Баймакский район
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ –13,2; снижение на 14,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бурзянский район Белокатайский район	Татышлинский район Караидельский район Учалинский район г.Октябрьский г.Кумертау
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Архангельский район Калтасинский район	Зилаирский район Белебеевский район Бижбулякский район Мишкинский район Мелеузовский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Буздякский район Зилаирский район Бураевский район г.Сибай	Абзелиловский район Ермекеевский район Кушнаренковский район Буздякский район Архангельский район Белокатайский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Инсулинонезависимый сахарный диабет (РБ –325,9; рост на 6,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Мелеuzовский район Бакалинский район Илишевский район	Белебеевский район Татышлинский район Балтачевский район Салаватский район Мишкинский район Бакалинский район г.Октябрьский
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Нуримановский район Мелеuzовский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Салаватский район Бураевский район	Илишевский район Иглинский район Краснокамский район Мечетлинский район
Ожирение (РБ –278,8; снижение на 9,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Нуримановский район Чекмагушевский район Кугарчинский район Аскинский район	Альшеевский район Благоварский район Аскинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кушнаренковский район, г.Салават Мечетлинский район Янаульский район Кармаскалинский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Кигинский район Архангельский район Бурзянский район Бураевский район Балтачевский район Альшеевский район Зианчуринский район Дуванский район Салаватский район Учалинский район Хайбуллинский район	Белокатайский район Давлекановский район Кигинский район г.Межгорье Миякинский район Хайбуллинский район Янаульский район Зианчуринский район Дуванский район Чекмагушевский район Белебеевский район Учалинский район Кугарчинский район Буздякский район Чишминский район г.Октябрьский Балтачевский район Белорецкий район Архангельский район Мишкинский район Бижбулякский район Нуримановский район Бурзянский район Кушнаренковский район Бураевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (РБ – 1475,7, снижение на 20,0%);	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Аургазинский район Балтачевский район Хайбуллинский район	Учалинский район Кигинский район Благоварский район Янаульский район Бураевский район Татышлинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Чекмагушевский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский район Кигинский район Бураевский район Салаватский район Шаранский район Стерлибашевский район г.Сибай Архангельский район Бурзянский район	Дюртюлинский район Архангельский район Салаватский район Гафурийский район Стерлибашевский район
Хронический неуточненный бронхит (РБ – 508,8; снижение на 5,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Учалинский район г.Сибай Аургазинский район Альшеевский район	Балтачевский район Благовещенский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Янаульский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Туймазинский район Ишимбайский район Салаватский район Баймакский район Гафурийский район	Краснокамский район Учалинский район Дюртюлинский район Туймазинский район Мечетлинский район Салаватский район г.Нефтекамск Ишимбайский район Татышлинский район Нуримановский район Белорецкий район г.Сибай Бакалинский район Илишевский район Аскинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Астма (РБ – 74,2; снижение на 14,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Илишевский район Абзелиловский район Нуримановский район	г.Октябрьский Чишминский район г.Стерлитамак Чекмагушевский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кугарчинский район г.Сибай Бакалинский район	Архангельский район Бирский район Буздякский район Туймазинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Калтасинский район Бураевский район Кармаскалинский район Учалинский район Архангельский район	Краснокамский район Кармаскалинский район Кугарчинский район Абзелиловский район Балтачевский район г.Сибай Бакалинский район Дуванский район Илишевский район Калтасинский район
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (РБ – 88,2; снижение на 10,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Шаранский район Бирский район Ермекеевский район Балтачевский район Илишевский район Буздякский район Кушнаренковский район Татышлинский район	Мечетлинский район Илишевский район Шаранский район Балтачевский район Благовещенский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Нуримановский район	Абзелиловский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Кигинский район Бураевский район Калтасинский район Бурзянский район	Краснокамский район Бурзянский район Мишкинский район Кигинский район Бакалинский район Бирский район Чишминский район Нуримановский район
Гастрит и дуоденит (РБ – 516,7; снижение на 11,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Шаранский район Аургазинский район Караидельский район	Янаульский район Дюртюлинский район Ермекеевский район Белебеевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Гастрит и дуоденит (РБ – 516,7; снижение на 11,6%) (продолжение)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бижбулякский район	Бирский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Гафурийский район Стерлибашевский район Зианчуринский район Балтачевский район Бураевский район Белорецкий район Давлекановский район	Краснокамский район Туймазинский район Белорецкий район Зианчуринский район Балтачевский район Архангельский район
Мочекаменная болезнь (РБ – 181,2; снижение на 17,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Дуванский район г.Кумертау	Салаватский район Нуримановский район Благовещенский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Татышлинский район Буздякский район Дюртюлинский район Шаранский район	Стерлибашевский район г.Нефтекамск Мишкинский район Бакалинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Архангельский район Салаватский район Бурзянский район г.Сибай	Краснокамский район Бурзянский район Гафурийский район Архангельский район Татышлинский район г.Сибай Благоварский район г.Октябрьский Кигинский район Буздякский район Караидельский район Зилаирский район
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 245,3%; снижение на 25,1%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бижбулякский район Шаранский район Баймакский район г.Нефтекамск г.Сибай	Кушнаренковский район Зианчуринский район Гафурийский район Белебеевский район г.Нефтекамск Благовещенский район Дюртюлинский район Абзелиловский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Архангельский район Аургазинский район Белорецкий район	Ишимбайский район Балтачевский район Федоровский район Мелеузовский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. взрослого населения по сравнению с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 245,3%; снижение на 25,1%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Салаватский район Бураевский район Гафурийский район	Архангельский район Туймазинский район Миякинский район Чекмагушевский район Баймакский район г.Межгорье г.Сибай Кармаскалинский район Аургазинский район Чишминский район Буздякский район

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2013-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню общей заболеваемости взрослых, который превысил показатель по РФ в 2019 году на 16,1% (РФ – 54834,8).

Показатели заболеваемости анемиями взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составили 279,5 на 100 тыс. взрослого населения (2015 г. – 360,0; 2018 г. – 265,3). Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 22,4%, в сравнении с 2018 годом – рост на 5,4%.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню заболеваемости анемиями взрослого населения, который превысил показатель по РФ в 2019 году на 25,6% (РФ – 222,6).

Территориями «риска» заболеваемости анемиями взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бурзянский район (в 11,3 раза), Учалинский район (в 11,1 раза), Балтачевский район (в 4,8 раза), Ишимбайский, Баймакский, Бураевский, Зианчуринский районы (в 2,8-4,0 раза), г.Сибай, Кармаскалинский, Кигинский, Зилаирский, Бижбулякский, Кушнаренковский, Дуванский районы (в 1,6-2,5 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Бурзянский район (в 8,1 раза), Благоварский, Бакалинский, Кармаскалинский районы (в 4,8-5,8 раз), Учалинский, Баймакский, Бураевский, Балтачевский районы (в 2,2-3,0 раза), Ишимбайский, Янаульский, Туймазинский районы (в 1,6-1,9 раза).

Показатель заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 1475,7 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 20,0%, в сравнении с 2018 годом – рост на 24,7%.

По результатам анализа данных ФИФ СГМ в 2019 году показатель заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, взрослого населения, в Республике Башкортостан практически не превысил уровень по РФ (1472,2).

Территориями риска заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Гафурийский, Кигинский районы (в 9,7-9,8 раза), Бураевский, Салаватский, Шаранский, Стерлибашевский районы (в 3,7-5,2 раза), г.Сибай, Архангельский, Бурзянский, Чекмагушевский районы (в 2,2-2,9 раза), Аургазинский, Балтачевский, Хайбуллинский,

Альшеевский, Дюртюлинский районы (в 1,4-1,8 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Дюртюлинский район (в 27,2 раза), Архангельский, Салаватский, Гафурыйский, Стерлибашевский районы (в 4,2-7,7 раза), Учалинский, Кигинский, Благоварский, Янаульский, Бураевский, Татышлинский, Мечетлинский районы (в 1,5-1,8 раза).

Показатель заболеваемости астмой, астматическим статусом взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 74,2 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 14,0%, в сравнении с 2018 годом – рост на 20,3%.

По результатам анализа данных ФИФ СГМ в 2019 году показатель заболеваемости астмой, астматическим статусом, взрослого населения, в Республике Башкортостан практически не превысил уровень по РФ (74,4).

Территориями риска заболеваемости астмой, астматическим статусом взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Калтасинский район (в 9,0 раз), Бураевский, Кармаскалинский районы (в 4,9-5,5 раза), Учалинский, Архангельский, Кугарчинский, Бакалинский районы, г.Сибай (в 2,3-3,0 раза), Илишевский, Абзелиловский, Нуримановский районы (в 1,6-1,8 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Кармаскалинский, Кугарчинский, Абзелиловский, Балтачевский, Бакалинский районы, г.Сибай (в 4,0-5,2 раза), Дуванский, Илишевский, Калтасинский, Архангельский, Бирский, Буздякский районы (в 2,3-3,2 раза), Туймазинский, Чишминский, Чекомагушевский, Караидельский районы, города Октябрьский, Стерлитамак (в 1,6-2,0 раза).

Показатель заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 508,8 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 5,5%, в сравнении с 2018 годом – рост на 24,0%.

По результатам анализа данных ФИФ СГМ в 2019 году показатель заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой взрослого населения, в Республике Башкортостан превысил уровень по РФ в 1,6 раза.

Территориями риска заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Туймазинский район (в 4,5 раза), Ишимбайский, Салаватский, Баймакский, Гафурыйский районы (в 2,7-2,8 раза), Учалинский, Аургазинский, Альшеевский, Бураевский районы, г.Сибай (в 1,4-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Учалинский район (в 9,6 раза), Дюртюлинский район (в 8,4 раза), Туймазинский район (в 7,5 раза), Мечетлинский, Салаватский районы, г.Нефтекамск (в 5,2-5,5 раза), Ишимбайский, Татышлинский Нуримановский, Белорецкий районы, г.Сибай (в 3,2-3,9 раза), Бакалинский, Илишевский, Аскинский, Янаульский, Балтачевский районы (в 2,0-2,7 раза), Благовещенский, Бирский, Абзелиловский, Стерлибашевский районы, г.Уфа (в 1,5-1,7 раза).

Показатель заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 88,2 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 10,6%, в сравнении с 2018 годом – рост на 4,7%.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан была отнесена к территориям риска по уровню заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки взрослого населения, который превысил показатель по РФ в 2019 году на 5,8% (РФ – 83,4).

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

Кигинский район (в 9,3 раза), Бураевский район (в 6,7 раза), Калтасинский, Бурзянский, Нуримановский районы (в 2,2-3,5 раза), Шаранский, Бирский, Ермакеевский, Балтачевский, Илишевский, Буздякский, Кушнаренковский, Татышлинский, Федоровский, Мишкинский, Бакалинский районы (в 1,5-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в Бурзянском районе (в 15,7 раз), Мишкинском районе (в 11,6 раз), Кигинском районе (в 7,3 раза), Бакалинском, Бирском, Чишминском, Нуримановском районе (в 3,5-5,4 раза), Абзелиловском, Мечетлинском, Илишевском, Шаранском, Балтачевском, Благовещенском районах (в 1,6-2,4 раза).

Показатель заболеваемости гастритом и дуоденитом взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 516,7 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 11,6%, в сравнении с 2018 годом – рост на 15,2%.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню заболеваемости гастритом и дуоденитом взрослого населения, который превысил показатель по РФ в 2019 году на 11,8% (РФ – 462,0).

Территориями риска заболеваемости гастритом и дуоденитом взрослого населения (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Гафурийский, Стерлибашевский, Зианчуринский районы (в 6,5-7,5 раза), Балтачевский, Бураевский, Белорецкий, Давлекановский, Бижбулякский районы (в 2,5-3,5 раза), Шаранский, Аургазинский, Караидельский, Архангельский районы, г.Сибай (в 1,5-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Туймазинском районе (в 5,7 раза), Белорецком районе (в 4,1 раза), Зианчуринском, Балтачевском, Архангельском, Бирском районах (в 2,3-3,3 раза), Янаульском, Дюртюлинском, Ермакеевском, Белебеевском районах (в 1,5-1,8 раза).

Показатель заболеваемости мочекаменной болезнью взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 181,2 на 100 тыс. взрослого населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 17,0%, в сравнении с 2018 годом – рост на 21,2%.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню заболеваемости мочекаменной болезнью взрослого населения, который превышал показатель по РФ в 2019 году на 4,4% (РФ – 173,6).

Территориями риска заболеваемости мочекаменной болезнью взрослого населения (показатели превышают республиканские) можно признать: Архангельский район (в 6,0 раз), Салаватский, Бурзянский, Татышлинский, Буздякский, Дюртюлинский районы, г.Сибай (в 2,2-3,4 раза), Шаранский, Дуванский, Благоварский районы, г.Кумертау (в 1,5-1,9 раз).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Бурзянском районе (в 28,4 раза), Гафурийском районе (в 20,6 раз), Архангельском районе (в 8,8 раза), Татышлинском, Благоварском, Кигинском районах, городах Сибай, Октябрьский (в 4,0-5,8 раз), Буздякском, Караидельском, Зилаирском, Стерлибашевском, Мишкинском, Бакалинском районах, г.Нефтекамск (в 2,1-2,9 раза), Салаватском, Нуримановском, Благовещенском, Ишимбайском районах (в 1,5-1,9 раз).

Сведения о заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет.

Показатель общей заболеваемости подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 145 143,6 на 100 тыс. подросткового населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 0,3%, в сравнении с 2018 годом – рост на 0,8% (2018 г. – 143 947,4).

Территориями риска по общей заболеваемости подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать Архангельский (в 2,2 раза), Кугарчинский,

Бакалинский районы (в 1,8 раза), г.Сибай, Калтасиснский район (в 1,6 раза), Краснокамский, Илишевский, Благоварский районы (в 1,4 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Кармаскалинский (в 1,8 раза), Буздякский, Кугарчинский районы (в 1,7 раза), Благоварский район (в 1,5 раза), г.Салават (в 1,4 раза), Учалинский, Иглинский районы (в 1,3 раза) (табл. №33).

Таблица №33

Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по уровню заболеваемости подростков в 2019 году по отдельным нозологиям

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ – 145 143,6; снижение на 0,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кугарчинский район Бакалинский район г.Сибай Калтасинский район	Кармаскалинский район Буздякский район Кугарчинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Архангельский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	-
Анемия (РБ – 1417,3; снижение на 34,1%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Архангельский район Дуванский район Шаранский район Буздякский район Белокатайский район Баймакский район	Илишевский район Давлекановский район Стерлибашевский район Кушнаренковский район Нуримановский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Караидельский район Федоровский район Ермекеевский район Чекмагушевский район Зилаирский район Аскинский район	-
Анемия (РБ – 1417,3; снижение на 34,1%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Давлекановский район Кармаскалинский район Бураевский район Бурзянский район Кушнаренковский район Илишевский район Зианчуринский район Балтачевский район Стерлибашевский район г.Сибай Бакалинский район	Федоровский район Кармаскалинский район Караидельский район Балтачевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ – 19,3; рост на 36,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Нефтекамск	г.Уфа
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ – 19,3; рост на 36,9%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Давлекановский район Миякинский район Чекмагушевский район Краснокамский район Иглинский район Илишевский район Гафурийский район Хайбуллинский район Чишминский район	г.Стерлитамак
Ожирение (РБ – 666,9; снижение на 7,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Аскинский район Балтачевский район Буздякский район Бурзянский район	г.Сибай г.Кумертау Нуримановский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Салаватский район Нуримановский район	Аскинский район Архангельский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бакалинский район Стерлибашевский район Бураевский район Туймазинский район Кармаскалинский район Кушнаренковский район г.Сибай	Салаватский район Туймазинский район Дуванский район Балтачевский район Абзелиловский район Кармаскалинский район Федоровский район Ермекеевский район Иглинский район Учалинский район Стерлибашевский район
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (РБ –82,8; снижение в 2 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Дуванский район	Дуванский район Аскинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Кумертау Ермекеевский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Аскинский район Кушнаренковский район Балтачевский район Белорецкий район Бураевский район Салаватский район Бурзянский район Альшеевский район Нуримановский район Татышлинский район	Бураевский район г.Кумертау

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Хронический неуточненный бронхит (РБ – 135,4; снижение в 4,7 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Альшеевский район	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Кумертау	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Ермекеевский район Туймазинский район Чекмагушевский район Кушнаренковский район Бураевский район Благоварский район Караидельский район	Туймазинский район Кушнаренковский район
Астма (РБ – 61,9; снижение на 16,1%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Благоварский район Белебеевский район г.Октябрьский Зианчуринский район г.Стерлитамак	г.Октябрьский
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Нуримановский район Чишминский район	Аургазинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Архангельский район Бурзянский район Калтасинский район Краснокамский район Аургазинский район Ермекеевский район Стерлибашевский район Бирский район	Бирский район Белебеевский район
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (РБ – 49,5; снижение на 32,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Зианчуринский район Дюртюлинский район Гафурийский район Бирский район Альшеевский район г.Октябрьский	Давлекановский район Чишминский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Буздякский район Учалинский район Аургазинский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Архангельский район Шаранский район Калтасинский район Благоварский район Давлекановский район Чишминский район Мечетлинский район	-

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Гастрит и дуоденит (РБ – 1923,2; снижение на 4,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Альшеевский район Абзелиловский район г.Сибай Давлекановский район	Архангельский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Учалинский район Абзелиловский район Туймазинский район Татышлинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский район Белокатайский район Бакалинский район Буздякский район Кушнаренковский район Балтачевский район Кармаскалинский район Архангельский район Калтасинский район Караидельский район	Мелеузовский район Бураевский район Буздякский район Балтачевский район г.Кумертау Белокатайский район Кармаскалинский район Мечетлинский район Бакалинский район
Мочекаменная болезнь (РБ – 13,2; снижение на 16,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Туймазинский район	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Октябрьский	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Татышлинский район Балтачевский район Буздякский район Ишимбайский район Благовещенский район Учалинский район	-
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 722,6, снижение на 39,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	г.Октябрьский Федоровский район г.Стерлитамак	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Нуримановский район Шаранский район Дуванский район Альшеевский район Салаватский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский район Аскинский район Буздякский район Стерлибашевский район г.Сибай Кармаскалинский район	Нуримановский район Салаватский район г.Ишимбай и Ишимбайский район Кармаскалинский район Буздякский район Бураевский район

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню общей заболеваемости подростков, который превысил показатель по РФ в 2019 году на 5,8% (РФ – 137 129,6).

Показатель заболеваемости анемией подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 1417,3. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 34,1%, в сравнении с 2018 годом – на 22,4%.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню заболеваемости анемиями подростков, который превысил показатель по РФ в 2019 году в 1,9 раза (РФ – 757,9).

Территориями риска заболеваемости анемией подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Давлекановский район (в 10,8 раз), Кармаскалинский район (в 5,6 раза), Бураевский, Бурзянский, Кушнаренковский, Илишевский, Зианчуринский, Балтачевский, Стерлибашевский, Бакалинский районы, г.Сибай (в 2,8-3,8 раза), Караидельский, Федоровский, Ермекеевский, Чекмагушевский, Зилаирский, Аскинский районы (в 2,0-2,5 раза), Архангельский, Дуванский, Шаранский, Буздякский, Белокатайский, Баймакский районы (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Федоровский район (в 4,4 раза), Кармаскалинский, Караидельский, Балтачевский районы (в 3,0-3,2 раза), Илишевский, Давлекановский, Стерлибашевский, Кушнаренковский, Нуримановский, Бакалинский районы (в 1,5-1,9 раза).

Показатель заболеваемости ожирением подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 666,9. Снижение показателя за 5 лет составило 7,8%, в сравнении с 2018 годом – на 10,0%.

Территориями риска заболеваемости ожирением подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бакалинский район (в 7,0 раза), Стерлибашевский район (в 5,1 раза), Бураевский, Туймазинский, Кармаскалинский районы (в 3,3-4,8 раза), Кушнаренковский, Салаватский, Нуримановский районы, г.Сибай (в 2,1-2,6 раза), Аскинский, Балтачевский, Буздякский, Бурзянский районы (в 1,6-2,0 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Салаватский район (в 12,5 раза), Туймазинский район (в 8,4 раза), Дуванский, Балтачевский районы (в 7,3-8,0 раза), Абзелиловский, Кармаскалинский, Федоровский, Ермекеевский, Иглинский районы (в 3,0-5,9 раза), Учалинский, Стерлибашевский, Аскинский, Архангельский район, г.Сибай (в 2,0-2,7 раза), г.Кумертау, Нуримановский район (в 1,6 раза).

Показатель заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 82,8. За 5 лет и в сравнении с 2018 годом показатель снизился в 2 раза.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2014 годах Республика Башкортостан относилась к территориям риска по уровню заболеваемости подростков болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в 2019 году показатель – ниже среднероссийского в 1,5 раза (РФ – 167,5).

Территориями риска заболеваемости подростков болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Аскинский район (в 17,7 раза), Кушнаренковский, Балтачевский районы (в 8,0-8,1 раза), Белорецкий, Бураевский, Салаватский, Бурзянский районы (в 4,8-6,8 раза), Альшеевский, Нуримановский, Татышлинский районы (в 3,5-4,0 раза), г.Кумертау, Ермекеевский, Дуванский, Благоварский районы (в 1,5-2,4 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Бураевский район (в 3,5 раза), г.Кумертау (в 3,0 раза), Дуванский, Аскинский районы (в 1,6-1,8 раза).

Показатель заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 135,4 на 100,0 тыс. населения. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил в 4,7 раза, в сравнении с 2018 годом – на 1,7%.

По результатам анализа данных ФИФ СГМ в 2019 году показатель заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой подростков, в Республике Башкортостан превысил уровень по РФ на 28,5% (РФ – 105,4).

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

Показатель заболеваемости гастритом и дуоденитом подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 1923,2. За 5 лет показатель снизился на 4,0%, по сравнению с 2018 годом – на 1,4%.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню заболеваемости подростков гастритом и дуоденитом, который превысил показатель по РФ в 2019 году на 20,6% (РФ – 1594,8).

Территориями «риска» заболеваемости гастритом и дуоденитом подростков (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бураевский район (в 6,8 раза), Белокатайский район (в 6,0 раз), Бакалинский, Буздякский, Кушнаренковский, Балтачевский, Кармаскалинский, Архангельский районы (в 3,2-4,3 раза), Калтасинский, Караидельский, Альшеевский, Абзелиловский районы (2,0 – 2,9 раза), Давлекановский, Мелеузовский районы, г.Сибай (в 1,5-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Мелеузовский район (в 17,9 раза), Бураевский район (в 7,9 раза), Буздякский, Балтачевский, Белокатайский, Кармаскалинский районы, г.Кумертау (в 3,3-4,9 раза), Мечетлинский, Бакалинский, Учалинский, Абзелиловский, Туймазинский, Татышлинский, Архангельский районы (в 1,7-2,9 раза).

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

Показатель общей заболеваемости детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 162 982,5 на 100 тыс. детского населения (2018 г. – 165 050,8). Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 1,6%, в сравнении с 2019 годом – 1,3%.

Уровень общей заболеваемости детей по республике в 2019 году не превышает показатель по РФ (172 436,5).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в 28 муниципальных образованиях, в том числе: Кугарчинском (в 1,7 раза), Аскинском, Татышлинском, г.Межгорье (в 1,4 раза), Бурзянском, Балтачевском, Илишевском, Нуримановском, Белебеевском, Дюртюлинском (в 1,3 раза).

Превышение республиканского показателя заболеваемости детей до 14 лет в 2019 году отмечено в 29 муниципальных образованиях, в том числе: г.Межгорье (в 2,1 раза), Балтачевском (в 1,8 раза), Илишевском (в 1,7 раза), Хайбуллинском, Кугарчинском, Архангельском, Краснокамском, Калтасинском районах, г.Стерлитамак и Стерлитамакском районе (в 1,5 раза) (табл. №34).

Ранжирование муниципальных образований РБ по уровню заболеваемости детей от 0 до 14 лет в 2019 году по отдельным нозологиям

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ – 162 982,5 снижение на 1,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,4-1,8 раза)	Балтачевский район Илишевский район Хайбуллинский район Кугарчинский район Дюртюлинский район Архангельский район Краснокамский район г Стерлитамак Калтасинский район Благовещенский район	Кугарчинский район Аскинский район Татышлинский район
	Критическая (превышение в 1,9-2,5 раза)	г.Межгорье	–
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	–	–
Анемия (РБ –2377,2; снижение на 12,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Туймазинский район Учалинский район Буздякский район Альшеевский район Белорецкий район Стерлибашевский район	Татышлинский район г.Сибай г.Салават
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Баймакский район Шаранский район г.Сибай	Нуримановский район Краснокамский район Ермекеевский район Бакалинский район
Анемия (РБ –2377,2; снижение на 12,8%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Балтачевский район Дюртюлинский район Бурзянский район Бакалинский район Бураевский район Мечетлинский район Давлекановский район Белокатайский район	Дюртюлинский район Балтачевский район Мечетлинский район Бурзянский район Калтасинский район Зилаирский район Туймазинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Инсулинозависимый сахарный диабет (РБ - 21,3; рост на 44,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кармаскалинский район Мишкинский район Белорецкий район Кугарчинский район	г.Стерлитамак г.Сибай
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Белокатайский район Илишевский район Абзелиловский район	Белорецкий район Белокатайский район Гафурийский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Кигинский район Давлекановский район Бураевский район Благовещенский район	Давлекановский район Благовещенский район Белебеевский район г.Кумертау Кармаскалинский район Чишминский район
Хронический неуточненный бронхит (РБ – 97,8; рост в 2,0 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Чекмагушевский район	Чекмагушевский район Хайбуллинский район Кушнаренковский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	–	Татышлинский район Стерлибашевский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бакалинский район Караидельский район Альшеевский район Хайбуллинский район Баймакский район Мечетлинский район Кугарчинский район Стерлибашевский район	Караидельский район г.Октябрьский г.Уфа Баймакский район
Ожирение (РБ-351,1; рост на 4,6%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Стерлибашевский район Татышлинский район Федоровский район Учалинский район Илишевский район	Дюртюлинский район Абзелиловский район Альшеевский район Баймакский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кушнаренковский район г.Стерлитамак	г.Уфа Миякинский район г.Кумертау Калтасинский район Ишимбайский район Краснокамский район г.Салават

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Ожирение (РБ-351,1; рост на 4,6%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский район Бакалинский район Ермекеевский район г.Сибай Аургазинский район Шаранский район	Хайбуллинский район Чишминский район Иглинский район Гафурийский район Туймазинский район Зилаирский район Балтачевский район Кугарчинский район г.Нефтекамск Белебеевский район Бижбулякский район Мечетлинский район Дуванский район Бирский район
Астма (РБ- 84,3снижение на 5,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Салаватский район Аургазинский район Илишевский район г.Октябрьский Аскинский район	г.Октябрьский Архангельский район Янаульский район Мечетлинский район Зианчуринский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Хайбуллинский район	Аургазинский район Шаранский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Калтасинский район Учалинский район Архангельский район	Калтасинский район Учалинский район Ермекеевский район Салаватский район
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (РБ – 4,6; снижение на 24,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Салават г.Туймазы и Туймазинский район	г.Благовещенск и Благовещенский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кармаскалинский район	–
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Давлекановский район Гафурийский район Белорецкий район Нуримановский район Белебеевский район Кушнаренковский район Благовещенский район Салаватский район Кугарчинский район Альшеевский район	Белорецкий район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Гастрит и дуоденит (РБ –864,4; снижение на 14,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кушнаренковский район Калтасинский район г.Сибай Шаранский район Мелеuzовский район Миякинский район Балтачевский район Буздякский район Краснокамский район Благовещенский район Илишевский район	Ермекеевский район г.Салават Учалинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Аскинский район Ермекеевский район Белокатайский район	г.Сибай Чекмагушевский район г.Кумертау
Гастрит и дуоденит (РБ –864,4; снижение на 14,8%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бакалинский район Стерлибашевский район Давлекановский район Бураевский район Альшеевский район Благоварский район Караидельский район Архангельский район	Бакалинский район Мечетлинский район Стерлибашевский район Давлекановский район Татышлинский район Бураевский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Уфа Мелеuzовский район	–
Мочекаменная болезнь (РБ – 4,0; рост на 10,0%)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Благовещенский район Дюртюлинский район	–
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Салаватский район Дуванский район Янаульский район	г. Стерлитамак
Врожденные пороки развития (РБ – 477,7; снижение на 22,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Илишевский район Ишимбайский район Дюртюлинский район	Кармаскалинский район Шаранский район г.Октябрьский
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Архангельский район Туймазинский район Караидельский район	Белокатайский район Татышлинский район Янаульский район Краснокамский район Туймазинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. детского населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Врожденные пороки развития (РБ – 477,7; снижение на 22,8%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	г.Сибай Белорецкий район Буздякский район	Абзелиловский район Буздякский район Аскинский район Чекмагушевский район Бакалинский район Архангельский район Балтачевский район Благовещенский район Караидельский район Ермекеевский район Салаватский район г.Уфа г.Сибай Ишимбайский район
Болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью (РБ – 219,7, рост на 16,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	Бурзянский район Мишкинский район Дюртюлинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Миякинский район Бижбулякский район Салаватский район Нуримановский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бураевский район Шаранский район г.Октябрьский Федоровский район Дуванский район Стерлибашевский район г.Стерлитамак г.Сибай	Учалинский район Кугарчинский район Гафурийский район г.Нефтекамск Зианчуринский район Белебеевский район Давлекановский район Баймакский район Мелеузовский район Чекмагушевский район

Показатель заболеваемости анемиями детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 2377,2. Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 12,8%, в сравнении с 2018 годом – 10,7%.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню заболеваемости детей анемиями, который превысил показатель по РФ в 2019 году в 2,4 раза (РФ – 1002,4).

Территориями риска по заболеваемости анемиями детей (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Балтачевский район (в 10,2 раза), Дюртюлинский район (в 5,3 раза), Бурзянский, Бакалинский, Бураевский районы (в 3,7-4,4 раза), Мечетлинский, Давлекановский, Белокатайский, Баймакский, Шаранский районы, г.Сибай (в 2,1-2,9 раза), Туймазинский, Учалинский, Буздякский, Альшеевский, Белорецкий, Стерлибашевский районы (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Дюртюлинский район (в 9,7 раза), Балтачевский район (в 7,6 раза), Мечетлинский район (в

5,8 раза), Бурзянский, Калтасинский, Зилаирский, Туймазинский районы (в 3,2-4,8 раза), Нуримановский, Краснокамский, Еремеевский, Бакалинский районы (в 2,1-2,9 раза), Татышлинский район, города Сибай и Салават (в 1,6-1,8 раза).

Показатель заболеваемости детей бронхитом хроническим и неуточнённым, эмфиземой с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 97,8. Темп роста показателя заболеваемости за 5 лет составил в 2 раза, в сравнении с 2018 годом – 1,6%.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню заболеваемости детей бронхитом хроническим и неуточнённым, эмфиземой, который в 2019 году превысил показатель по РФ в 3,8 раза (РФ – 25,7).

Территориями риска заболеваемости детей бронхитом хроническим и неуточнённым, эмфиземой (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бакалинский район (в 93,1 раза), Караидельский район (в 9,1 раза), Альшеевский, Хайбуллинский районы (в 6,5-6,7 раза), Баймакский, Мечетлинский, Кугарчинский районы (в 3,2-3,6 раза), Стерлибашевский, Чекмагушевский районы (в 1,9-2,6 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Караидельский район (в 8,9 раза), г.Октябрьский (в 3,6 раза), г.Уфа, Баймакский, Татышлинский, Стерлибашевский, Чекмагушевский районы (в 2,0-2,9 раза), Хайбуллинский, Кушнаренковский районы (в 1,7-1,8 раза).

Показатель заболеваемости гастритом и дуоденитом детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 864,4. Темп снижения показателя заболеваемости за 5 лет составил 14,8%, в сравнении с 2018 годом – 3,5%.

По результатам анализа данных и показателей ФИФ СГМ в 2009-2019 годах Республика Башкортостан отнесена к территориям риска по уровню заболеваемости детей гастритом и дуоденитом, который превысил показатель по РФ в 2019 году в 1,4 раза (РФ – 614,4).

Территориями риска заболеваемости гастритом и дуоденитом детей (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бакалинский район (в 6,2 раза), Стерлибашевский, Давлекановский, Бураевский районы (в 4,4-4,8 раза), Альшеевский, Благоварский, Караидельский, Архангельский, Аскинский, Еремеевский, Белокатайский районы (в 2,2-3,0 раза), Кушнаренковский, Калтасинский, г.Сибай, Шаранский, Мелеузовский, Миякинский, Балтачевский, Буздякский, Краснокамский, Благовещенский, Илишевский районы (в 1,6-2,0 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Бакалинский район (в 7,4 раза), Мечетлинский район (в 4,0 раза), Стерлибашевский район (в 3,2 раза), Давлекановский, Татышлинский, Бураевский, Чекмагушевский районы, г. Сибай (в 2,2-2,7 раза), Еремеевский, Учалинский районы, города Салават и Кумертау (в 1,8-2,1 раза).

Показатель заболеваемости ожирением детей с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 351,1. Темп роста заболеваемости за пять лет составил 4,6%, в сравнении с 2018 годом – 11,7%. Республиканский показатель заболеваемости детей ожирением в 2017 году не превысил РФ.

Территориями риска заболеваемости детей ожирением (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бурзянский район (в 13,9 раза), Бакалинский, Еремеевский районы, г.Сибай (в 4,8-5,5 раза), Аургазинский, Шаранский, Кушнаренковский, г.Стерлитамак (в 2,3-2,8 раза), Стерлибашевский, Татышлинский, Федоровский, Учалинский, Илишевский районы (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в Бурзянском районе (в 9,5 раза), Зианчуринском районе (в 7,2 раза), Еремеевском районе (в 6,6 раза), Ишимбайском, Учалинском, Туймазинском, Архангельском районах (в 3,7-5,8 раза), Янаульском, Нуримановском, Бакалинском, Аскинском, Стерлибашевском районах, г.Сибай

(в 1,9-2,8 раза).

Сведения о заболеваемости детей первого года жизни.

Анализ заболеваемости детей первого года жизни проведен по данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан за период 2015-2019 годов в показателях на 1000 детей.

Показатель общей заболеваемости детей первого года жизни с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 2350,1 на 1000 детей (2018 г. – 3164,8). Темп роста заболеваемости за 5 лет составил 12,7%, за год – снижение на 25,7%. За период наблюдения отмечался рост заболеваемости болезнями органов пищеварения – в 1,8 раза, врожденными аномалиями – в 1,6 раза, органов дыхания – на 6,9%.

В структуре заболеваемости детей до 1 года в 2019 году отмечались следующие тенденции: на I месте – болезни органов дыхания – 53,3% (2018 г. – 58,3%; 2015 г. – 56,2%), на II месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 18,4% (2018 г. – 13,3%; 2015 г. – 21,2%), на III – болезни органов пищеварения – 4,9% (2018 г. – 5,3%, 2015 г. – 3,1%). В структуре заболеваний детей до 1 года за 5 лет вырос удельный вес врожденных аномалий, органов пищеварения, прочих болезней (рис.42).

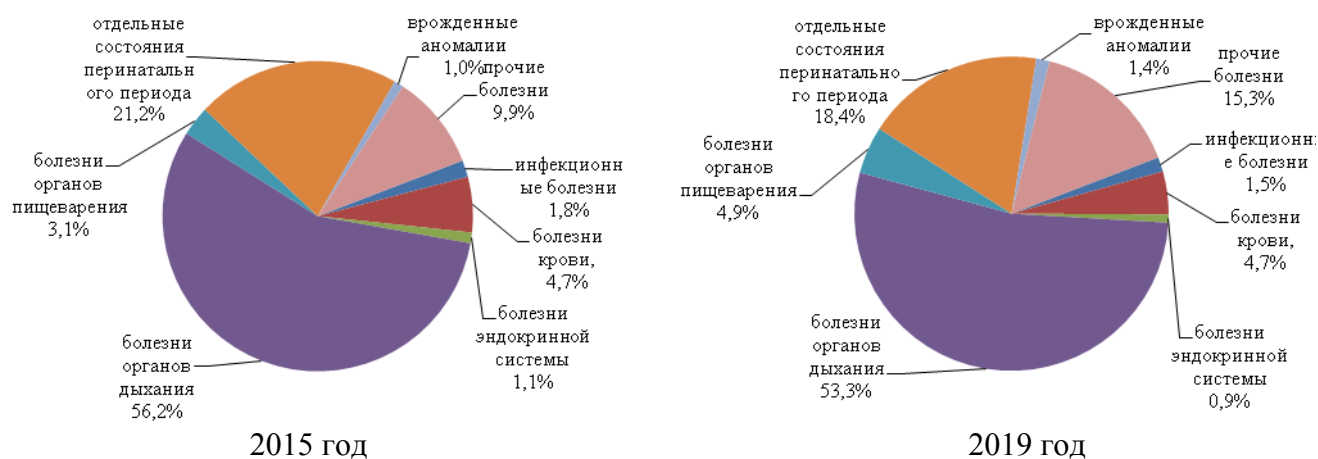


Рис.42. Структура заболеваемости детей до 1 года в 2015 и 2019 годах

Ранжирование МО по уровню общей заболеваемости детей в возрасте до 1 года выявило территории риска (показатели превышают среднереспубликанские), к ним в 2019 году относились: Благовещенский район (в 2,3 раза), Илишевский район (в 2,2 раза), г.Межгорье (в 1,8 раза), Краснокамский район, г.Нефтекамск и г.Агидель, Федоровский, Дуванский районы (в 1,6 раза), г.Кумертау и Куюргазинский район, г.Октябрьский (в 1,5 раза), г.Салават (в 1,4 раза), Миякинский район (в 1,3 раза).

Высокий темп прироста общей заболеваемости за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: г.Нефтекамск и г.Агидель, Миякинский район (в 3,1 раза), Белебеевский (в 3,0 раза), Мишкинский (в 2,8 раза), Илишевский (в 2,6 раза), Альшеевский (в 2,2 раза), Ишимбайский (в 2,0 раза), Караидельский, Ермекеевский районы (в 1,9 раза), Благоварский (в 1,8 раза), г.Салават (в 1,7 раза), Бижбулякский, Федоровский районы (в 1,6 раза), Татышлинский, Дуванский районы, г.Межгорье (в 1,5 раза).

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

Ранжирование муниципальных образований Республики Башкортостан по уровню заболеваемости детей в возрасте до 1 года в 2019 году

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2019 году, сравнение с 2015 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателей)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
По сумме заболеваний (РБ – 2350,1; рост на 12,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	г.Межгорье Краснокамский район г.Нефтекамск Бирский район г.Стерлитамак Федоровский район Дуванский район г.Кумертау	г.Ишимбай и Ишимбайский район Караидельский район Ермекеевский район Благоварский район г.Салават Бижбулякский район Федоровский район Татышлинский район г.Межгорье Дуванский район
По сумме заболеваний (РБ – 2350,1; рост на 12,7%) (продолжение)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Благовещенский район Илишевский район	Альшеевский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	г.Нефтекамск Миякинский район Белебеевский район Мишкинский район Илишевский район
Инфекционные и паразитарные болезни (РБ – 35,2 снижение на 3,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Илишевский район Благовещенский район Дуванский район Федоровский район	Альшеевский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Краснокамский район г.Стерлитамак г.Кумертау	г.Кумертау Бирский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бирский район Чишминский район Альшеевский район	Чишминский район Илишевский район Краснокамский район Салаватский район Дуванский район Давлекановский район Федоровский район г.Нефтекамск Благовещенский район Ишимбайский район Зилаирский район Учалинский район Нуримановский район

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2019 году, сравнение с 2015 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателей)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни крови и кроветворных органов (РБ –103,6; снижение на 13,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Белорецкий район Илишевский район Бирский район Кармаскалинский район Аургазинский район	Благовещенский район Караидельский район г.Октябрьский Альшеевский район Белорецкий район Мелеузовский район г.Нефтекамск Кигинский район Дуванский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Мечетлинский район г.Кумертау Мелеузовский район Гафурийский район Стерлибашевский район Янаульский район	г.Сибай г.Кумертау
Болезни крови и кроветворных органов (РБ –103,6; снижение на 13,9%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский район г.Сибай Федоровский район Кигинский район Татышлинский район Бураевский район Караидельский район Дуванский район	Бураевский район
Анемии (РБ –100,7; снижение на 15,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Белорецкий район Илишевский район Бирский район Кармаскалинский район Аургазинский район Калтасинский район Дюртюлинский район	Благовещенский район г.Октябрьский Альшеевский район Белорецкий район Мелеузовский район г. Нефтекамск Кигинский район Дуванский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Кумертау г.Мелеуз и Мелеузовский район Гафурийский район Стерлибашевский район г.Янаул и Янаульский район	г.Сибай г.Кумертау
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский район г.Сибай Федоровский район Кигинский район Татышлинский район Бураевский район Дуванский район Мечетлинский район	Бураевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2019 году, сравнение с 2015 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателей)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни эндокринной системы (РБ –20,0; снижение на 13,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Федоровский район Гафурийский район Абзелиловский район Краснокамский район	г.Стерлитамак Архангельский район Татышлинский район Благоварский район Дюртюлинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бирский район Будякский район Бурзянский район Кармаскалинский район Чекмагушевский район Альшеевский район Белебеевский район	Илишевский район Аургазинский район Иглинский район Благовещенский район
Болезни эндокринной системы (РБ –20,0; снижение на 13,8%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Татышлинский район Илишевский район Бураевский район Караидельский район Ермекеевский район Кушнаренковский район Зианчуринский район Бижбулякский район Благоварский район	Абзелиловский район Белебеевский район Бураевский район Белорецкий район г.Октябрьский г.Нефтекамск Караидельский район Ермекеевский район Нуримановский район
Болезни органов дыхания (РБ – 1252,4; рост на 6,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	г.Стерлитамак г.Салават г.Октябрьский Миякинский район Федоровский район Бирский район	Бижбулякский район Стерлибашевский район Белебеевский район г.Сибай Федоровский район г.Межгорье
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Краснокамский район Илишевский район г.Нефтекамск г.Межгорье	Ишимбайский район Балтачевский район Илишевский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Благовещенский район	Мишкинский район г.Нефтекамск Миякинский район Благоварский район Гафурийский район Краснокамский район Ермекеевский район Альшеевский район г.Салават

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2019 году, сравнение с 2015 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателей)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни органов пищеварения (РБ –114,7; рост в 1,8 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	г.Нефтекамск Миякинский район Татышлинский район г.Салават Мечетлинский район г.Октябрьский	Татышлинский район Белебеевский район Ермекеевский район Благоварский район Стерлибашевский район Мелеузовский район г.Уфа Белокатайский район Бурзянский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бирский район Караидельский район г.Кумертау Краснокамский район Ермекеевский район	Бирский район г.Салават г.Октябрьский г.Стерлитамак Дюртюлинский район Благовещенский район Нуримановский район
Болезни органов пищеварения (РБ –114,7; рост в 1,8 раза) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Благовещенский район Дуванский район Илишевский район Стерлибашевский район г.Сибай Балтачевский район Калтасинский район г.Межгорье	Илишевский район Миякинский район Абзелиловский район Балтачевский район г.Сибай Альшеевский район Дуванский район г.Нефтекамск Архангельский район Ишимбайский район Белорецкий район Караидельский район г.Кумертау
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (РБ –433,2; снижение на 2,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Илишевский район Салаватский район Белебеевский район	Дуванский район Татышлинский район Илишевский район
	Критическая (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Сибай Дуванский район	Буздякский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,0 раза)	-	Салаватский район Баймакский район Аскинский район Белебеевский район Мечетлинский район Нуримановский район Бижбулякский район Бураевский район г.Межгорье Калтасинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 1000 детей в 2019 году, сравнение с 2015 годом	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателей)	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Врожденные аномалия (РБ –32,1; рост в 1,6 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,5-2,0 раза)	Стерлибашевский район Кигинский район	Шаранский район Краснокамский район Иглинский район г.Стерлитамак
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Октябрьский	Белорецкий район Чишминский район Кигинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Белорецкий район г.Межгорье Илишевский район Благовещенский район Ишимбайский район	Илишевский район Благовещенский район Аскинский район г.Нефтекамск Ишимбайский район Салаватский район Янаульский район г.Межгорье г.Октябрьский Стерлибашевский район г.Уфа

Показатель заболеваемости детей первого года жизни врожденными аномалиями в 2019 году составил 32,1 на 1000 детей (2015 г. – 20,4; 2018 г. – 33,1). За 5 лет отмечается рост показателя в 1,6 раза, за год – снижение на 3,0%.

Территориями риска заболеваемости врожденными аномалиями (показатели превышают среднереспубликанские) в 2019 году являются: Белорецкий район (в 6,0 раза), г.Межгорье (в 4,6 раза), Илишевский (в 3,5 раза), Благовещенский (в 3,1 раза), Ишимбайский (в 2,7 раза), г.Октябрьский (в 2,1 раза), Стерлибашевский (в 1,9 раза), Кигинский (в 1,5 раза), г.Сибай, Янаульский район (в 1,4 раза).

Высокий темп прироста заболеваемости врожденными аномалиями за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Илишевском районе (в 8,7 раза), Благовещенском (в 5,3 раза), Аскинском (в 4,6 раза), города Нефтекамске и Агидель (в 4,2 раза), Ишимбайском (в 4,1 раза), Салаватском (в 3,6 раза), Янаульском (в 3,4 раза), г.Межгорье (в 3,3 раза), г.Октябрьский (в 3,1 раза), Стерлибашевском (в 2,9 раза), г.Уфа (в 2,7 раза), Белорецком (в 2,3 раза), Чишминском (в 2,2 раза), Кигинском, Шаранском районах (в 2,0 раза).

Показатель заболеваемости болезнями органов дыхания детей первого года в 2019 году составил 1252,4 на 1000 детей (2015 г. – 1171,5; 2018 г. – 1846,1). За 5 лет отмечается рост показателя на 6,9%, за год – снижение на 32,2%.

Территориями риска заболеваемости болезнями органов дыхания детей первого года жизни (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Благовещенский район (в 2,7 раза), Краснокамский, Илишевский районы, г.Нефтекамск и г.Агидель (в 2,2 раза), г.Межгорье (в 2,1 раза), г.Стерлитамак, г.Салават (в 2,0 раза), г.Октябрьский, Миякинский район (в 1,8 раза), Федоровский, Бирский районы (в 1,6 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Мишкинский (в 5,3 раза), г.Нефтекамск и г.Агидель (в 5,2 раза), Миякинский (в 3,8 раза), Благоварский (в 3,6 раза), Гафурийский (в 3,4 раза), Краснокамский, Ермекеевский

районы (в 3,3 раза), Альшеевский район, г.Салават (в 2,6 раза), Ишимбайский (в 2,5 раза), Балтачевский (в 2,4 раза), Илишевский (в 2,3 раза), Бижбулякский, Стерлибашевский, Белебеевский районы, г.Сибай (в 2,0 раза), Федоровский район (в 1,9 раза).

Показатель заболеваемости болезнями органов пищеварения детей первого года жизни в 2019 году составил 114,7 на 1000 детей (2015 г. – 64,4; 2018 г. – 166,4). За 5 лет отмечается рост показателя в 1,8 раза, за год – снижение на 31,1%.

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов пищеварения (показатели превышают среднереспубликанские) в 2019 году являются: Благовещенский район (в 4,4 раза), Дуванский район (в 4,1 раза), Илишевский район (в 3,9 раза), Стерлибашевский район (в 3,3 раза),

г.Сибай (в 3,2 раза), Балтачевский район (в 3,0 раза), Калтасинский район, г.Межгорье (в 2,7 раза), Бирский район (в 2,4 раза), Караидельский район, г.Кумертау и Куюргазинский район, Краснокамский, Ермекеевский районы г.Нефтекамск и г.Агидель, Миякинский, Татышлинский районы, г.Салават (в 1,9-2,2 раза), Мечетлинский район, г.Октябрьский, Дюртюлинский, Белокатайский районы (в 1,4-1,8 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Илишевский район (в 9,9 раза), Миякинский район (в 9,2 раза), Абзелиловский район (в 7,1 раза), Балтачевский район (в 6,3 раза), г.Сибай (в 6,0 раза), Альшеевский район (в 4,8 раза), Дуванский район (в 4,1 раза), г.Нефтекамск и г. Агидель, Архангельский район (в 3,6 раза), Ишимбайский, Белорецкий, Караидельский районы г.Кумертау и Куюргазинский район (в 2,7-3,3 раза), Бирский район, г.Салават, г.Октябрьский (в 2,5 раза), г.Стерлитамак и Стерлитамакский район, Дюртюлинский район, Благовещенский, Нуримановский, Татышлинский, Белебеевский районы (в 2,0-2,4 раза), Ермекеевский, Благоварский, Стерлибашевский, Мелеузовский районы, г.Уфа (в 1,7-1,9 раза).

Показатель заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, в 2019 году составил 433,2 на 1000 детей (2015 г. – 442,8; 2018 г. – 422,4). Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 2,2%, за год – рост на 2,6%.

Территориями риска заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, (показатели превышают среднереспубликанские), можно признать: г.Сибай, Дуванский район (в 2,0 раза), Илишевский, Белебеевский районы (в 1,7 раза), Салаватский район (в 1,6 раза), Баймакский, Архангельский, Бирский, Туймазинский районы (в 1,3-1,4 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен в следующих муниципальных образованиях: Салаватском районе (в 24,2 раза), Баймакском районе (в 17,0 раза), Аскинском районе (в 12,0 раза), Белебеевском районе (в 5,9 раза), Мечетлинском районе (в 5,7 раза), Нуримановском районе (в 5,1 раза), Бижбулякском районе (в 4,1 раза), Бураевском районе (в 4,0 раза), г.Межгорье (в 3,4 раза), Калтасинском районе (в 3,1 раза), Буздякском районе (в 2,3 раза), Дуванском, Татышлинском, Илишевском районах (в 1,8-2,0 раза), Мелеузовском, Зилаирском районах (в 1,4 раза).

Показатель заболеваемости детей первого года жизни болезнями крови, кроветворных органов, отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, в 2019 году составил 103,6 на 1000 детей (2015 г. – 120,4; 2018 г. – 153,6). За 5 лет отмечается снижение показателя на 13,9%, за год – на 32,6%. В данной группе заболеваний анемии составляют 99,8%.

Территориями риска заболеваемости болезнями крови, кроветворных органов, отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, детей первого года жизни (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Бурзянский, Федоровский, Кигинский районы, г.Сибай (в 3,3-4,4 раза), Татышлинский, Бураевский, Караидельский, Дуванский, Мечетлинский, Мелеузовский, Гафурийский, Стерлибашевский, Янаульский районы, г.Кумертау (в 2,1-2,8 раза), Белорецкий, Илишевский, Бирский,

Кармаскалинский, Аургазинский, Калтасинский, Дюртюлинский районы (в 1,5-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Бураевский район (в 3,8 раза), Благовещенский, Караидельский, Альшеевский, Белорецкий, Мелеузовский, Кигинский, Дуванский районы, города Октябрьский, Нефтекамск, Сибай, Кумертау (в 1,6-2,3 раза).

Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г в 2019 году составило 6438,5 на 100 тыс. родившихся живыми и мертвыми (2015 г. – 6544,7; 2018 г. – 6455,3). Темп снижения показателя за 5 лет составил 1,6%, с 2018 годом – практически на одном уровне (-0,3%).

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

Заболеваемость населения болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью, с впервые установленным диагнозом. Анализ заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, проведенный за период 2015-2019 годов, показал, что показатель заболеваемости всеми формами составил в 2019 году 255,6 на 100,0 тыс. населения, рост за год на 2,7%, за 5 лет – снижение на 25,5%. По нозологиям, включенным в группу заболеваний с микронутриентной недостаточностью, за 2019 год имел место рост заболеваемости субклиническим гипотиреозом – на 20,7%, другими формами нетоксического зоба – на 22,7%; тиреотоксикозом – на 21,2%, тиреоидитом – на 14,8%. За период наблюдения выросла заболеваемость тиреоидитом – на 19,2%, субклиническим гипотиреозом – на 0,9% (рис. 43).

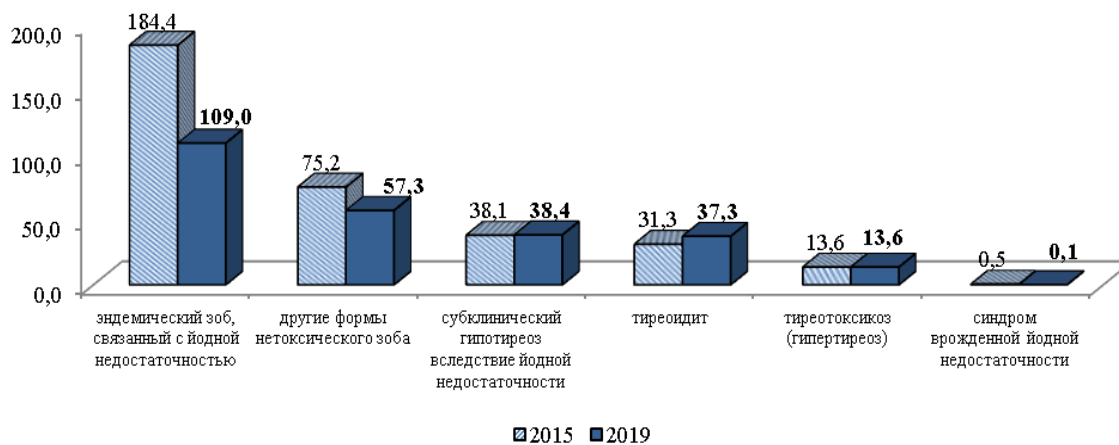


Рис.43 Динамика показателей заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в РБ в 2015 и 2019 годах, на 100,0 тыс. населения

В 2019 году зарегистрировано 4 случая заболевания синдромом врожденной йодной недостаточности (2015 г. – 38 случаев; 2018 г. – 48 случаев).

Территориями риска по заболеваемости с микронутриентной недостаточностью (показатели превышают среднереспубликанские) в 2019 году являются: Бураевский район (в 6,7 раза), Шаранский район (в 3,2 раза), Салаватский район (в 3,0 раза), г.Сибай (в 2,0 раза), Гафурийский, Аургазинский, Белорецкий, Архангельский районы (в 1,8-1,9 раза), Буздякский, Бижбулякский районы, г.Стерлитамак и Стерлитамакский район (в 1,3-1,6 раза).

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

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

За период наблюдения инвалидность детей и подростков 0-17 лет включительно в целом по республике выросла на 12,8% и составила в 2019 году 1845,2 на 100 тыс. детей и подростков (2015 г. – 1635,9; 2018 г. – 1778,2) (рис.44).

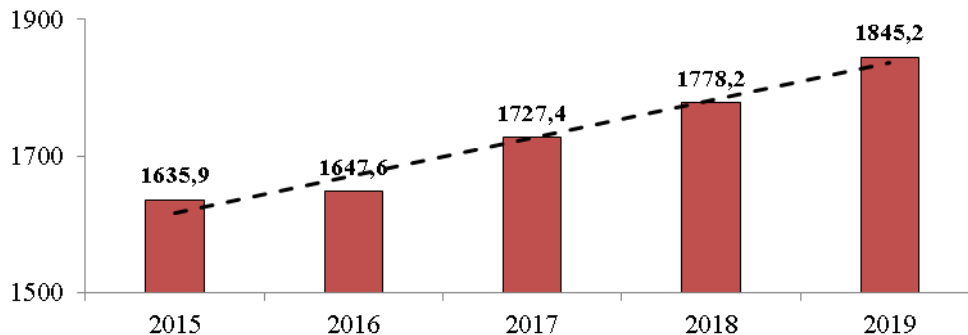


Рис.44. Инвалидность детей и подростков в РБ в 2015-2019 годах, на 100,0 тыс. населения

Рост показателей за 5-летний период был отмечен по следующим причинам инвалидности: болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – в 1,6 раза, болезни мочеполовой системы – в 1,4 раза, болезни органов пищеварения – в 1,4 раза, болезни нервной системы – на 25,2%, болезни системы кровообращения – на 17,8%, прочие болезни – на 14,7%, новообразования – на 7,0%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 6,5%, психические расстройства и расстройства поведения – на 5,5%, врожденные аномалии – на 2,7%, болезни костно-мышечной системы – на 2,2%, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – на 1,4%.

В структуре инвалидности детей 0-17 лет первое место занимают психические расстройства и расстройства поведения, второе – болезни нервной системы, третье – врожденные аномалии (пороки развития) деформации и хромосомные нарушения (рис.45).

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

Территориями риска по инвалидности детей 0-17 лет (показатели превышают среднереспубликанские) являются: Белокатайский, Нуримановский районы (в 1,4 раза), Туймазинский, Аургазинский районы (в 1,3 раза) (рис.46).

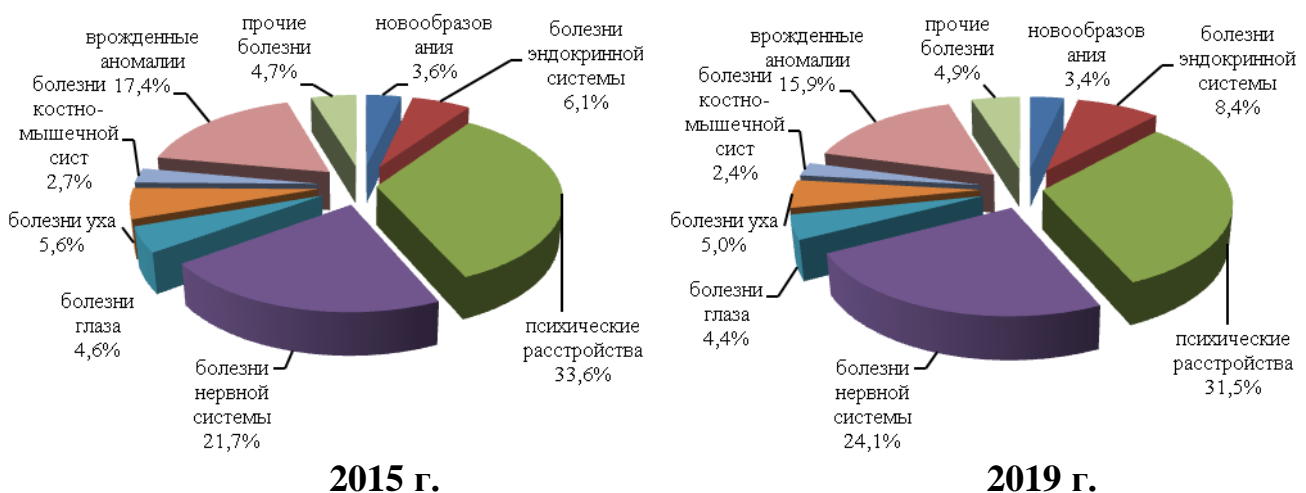


Рис.45. Изменение структуры инвалидности детей и подростков по основным причинам в 2015 и 2019 годах, %

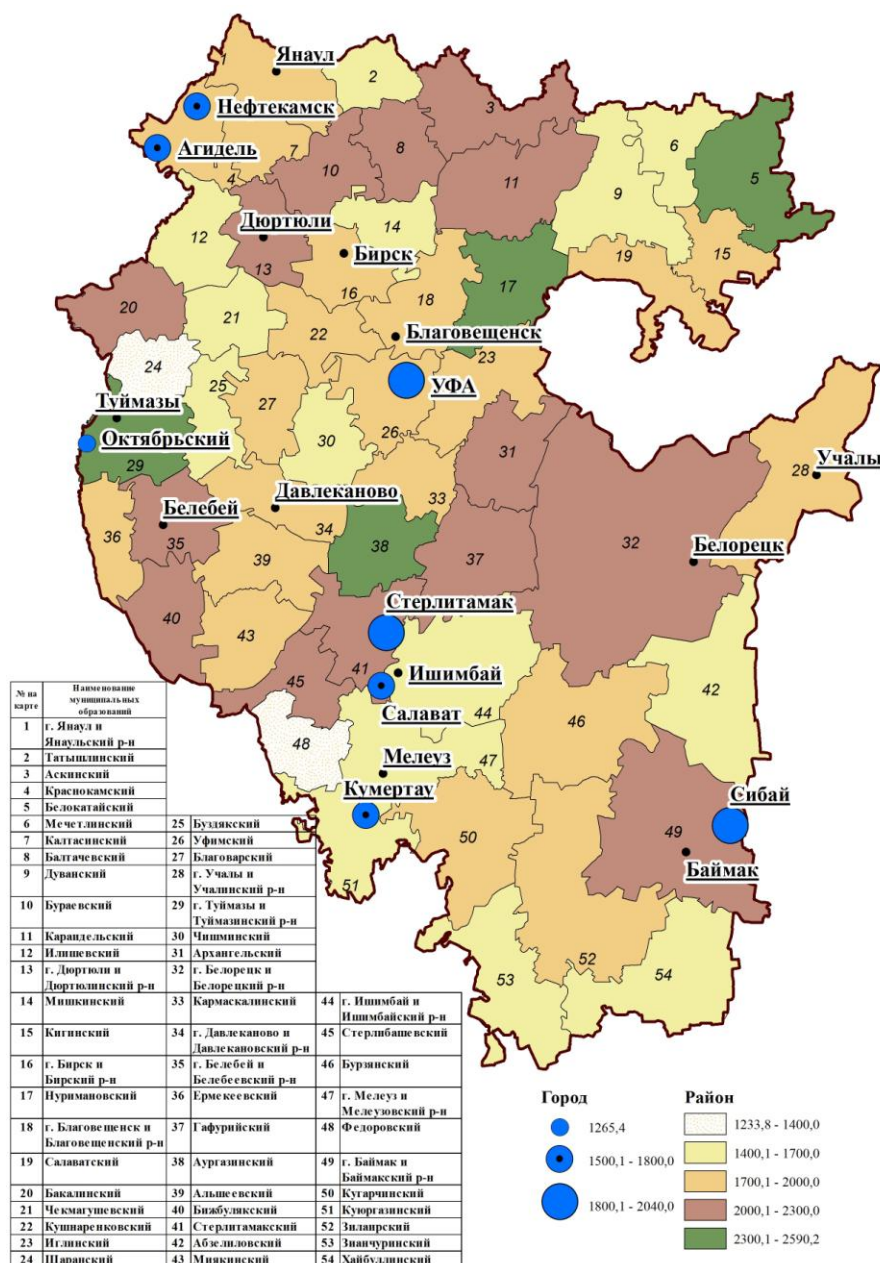


Рис.46. Муниципальные образования РБ с высоким уровнем инвалидности детей и подростков в 2019 году

Анализ показателей РИФ СГМ выявил отдельные территории республики, в которых зарегистрированы высокие уровни инвалидности детей и подростков от различных причин: вследствие туберкулеза – Зилаирский, Миякинский, Мишкинский, Кугарчинский, Иглинский, Кармаскалинский, Дюртюлинский районы, г.Сибай, новообразований – Нуримановский, Архангельский, Бураевский, Мишкинский, Альшеевский, Мелеузовский, Хайбуллинский, Учалинский, Краснокамский, Калтасинский районы, болезней эндокринной системы – Кигинский, Миякинский, Давлекановский, Кушнаренковский районы, психических расстройств и расстройств поведения – Белокатайский, Туймазинский, Нуримановский, Бижбулякский, Аургазинский, Стерлибашевский, Балтачевский, Зилаирский, Гафурийский, Ермекеевский, Бурзянский районы, болезней нервной системы – Дюртюлинский, Бураевский районы, г.Стерлитамак, болезней глаза – Альшеевский, Баймакский, Бирский, Кигинский, Бижбулякский, Чекмагушевский, Аскинский, Хайбуллинский районы; болезней костно-мышечной системы – Стерлибашевский, Калтасинский, Илишевский, Федоровский, Архангельский, г.Нефтекамск, Краснокамский,

Кушнаренковский, Учалинский районы, травм и отравлений – Аскинский, Янаульский, Благоварский, Миякинский, г.Октябрьский, Стерлибашевский, г.Кумертау, Кигинский, Бижбулякский, Белорецкий, Калтасинский, Бурзянский, Чекмагушевский, Салаватский, Абзелиловский, Зианчуринский районы, г.Стерлитамак; врожденных аномалий – Бакалинский, Благоварский, Учалинский, Кугарчинский, Чекмагушевский, Стерлибашевский районы (табл. №36)

Таблица №36

Ранжирование административных территорий РБ по уровню инвалидности детей и подростков в 2019 году

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Всего заболеваний (РБ – 1845,2; рост на 12,8%)	в 1,2 раза	Бижбулякский район Дюртюлинский район Гафурийский район Стерлибашевский район Балтачевский район Бакалинский район Караидельский район	г.Стерлитамак Илишевский район Благоварский район Архангельский район Бирский район г.Уфа г.Нефтекамск г.Сибай Ермекеевский район Мишкинский район Калтасинский район Абзелиловский район Ишимбайский район г.Межгорье Гафурийский район Кушнаренковский район
	в 1,3-1,4 раза	Белокатайский район Нуримановский район Туймазинский район Аургазинский район	Нуримановский район Бураевский район Белебеевский район Аургазинский район Белокатайский район Баймакский район
	в 1,5 и более раз	-	-
Туберкулез (впервые выявленный) активные формы (РБ – 1,64; снижение на 46,6%)	в 1,6-2,0 раз	г.Нефтекамск	-
	в 2,1-2,5 раз	-	-
	более 2,5 раз	Зилаирский район Миякинский район Мишкинский район Кугарчинский район Иглинский район Кармаскалинский район Дюртюлинский район г.Сибай	-

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Новообразования (РБ – 63,1; рост на 7,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бураевский район Мишкинский район Альшеевский район Мелеузовский район Хайбуллинский район	Давлекановский район Благоварский район Бурзянский район Дюртюлинский район Архангельский район Калтасинский район Бураевский район Белорецкий район
Новообразования (РБ – 63,1; рост на 7,0% (продолжение))	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Нуримановский район Архангельский район	Татышлинский район Хайбуллинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Нуримановский район
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (РБ – 155,4; рост в 1,6 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Кигинский район	Аскинский район Зилаирский район Благовещенский район г.Уфа Бакалинский район Гафурийский район Давлекановский район Чишминский район Белорецкий район Чекмагушевский район г.Октябрьский Мишкинский район Бирский район Кармаскалинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Абзелиловский район Буздякский район Караидельский район Архангельский район Баймакский район Благоварский район Федоровский район Белебеевский район г.Межгорье г.Кумертау Туймазинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	Бураевский район Нуримановский район Миякинский район Кигинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Психические расстройства и расстройства поведения (РБ –591,0 рост на 5,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бижбулякский район Стерлибашевский район Аургазинский район Балтачевский район Зилаирский район	Белокатайский район Абзелиловский район Ермекеевский район Мечетлинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Белокатайский район Туймазинский район Нуримановский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	-
Умственная отсталость (РБ –354,0; снижение на 11,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Балтачевский район Мечетлинский район Архангельский район Белокатайский район Зилаирский район Аскинский район Караидельский район	Мечетлинский район Балтачевский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бижбулякский район Стерлибашевский район Аургазинский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Туймазинский район	-
Болезни нервной системы (РБ –444,3; рост на 25,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Дюртюлинский район	Мишкинский район Бураевский район г.Сибай Татышлинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	-
Болезни глаза и его придаточного аппарата (РБ –80,8; рост на 6,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Баймакский район Бирский район Кигинский район Бижбулякский район	Кушнаренковский район Аургазинский район Чекмагушевский район Шаранский район Учалинский район Кигинский район Баймакский район Краснокамский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни глаза и его придаточного аппарата (РБ –80,8; рост на 6,5%) (продолжение)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Альшеевский район	Бижбулякский район Белокатайский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	-
Болезни уха и сосцевидного отростка (РБ – 92,9; рост на 1,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Давлекановский район	Архангельский район Абзелиловский район Кармаскалинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Баймакский район Белокатайский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	-
Болезни системы кровообращения (РБ – 15,0; рост на 17,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Салават Зилаирский район Бирский район Кармаскалинский район Баймакский район г.Октябрьский Кигинский район	Благовещенский район Чишминский район г.Салават
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бакалинский район Ермекеевский район Ишимбайский район	Мелеузовский район Янаульский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Белокатайский район г.Межгорье Татышлинский район Балтачевский район Янаульский район Мелеузовский район	Белебеевский район Татышлинский район г.Сибай г.Октябрьский г.Нефтекамск
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Туймазинский район	Иглинский район
Болезни органов дыхания (РБ – 5,5; снижение на 7,5%) (продолжение)	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бирский район Иглинский район Гафурийский район	Белебеевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни органов дыхания (РБ – 5,5; снижение на 7,5%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Калтасинский район Белебеевский район Федоровский район Дуванский район Аскинский район Нуримановский район Татышлинский район Мечетлинский район Чекмагушевский район Салаватский район Абзелиловский район Аургазинский район Кугарчинский район	-
Болезни органов пищеварения (РБ – 13,8; рост на 41,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Зилаирский район Туймазинский район Балтачевский район Архангельский район Кигинский район Дюртюлинский район Шаранский район	Ишимбайский район г.Уфа Иглинский район г.Стерлитамак Бирский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бирский район Ермекеевский район Кугарчинский район	Краснокамский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Краснокамский район Гафурийский район Татышлинский район Мечетлинский район Караидельский район	Гафурийский район г.Салават г.Нефтекамск Татышлинский район
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (РБ – 45,2; рост на 2,2%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Нефтекамск Краснокамский район Кушнаренковский район	Архангельский район Благовещенский район Бирский район г.Сибай Белорецкий район г.Стерлитамак Бакалинский район Миякинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Калтасинский район Илишевский район Федоровский район Архангельский район	Кармаскалинский район Абзелиловский район Бижбулякский район Бураевский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Стерлибашевский район	Кушнаренковский район Федоровский район Калтасинский район Стерлибашевский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Болезни мочеполовой системы (РБ – 13,6; рост на 35,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Хайбуллинский район Благовещенский район Давлекановский район Аскинский район Белокатайский район Мелеузовский район Шаранский район Бижбулякский район	Кушнаренковский район Туймазинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Чекмагушевский район	г.Октябрьский Бакалинский район Мишкинский район Стерлибашевский район
Болезни мочеполовой системы (РБ – 13,6; рост на 35,7%)	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Буздякский район Зилаирский район Стерлибашевский район Миякинский район Гафурийский район Белебеевский район Благоварский район Кушнаренковский район Бакалинский район Мишкинский район	Мелеузовский район Гафурийский район Белебеевский район
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (РБ – 1,8; рост на 40,0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Туймазинский район г.Стерлитамак	г.Уфа
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Бурзянский район Баймакский район Дюртюлинский район г.Салават Ишимбайский район	-
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (РБ – 292,5; рост на 2,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бакалинский район Благоварский район Учалинский район Кугарчинский район	Иглинский район Аургазинский район Благоварский район Янаульский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	-	-

Показатель заболеваемости по РБ на 100 тыс. подросткового населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (РБ – 9,3; снижение на 14,8%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бурзянский район Чекмагушевский район Салаватский район Абзелиловский район Зианчуринский район г.Стерлитамак	г.Салават Белорецкий район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Кигинский район Бижбулякский район Белорецкий район Калтасинский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,5 раза)	Аскинский район Янаульский район Благоварский район Миякинский район г.Октябрьский Стерлибашевский район г.Кумертау	Аскинский район г.Октябрьский г.Стерлитамак

Сведения о профилактических осмотрах детей и подростков-школьников.

Анализ результатов проведен по данным МИАЦ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан.

В 2019 году в республике в рамках профилактических осмотров обследовано 451 156 детей и подростков (школьников) до 17 лет включительно (2015 г. – 749 114).

По результатам медицинских осмотров в 2019 году у детей и подростков (школьников) до 17 лет включительно выявлено понижение остроты зрения у 9,4% осмотренных (2015 г. – 6,2%), нарушения осанки – у 5,2% осмотренных (2015 г. – 4,4%), сколиоз – 1,2% (2015 г. – 0,6%).

По результатам медицинских осмотров за период 2015-2019 годов вырос процент детей и подростков с понижением остроты зрения среди всех осмотренных – с 6,2 до 9,4%, в том числе в группе школьников в возрасте 15 лет включительно – с 17,0 до 17,8% (рис.47).

Показатели нарушения остроты зрения, выявленные при медицинских осмотрах детей и подростков (школьников), выше среднереспубликанского уровня на 22 территориях, в том числе в Белебеевском районе (в 3,3 раза), г.Стерлитамак, Мелеузовском, Туймазинском районах (в 1,6-1,9 раза), Дуванском, Бакалинском, Ермекеевском, Буздякском, Шаранском, Учалинском, Бирском районах (в 1,3-1,5 раза).

По результатам медицинских осмотров за период 2015-2019 годов вырос процент детей и подростков с сколиозом и нарушениями осанки среди всех осмотренных – с 5,0 до 6,4%, в том числе в группе детей в возрасте до 14 лет – с 4,2 до 4,5% (рис.48).

Показатели выявленных нарушений осанки выше среднереспубликанского уровня на 20 территориях, в том числе в Белебеевском районе (в 4,3 раза), г.Стерлитамак (в 3,3 раза), г.Кумертау и Куюргазинском районе (в 2,6 раза), Нуримановском, Архангельском, Федоровском, Кушнарниковском районах (в 1,8-2,2 раза), Калтасинском, Салаватском районах, г.Межгорье (в 1,4 – 1,7 раза).

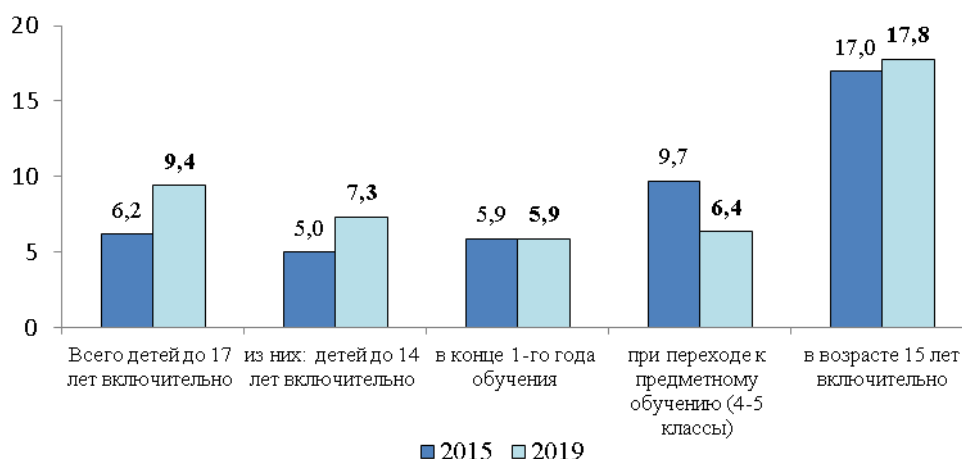


Рис.47. Выявлено с понижением остроты зрения (%) при профилактических осмотрах детей и подростков в Республике Башкортостан в 2015-2019 годах

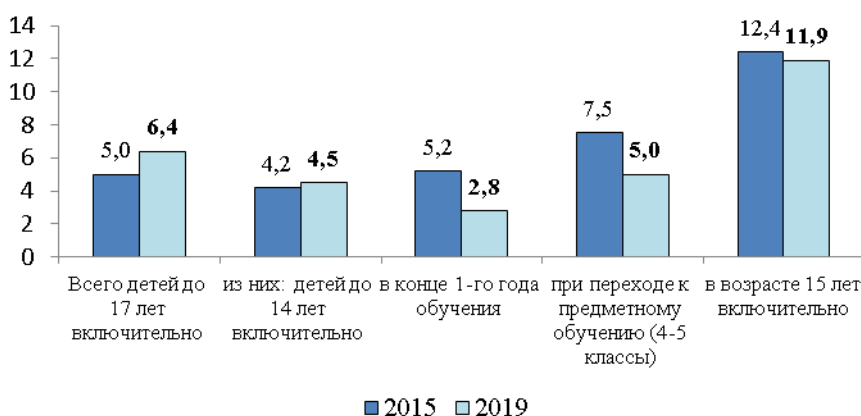


Рис.48. Выявлено со сколиозом и нарушениями осанки (%) при профилактических осмотрах детей и подростков в Республике Башкортостан в 2015, 2019 годах

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 2016-2020 годов в показателях на 100,0 тыс. населения.

В 2020 году в республике первичная заболеваемость ЗН составила 273,4 на 100,0 тыс. населения (2016 г. – 324,8), за 5 лет снижение на 15,8%. В муниципальных образованиях (МО) республики варьирует от 153,5 (Хайбуллинский район) до 370,9 на 100,0 тыс. населения (Чекмагушевский район). Болезненность ЗН в 2020 году осталась практически на уровне 2019 года (-0,3%), за 5 лет – выросла на 9,8% и составила 2136,6 на 100,0 тыс. населения (2016г. – 1946,4), в МО республики варьирует от 1066,1 (Баймакский район) до 3152,8 на 100,0 тыс. населения (г.Салават). Смертность от ЗН за 5 лет выросла на 3,5% и составила в 2020 году 158,5 на 100,0 тыс. населения, в МО республики в 2020 году варьирует от 101,2 (г.Нефтекамск) до 265,5 на 100,0 тыс. населения (Кушнаренковский район) (табл. №37, рис. 49).

В структуре заболеваемости в целом по республике на I месте ЗН молочной железы (12,5%), на II – трахеи, бронхов, лёгкого (9,7%), на III – другие новообразования кожи (8,6%), на IV – ободочной кишки (7,5%), прямой кишки (6,7%), желудка (6,5%) (рис.50).

Динамика заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в Республике Башкортостан в 2016-2020 годах, на 100,0 тыс. населения (по данным РКОД)

Показатели	Годы					Средний за 2016-2020 годы	Темп прироста в %	
	2016	2017	2018	2019	2020		со средним	с 2016 г.
Заболеваемость	324,8	334,2	322,3	345,8	273,4	320,1	-14,6	-15,8
Смертность	153,1	177,3	160,1	160,0	158,5	161,8	-2,0	3,5
Болезненность	1946,4	1982,7	2067,1	2143,8	2136,6	2055,3	4,0	9,8

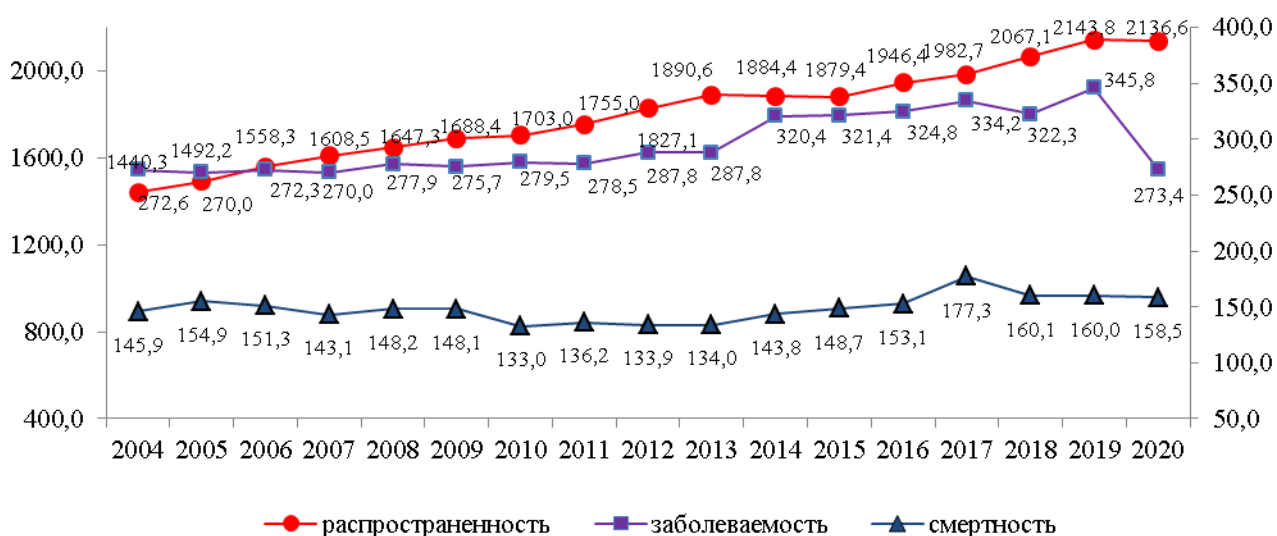


Рис.49. Динамика заболеваемости, смертности и болезненности злокачественными новообразованиями в РБ в 2004-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

Рак молочной железы до 2002 года занимал IV место в структуре заболеваемости ЗН, с 2003 года – II место, с 2011 года – I место. Возможный рост удельного веса связан с высокой выявляемостью заболеваний молочной железы при диспансеризации в рамках Приоритетного национального проекта «Здоровье».

В 2020 году по данным РИФ в республике взято на диспансерный учет больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН 10 093 человека (в 2016 году – 13 222). Заболеваемость за 5 лет снизилась на 23,1% и составила 249,9 на 100,0 тыс. населения.

В муниципальных образованиях (МО) республики за 2019 год варьирует от 197,6 (Абзелиловский район) до 486,1 на 100,0 тыс. населения (Стерлибашевский район) (табл. №38).

Заболеваемость ЗН у детей (0-14 лет включительно) за 5 лет снизилась на 6,6% и составила в 2020 году 11,4 на 100 тыс. детского населения (2016 г. – 12,2).

Заболеваемость ЗН у детей в 2019 году зарегистрирована в 38 муниципальных образованиях, превышение республиканского показателя отмечено в 27 МО, в том числе: Белокатайский район (в 3,7 раза), Краснокамский район (в 3,1 раза), Миякинский, Кушнаренковский, Еремеевский, Бураевский, Белебеевский, Благовещенский районы (в 2,0-3,0 раза), Шаранский, Нуримановский, Куюргазинский, Янаульский, Буздякский, Караидельский, Калтасинский, Благоварский, Бакалинский районы (в 1,5-1,8 раза).

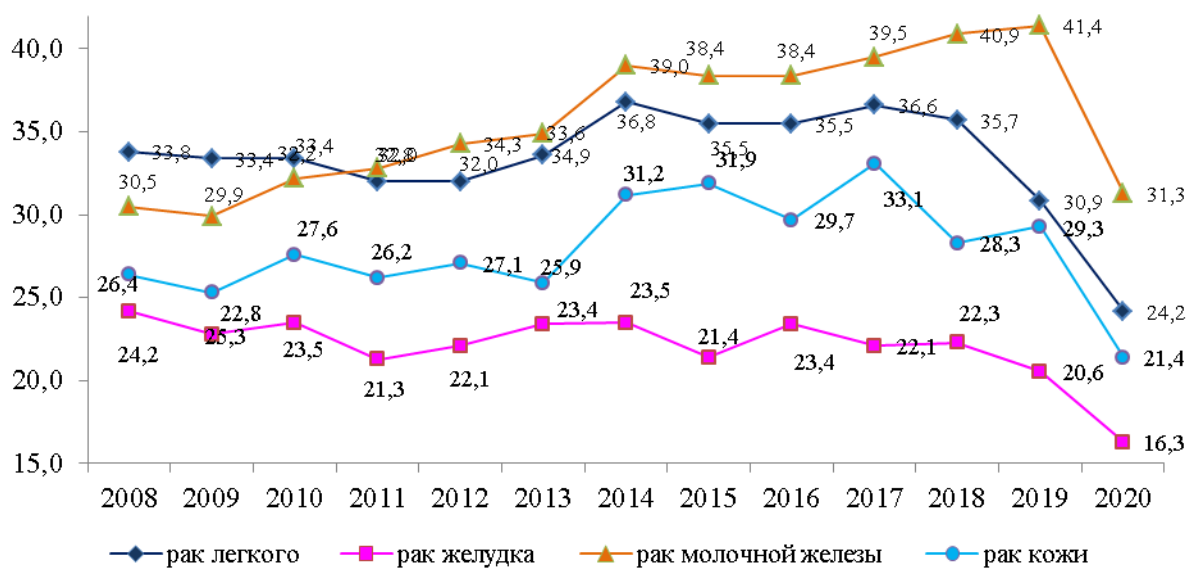


Рис.50. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями по отдельным локализациям в РБ в 2008-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

Таблица №38

Ранжирование административных территорий Республики Башкортостан по уровням заболеваемости и смертности от ЗН в 2020 году

№№ п/п	Заболеваемость ЗН			Смертность от ЗН		
	Территории РБ	на 100,0 тыс. населени	Сравнение с РБ,%	Территории РБ	на 100,0 тыс. населени	Сравнение с РБ ,%
1.	Чекмагушевский	370,9	35,7	Кушнаренковский	265,5	67,5
2.	Аургазинский	366,9	34,2	Илишевский	236,3	49,1
3.	Кушнаренковский	360,0	31,7	Гафурийский	215,3	35,8
4.	Бураевский	359,5	31,5	Кугарчинский	214,6	35,4
5.	Альшеевский	336,7	23,2	Шаранский	211,7	33,6
6.	Стерлибашевский	326,4	19,4	Бижбулякский	205,1	29,4
7.	г.Кумертау	317,5	16,1	Архангельский	202,8	27,9
8.	Белорецкий	315,0	15,2	Бураевский	196,5	24,0
9.	Илишевский	312,9	14,4	Стерлибашевский	194,7	22,8
10.	Калтасинский	312,7	14,4	Балтачевский	193,4	22,0
11.	г.Агидель	309,4	13,2	Благоварский	188,9	19,2
12.	Балтачевский	303,9	11,1	Мишкинский	184,9	16,7
13.	Дюртюлинский	302,5	10,6	Ермекеевский	184,8	16,6
14.	Буздякский	300,9	10,0	Чекмагушевский	183,7	15,9
15.	Куюргазинский	298,0	9,0	г.Салават	183,4	15,7
16.	Чишминский	297,7	8,9	Янаульский	182,2	15,0
17.	Благоварский	293,4	7,3	Альшеевский	179,2	13,1
18.	Янаульский	290,6	6,3	Учалинский	178,7	12,8
19.	г.Уфа	288,2	5,4	Татышлинский	177,7	12,1
20.	Миякинский	287,9	5,3	Бакалинский	174,9	10,4
21.	г.Октябрьский	286,6	4,8	Мечетлинский	174,8	10,3

№№ п/п	Заболеваемость ЗН			Смертность от ЗН		
	Территории РБ	на 100,0 тыс. населения	Сравнение с РБ, %	Территории РБ	на 100,0 тыс. населения	Сравнение с РБ, %
22.	Благовещенский	286,5	4,8	г.Стерлитамак	171,5	8,2
23.	Учалинский	283,1	3,5	Куюргазинский	170,3	7,4
24.	Нуримановский	282,8	3,4	Мелеузовский	170,2	7,4
25.	Аскинский	281,6	3,0	Белебеевский	169,4	6,9
26.	Бижбулякский	279,6	2,3	Благовещенский	169,0	6,6
27.	г.Салават	278,4	1,8	Иглинский	165,9	4,7
28.	Мелеузовский	276,3	1,0	Аскинский	163,4	3,1
29.	РБ	273,4	0,0	Кигинский	163,0	2,8
30.	Ишимбайский	270,0	-1,3	Бурзянский	162,3	2,4
31.	Давлекановский	269,1	-1,6	Федоровский	162,1	2,3
32.	Бирский	269,0	-1,6	г.Уфа	160,6	1,3
33.	Гафурийский	267,5	-2,2	Миякинский	160,4	1,2
34.	г.Стерлитамак	267,4	-2,2	РБ	158,5	0,0
35.	Туймазинский	267,2	-2,3	Дюртюлинский	157,9	-0,4
36.	Кугарчинский	265,5	-2,9	Ишимбайский	154,8	-2,4
37.	Бакалинский	260,4	-4,8	Белорецкий	154,5	-2,5
38.	г.Межгорье	258,2	-5,6	Дуванский	153,4	-3,2
39.	Дуванский	257,8	-5,7	Калтасинский	149,6	-5,6
40.	Уфимский	255,1	-6,7	Краснокамский	149,2	-5,8
41.	Архангельский	254,9	-6,8	Баймакский	148,7	-6,2
42.	Ермекеевский	254,9	-6,8	г.Агидель	147,7	-6,8
43.	Белебеевский	250,9	-8,2	Кармаскалинский	147,4	-7,0
44.	г.Сибай	247,5	-9,5	г.Кумертау	146,9	-7,3
45.	Мечетлинский	246,6	-9,8	Хайбуллинский	146,9	-7,3
46.	Татышлинский	246,1	-10,0	Салаватский	146,6	-7,5
47.	Федоровский	243,2	-11,1	Нуримановский	146,4	-7,6
48.	Салаватский	241,5	-11,7	Стерлитамакский	146,1	-7,8
49.	Иглинский	240,4	-12,1	Зилаирский	143,8	-9,3
50.	Кигинский	235,4	-13,9	г.Октябрьский	142,9	-9,9
51.	Мишкинский	234,5	-14,2	Чишминский	142,1	-10,3
52.	Кармаскалинский	233,3	-14,7	г.Межгорье	142,0	-10,4
53.	г.Нефтекамск	232,7	-14,9	Бирский	139,2	-12,2
54.	Шаранский	232,4	-15,0	Абзелиловский	137,4	-13,3
55.	Краснокамский	229,6	-16,0	Туймазинский	136,7	-13,8
56.	Зианчуринский	223,8	-18,1	Белокатайский	136,0	-14,2
57.	Караидельский	220,0	-19,5	Зианчуринский	134,3	-15,3
58.	Стерлитамакский	216,8	-20,7	Аургазинский	131,7	-16,9
59.	Белокатайский	215,4	-21,2	Уфимский	126,5	-20,2
60.	Баймакский	175,9	-35,7	Караидельский	118,2	-25,4
61.	Абзелиловский	169,0	-38,2	Буздякский	114,3	-27,9
62.	Зилаирский	164,4	-39,9	г.Сибай	111,6	-29,6
63.	Бурзянский	162,3	-40,6	Давлекановский	105,1	-33,7
64.	Хайбуллинский	153,5	-43,8	г.Нефтекамск	101,2	-36,1

По результатам анализа данных РИФ СГМ в 2019 году по показателям заболеваемости ЗН и темпам прироста за 5 лет определены неблагополучные территории, как по сумме заболеваний, так и по различным локализациям новообразований (табл. №39).

Муниципальные образования Республики Башкортостан с высокими уровнями заболеваемости ЗН по данным РИФ в 2019 году

Показатель заболеваемости (взято на учет) по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Всего ЗН (РБ – 318,2; рост на 5,9%)	Существенно напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Стерлибашевский район Бакалинский район Чекмагушевский район Архангельский район Миякинский район Балтачевский район Федоровский район Альшеевский район	Федоровский район Балтачевский район Архангельский район Илишевский район Стерлибашевский район Баймакский район Бакалинский район Благовещенский район г.Сибай Аскинский район Салаватский район
	Критическая (превышение 1,6-2,0 раза)	-	Бурзянский район Мишкинский район Нуримановский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,0 раза)	-	-
в т.ч. дети до 14 лет (РБ – 14,0; снижение на 1,4%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Благовещенский район Шаранский район Нуримановский район Куюргазинский район Янаульский район Буздякский район	Баймакский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Бураевский район Белебеевский район	Краснокамский район
в т.ч. дети до 14 лет (РБ – 14,0; снижение на 1,4%) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Белокатайский район Краснокамский район Миякинский район Кушнаренковский район Ермекеевский район	г.Салават г.Кумертау Белебеевский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бураевский район Кигинский район Янаульский район Мечетлинский район Чекмагушевский район Буздякский район Караидельский район Бакалинский район Стерлибашевский район Балтачевский район	Учалинский район Архангельский район Янаульский район Калтасинский район Кармаскалинский район Федоровский район Стерлибашевский район

Показатель заболеваемости (взято на учет) по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
ЗН желудка (РБ – 20,6 рост на 1,1%)	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	-	Белебеевский район Кигинский район Шаранский район Альшеевский район Баймакский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Шаранский район	Мечетлинский район Бураевский район Бижбулякский район Аургазинский район Салаватский район
ЗН трахеи, бронхов, легкого (РБ –30,9 снижение на 7,5%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	Архангельский район Кугарчинский район Федоровский район Кигинский район Стерлибашевский район Благоварский район Шаранский район Бижбулякский район Кушнаренковский район Буздякский район Мелеузовский район г.Агидель	Нуримановский район Архангельский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Балтачевский район	Мечетлинский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-	Мишкинский район Балтачевский район Федоровский район
Другие новообразования кожи (РБ – 29,3; рост на 2,6%)	Напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	г.Кумертау г.Салават Балтачевский район Архангельский район Кушнаренковский район	Татышлинский район Белокатайский район Бураевский район Бакалинский район Дюртюлинский район Гафурийский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	-	Кармаскалинский район Аскинский район Салаватский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-	Балтачевский район Стерлибашевский район Ермекеевский район
ЗН щитовидной железы (РБ –6,5; рост в 1,9 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	Гафурийский район Илишевский район г.Салават Краснокамский район Мелеузовский район Ишимбайский район	Благовещенский район Мелеузовский район Иглинский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Чекмагушевский район	г.Уфа Татышлинский район г.Стерлитамак

Показатель заболеваемости (взято на учет) по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2015 г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
ЗН щитовидной железы (РБ –6,5; рост в 1,9 раза) (продолжение)	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Федоровский район Куюргазинский район г.Кумертау Архангельский район	Илишевский район Чекмагушевский район Чишминский район Альшеевский район Федоровский район г.Кумертау Баймакский район Архангельский район г.Сибай Дуванский район г.Нефтекамск Абзелиловский район г.Октябрьский
Лейкозы (РБ –4,2; снижение на 27.0%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0раза)	Давлекановский район Буздякский район Кугарчинский район г.Октябрьский	Кармаскалинский район г.Сибай Татышлинский район
	Критическая (превышение 2,1-2,5 раза)	Аургазинский район г.Стерлитамак	Буздякский район
	Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	Краснокамский район Татышлинский район Зилаирский район Ермекеевский район Аскинский район Балтачевский район Баймакский район	Краснокамский район

В 2019 году по данным РИФ (форма №7 МЗ) в республике от ЗН умерло 6265 человек или 154,7 на 100,0 тыс. населения, за 5 лет рост составил 4,0%.

Анализ показателей РИФ СГМ выявил муниципальные образования республики, в которых зарегистрированы высокие уровни смертности населения от ЗН различных локализаций и высокие темпы прироста смертности (табл. №40).

Муниципальные образования Республики Башкортостан с высокими уровнями смертности от ЗН в 2019 году

Показатель смертности по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2015г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Умерших от всех ЗН (РБ –154,7; рост на 4,0%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Балтачевский район Альшеевский район Калтасинский район Куюргазинский район Бакалинский район Стерлибашевский район Кугарчинский район Федоровский район	Стерлибашевский район Татышлинский район Благоварский район Баймакский район Ермекеевский район Илишевский район Бакалинский район Абзелиловский район Зианчуринский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Шаранский район	Калтасинский район
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	-	Шаранский район Балтачевский район
от ЗН желудка (РБ –16,1; Рост на 1,6%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	г.Салават Благоварский район Кигинский район Дюртюлинский район Гафурийский район Благовещенский район Мечетлинский район Аскинский район Илишевский район Белебеевский район Чишминский район	Зилаирский район Учалинский район Мишкинский район Зианчуринский район Дюртюлинский район г.Сибай
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бакалинский район Архангельский район Караидельский район Татышлинский район Альшеевский район Туймазинский район Стерлитамакский район Кугарчинский район Чекмагушевский район	Кушнаренковский район Благоварский район Ермекеевский район Караидельский район Архангельский район Федоровский район

Показатель смертности по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2015г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
от ЗН желудка (РБ –16,1; Рост на 1,6%) (продолжение)	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Шаранский район Балтачевский район Кушнаренковский район	Мечетлинский район Балтачевский район Чекмагушевский район Кармаскалинский район Альшеевский район Бурзянский район Илишевский район Белебеевский район Калтасинский район Шаранский район Татышлинский район
от ЗН трахеи, бронхов, легкого (РБ –27,0; рост на 0,3%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Кигинский район Баймакский район Бирский район Калтасинский район Кугарчинский район Гафурийский район Абзелиловский район Миякинский район Дюртюлинский район Караидельский район Мишкинский район Куяргазинский район Иглинский район Шаранский район Архангельский район Белебеевский район Мелеузовский район Аургазинский район	Бирский район Краснокамский район Салаватский район Татышлинский район Бакалинский район Зианчуринский район Дюртюлинский район Зилаирский район Бураевский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Федоровский район Нуримановский район Стерлибашевский район Благовещенский район Балтачевский район Альшеевский район	Калтасинский район Кугарчинский район Благоварский район Белебеевский район Буздякский район Баймакский район Мишкинский район Абзелиловский район Стерлибашевский район Бижбулякский район Благовещенский район Гафурийский район
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Благоварский район	Балтачевский район Шаранский район Аургазинский район г.Сибай Федоровский район

Показатель смертности по РБ на 100,0 тыс. населения, сравнение с 2015г.	Характеристика ситуации	Наименование территорий	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
от ЗН щитовидной железы (РБ –0,4; рост на 21,9%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	-	-
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	-	-
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Бакалинский район Кугарчинский район Давлекановский район г.Нефтекамск Белебеевский район Чишминский район г.Салават г.Октябрьский	г. Нефтекамск
от лейкозов (РБ – 3,3; снижение на 7,2%)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	Давлекановский район г.Кумертау, г.Салават Мечетлинский район Мишкинский район г.Октябрьский	Белорецкий район Баймакский район Дюртюлинский район
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Зилаирский район Дюртюлинский район Ермекеевский район Стерлибашевский район Баймакский район	Иглинский район
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Белокатайский район Краснокамский район Кигинский район Бакалинский район Аскинский район Татышлинский район Кармаскалинский район Миякинский район Зианчуринский район Альшеевский район Кугарчинский район	Краснокамский район Кармаскалинский район Альшеевский район Туймазинский район Кугарчинский район Зианчуринский район Ишимбайский район
от других новообразований кожи (РБ – 0,6; рост в 2,7 раза)	Напряженная (превышение в 1,3-1,5 раза)	г. Уфа	-
	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Ишимбайский район Белорецкий район	-
	Критическая (превышение в 2,1 и более раз)	Илишевский район г.Салават Абзелиловский район Белебеевский район Учалинский район	г.Уфа г.Салават г.Стерлитамак

Сведения о причинах временной нетрудоспособности работающих.

Анализ показателей заболеваемости ЗВУТ проведен по данным МИАЦ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан за 2015-2019 годы в расчете на 100 работающих (форма №16-ВН).

Число дней ЗВУТ работающего населения республики за анализируемый период у мужчин и женщин выросло на 28,4% и 18,5% и составило у мужчин 846,3, у женщин – 769,1 на 100 работающих (2015 г. – 659,2 и 649,0; 2018 г. – 780,4 и 741,8 соответственно).

Число случаев ЗВУТ у мужчин за анализируемый период увеличилось на 19,0% и составило 56,9, у женщин – на 13,5% и составило 59,1 на 100 работающих.

Средняя продолжительность 1 случая ЗВУТ за 2015-2019 годы увеличилась среди мужчин до 14,9 дней на 100 работающих (на 7,8%), среди женщин – до 13,0 дней (на 4,4%).

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

Ранжирование административных территорий по показателям ЗВУТ выявило МО с показателями, превышающими республиканские (табл. №41).

Таблица №41

Ранжирование административных территорий РБ по уровню ЗВУТ в 2019 году

Показатель на 100 работающих	Пол	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателей)	Наименование территории
Число дней ЗВУТ 846,3	мужчины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Иглинский район Благоварский район Мишкинский район Белорецкий район Ишимбайский район Бакалинский район Давлекановский район Чекмагушевский район Федоровский район Альшеевский район Бураевский район Чишминский район г.Октябрьский Бирский район Туймазинский район Караидельский район Кушнаренковский район Кармаскалинский район Калтасинский район Татышлинский район Аскинский район Краснокамский район Хайбуллинский район г.Нефтекамск Ермекеевский район Аургазинский район

Показатель на 100 работающих	Пол	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателей)	Наименование территории
Число дней ЗВУТ 846,3 (продолжение)	мужчины	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Абзелиловский район Мелеузовский район Шаранский район г.Стерлитамак
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	г.Кумертау
Число дней ЗВУТ 769,1	женщины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Мелеузовский район Кармаскалинский район Благоварский район Иглинский район Абзелиловский район Федоровский район г.Стерлитамак Бирский район Белорецкий район Шаранский район Кугарчинский район Архангельский район Чишминский район Бакалинский район Давлекановский район Стерлибашевский район Туймазинский район Кигинский район Кушнаренковский район Ишимбайский район
		Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Кумертау Караидельский район
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-
Число случаев ЗВУТ 56,9	мужчины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Стерлитамак Аургазинский район Калтасинский район Караидельский район Туймазинский район Мелеузовский район Ишимбайский район Кушнаренковский район Ермекеевский район Благоварский район Федоровский район Шаранский район г.Нефтекамск, г.Октябрьский Кармаскалинский район Чишминский район Давлекановский район Стерлибашевский район Белебеевский район Белорецкий район Бакалинский район Краснокамский район Мишкинский район

Показатель на 100 работающих	Пол	Характеристика ситуации (кратность превышение среднереспубликанского показателей)	Наименование территории
Число случаев ЗВУТ 56,9 (продолжение)	мужчины	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Абзелиловский район г. Кумертау Иглинский район Альшеевский район
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-
Число случаев ЗВУТ 59,1	женщины	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Караидельский район Кармаскалинский район Абзелиловский район Благоварский район Федоровский район г.Стерлитамак Архангельский район Аургазинский район Мелеузовский район Гафурийский район Чишминский район Бирский район Стерлибашевский район Давлекановский район Бакалинский район Зилаирский район Белорецкий район Кушнаренковский район
		Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Кумертау Иглинский район
		Условно катастрофическая (превышение более 2,5 раза)	-
Средняя продолжительность 1 случая ЗВУТ в днях муж. – 14,9 жен. – 13,0	мужчины	в 1,3-1,5 раза	Чекмагушевский район Мечетлинский район Илишевский район Миякинский район Шаранский район Мелеузовский район Мишкинский район
	женщины	в 1,3-1,5 раза	Чекмагушевский район Кугарчинский район Илишевский район

Оценка динамики острых отравлений химической этиологии в Республике Башкортостан. За период с 2016 по 2020 годы на территории Республики Башкортостан зарегистрировано 14 334 случаев острых отравлений химической этиологии (далее – ООХЭ), в том числе 3244 случаев (22,6%) – с летальными исходами, из них в 2020 году – 2316, из них 620 с летальными исходами (15,3%) (табл. №42).

В 2020 году в сравнении с 2016 годом показатель ООХЭ снизился на 28,8% с 80,7 до 57,4 на 100,0 тыс. населения (табл. №43). Выше среднереспубликанского уровня показатели на 16 административных территориях, из них: в 1,8-2,9 раза в городе Стерлитамак, Архангельском, Стерлитамакском и Федоровском районе, в 1,02-1,7 раза – в городах Белебей, Дюртюли, Октябрьский, Туймазы, Уфа, Аургазинском, Бижбулякском, Дюртюлинском, Ишимбайском, Куюргазинском, Туймазинском и Уфимском районах

(табл. №44, рис.51, 52).

Таблица №42

Динамика острых отравлений химической этиологии населения Республики Башкортостан в 2016-2020 годах

Показатели	Годы										2016-2020 годы, случаев
	2016		2017		2018		2019		2020		
	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	Всего, чел.	на 100,0 тыс. населения	
Острые отравления химической этиологии	3242	79,6	2760	67,8	2971	73,1	3045	75,1	2316	57,3	14334
из них с летальным исходом	570	14,0	514	12,6	808	19,7	732	18,1	620	15,3	3244

Удельный вес в возрастной структуре пострадавших от ООХЭ взрослого населения (18 лет и старше) в 2020 году составил 84,9%, подростков (15-17 лет включительно) – 2,8%, детей (0-14 лет включительно) – 12,3% (табл. №43).

Таблица №43

Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам в Республике Башкортостан в 2015-2020 годах

Возрастные группы	Показатель	Годы				
		2016	2017	2018	2019	2020
Взрослые (18 лет и старше)	На 100 тыс. взрослого населения	92,7	78,6	121,6	86,5	62,8
	Удельный вес, %	92,2	90,14	90,94	89,1	84,9
Подростки (15-17 лет включительно)	На 100 тыс. подросткового населения	64,4	38,8	100,4	51,83	48,5
	Удельный вес, %	4,0	1,74	2,19	2,2	2,8
Дети (0-14 лет включительно)	На 100 тыс. детского населения	29,3	28,6	50,81	33,6	36,5
	Удельный вес, %	3,4	8,12	6,87	8,7	12,3
Все население	На 100 тыс. всего населения	91,3	79,6	73,1	75,1	57,2

Таблица №44

Ранжирование острых отравлений химической этиологии по административным территориям Республики Башкортостан в 2020 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	Стерлитамакский	166,6	Чекмагушевский	39,6	г.Дюртюли	73,3	Иглинский	22,8
2	г.Стерлитамак	128,8	Давлекановский	38,4	г.Стерлитамак	68,4	Чекмагушевский	18,0
3	Федоровский	106,0	Шаранский	36,1	Архаргельский	57,9	Уфимский	16,1
4	Архангельский	104,3	Уфимский	35,2	Стерлитамакский	57,1	Федоровский	12,5

Ранг	Острые отравления химической этиологии, всего		Смертность от отравлений всего		Отравления спиртосодержащей продукцией		Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией	
5	Уфимский	102,4	Иглинский	33,5	Бижбулякский	55,9	Бакалинский	11,7
6	г.Дюртюли	82,9	Янаульский	32,9	Дюртюлинский	52,1	Туймазинский	9,6
7	г.Туймазы	82,1	Бураевский	28,8	Уфимский	50,2	Аургазинский	9,4
8	г.Уфа	78,6	Туймазинский	25,5	г.Туймазы	43,4	Бижбулякский	9,3
9	Аургазинский	75,3	Аургазинский	25,1	Туймазинский	36,7	Благоварский	8,0
10	Бижбулякский	69,9	г.Октябрьский	24,5	г.Октябрьский	31,6	г.Янаул	8,0
11	Ишимбайский	69,6	Благоварский	24,1	г.Уфа	31,2	Кушнаренковский	7,7
12	Туймазинский	68,5	Бижбулякский	23,3	Аургазинский	28,2	г.Белорецк	7,7
13	г.Октябрьский	68,4	Архангельский	23,2	г.Агидель	28,1	Буздякский	7,6
14	Куюргазинский	63,0	Чишминский	23,0	г.Белебей	25,3	г.Агидель	7,0
15	г.Белебей	62,5	Калтасинский	22,7	Федоровский	24,9	Зилаирский	6,8
16	Дюртюлинский	59,0	Кармаскалинский	22,5	Всего по РБ	23,5	Абзелиловский	6,8
17	Всего по РБ	57,4	Куюргазинский	22,5	Иглинский	22,8	Дуванский	6,5
18	Шаранский	56,8	г.Белорецк	21,6	Татышлинский	22,8	Илишевский	6,4
19	Калтасинский	54,4	Караидельский	20,4	Чекмагушевский	21,6	Бурзянский	6,0
20	Давлекановский	51,2	Абзелиловский	20,3	Шаранский	20,7	г.Туймазы	5,9
21	Белебеевский	49,4	Белорецкий	20,1	Ишимбайский	18,6	г.Баймак	5,8
22	Иглинский	45,7	г.Янаул	19,9	Белебеевский	16,5	Архаргельский	5,8
23	Татышлинский	45,6	Бакалинский	19,4	г.Нефтекамск	15,5	Белокатайский	5,7
24	Мишкинский	45,1	Кушнаренковский	19,4	г.Ишимбай	14,0	Аскинский	5,6
25	Янаульский	43,9	Федоровский	18,7	Зилаирский	13,7	Белебеевский	5,5
26	Чекмагушевский	43,2	Стерлитамакский	18,3	Абзелиловский	13,5	г.Октябрьский	5,3
27	Дуванский	42,4	Мишкинский	18,0	Бакалинский	11,7	Шаранский	5,2
28	г.Агидель	42,2	г.Туймазы	17,6	Краснокамский	11,5	Нуримановский	5,0
29	Зилаирский	41,1	г.Уфа	16,9	Стерлибашевский	11,5	г.Нефтекамск	4,9
30	Мелеузовский	41,0	Белебеевский	16,5	Янаульский	11,0	Бураевский	4,8
31	г.Салават	40,5	Миякинский	16,5	Калтасинский	9,1	Ишимбайский	4,6
32	г.Мелеуз	37,1	Всего по РБ	15,3	Мечетлинский	9,0	Татышлинский	4,6
33	г.Ишимбай	35,7	Краснокамский	15,3	Благоварский	8,0	Мечетлинский	4,5
34	Кушнаренковский	34,8	Буздякский	15,2	г.Янаул	8,0	Всего по РБ	4,3
35	Краснокамский	34,4	г.Агидель	14,1	Кушнаренковский	7,7	Миякинский	4,1
36	Чишминский	32,6	Ишимбайский	13,9	г.Белорецк	7,7	Мелеузовский	4,1
37	Благоварский	32,2	Зилаирский	13,7	Буздякский	7,6	Кармаскалинский	4,1
38	Абзелиловский	29,3	Татышлинский	13,7	Дуванский	6,5	Караидельский	4,1
39	г.Бирск	28,9	г.Учалы	13,2	Илишевский	6,4	Краснокамский	3,8
40	Бураевский	28,8	Дуванский	13,1	г.Кумертау	6,3	г.Уфа	3,7
41	г.Янаул	27,9	Илишевский	12,8	Бурзянский	6,0	Дюртюлинский	3,5
42	г.Нефтекамск	27,4	г.Бирск	12,4	г.Баймак	5,8	г.Белебей	3,4
43	Хайбулинский	26,7	Бурзянский	12,0	Чишминский	5,8	г.Ишимбай	3,1
44	Кармаскалинский	24,6	г.Баймак	11,6	Белорецкий	5,8	г.Стерлитамак	2,9
45	Караидельский	24,4	Аскинский	11,3	Белокатайский	5,7	Белорецкий	2,9
46	г.Кумертау	23,7	Кугарчинский	10,9	Аскинский	5,6	г.Учалы	2,6
47	Бакалинский	23,3	Альшеевский	10,9	Альшеевский	5,4	Баймакский	2,6
48	Белорецкий	23,0	г.Салават	10,6	Нуримановский	5,0	Стерлитамакский	2,3
49	Стерлибашевский	22,9	г.Нефтекамск	10,5	Бураевский	4,8	г.Бирск	2,1
50	Илишевский	22,4	г.Белебей	10,1	г.Салават	4,7	Чишминский	1,9
51	Альшеевский	21,7	Гафурыйский	9,8	Куюргазинский	4,5	г.Мелеуз	1,8
52	г.Белорецк	21,6	г.Ишимбай	9,3	г.Бирск	4,1	г.Кумертау	1,6
53	г.Благовещенск	20,1	г.Стерлитамак	8,7	Миякинский	4,1	г.Салават	1,3
54	Гафурыйский	19,6	г.Благовещенск	8,6	Мелеузовский	4,1	г.Дюртюли	0
55	Кигинский	18,1	Мелеузовский	8,2	Кармаскалинский	4,1	Куюргазинский	0

Ранг	Острые отравления химической этиологии, всего		Смертность от отравлений всего		Отравления спиртосодержащей продукцией		Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией	
56	Миякинский	15,5	Баймакский	7,9	Караидельский	4,1	Калтасинский	0
57	Буздякский	15,2	Дюртюлинский	6,9	г.Мелеуз	3,5	Давлекановский	0
58	Кугарчинский	14,5	Бирский	6,4	Хайбуллинский	3,3	Мишкинский	0
59	Мечетлинский	13,4	Ермекеевский	6,4	г.Учалы	2,6	Янаульский	0
60	г.Учалы	13,2	г.Кумертау	6,3	Баймакский	2,6	Хайбуллинский	0
61	Бирский	12,9	Белокатайский	5,7	г.Сибай	1,6	Стерлибашевский	0
62	Салаватский	12,9	Нуримановский	5,0	Давлекановский	0	Альшеевский	0
63	Бурзянский	12,0	Мечетлинский	4,5	Мишкинский	0	г.Благовещенск	0
64	г.Баймак	11,6	Салаватский	4,3	г.Благовещенск	0	Гафурийский	0
65	Аскинский	11,3	г.Мелеуз	3,5	Гафурийский	0	Кигинский	0
66	Баймакский	10,5	Хайбуллинский	3,3	Кигинский	0	Кугарчинский	0
67	Нуримановский	10,1	г.Дюртюли	3,2	Кугарчинский	0	Бирский	0
68	Ермекеевский	6,4	Учалинский	3,1	Бирский	0	Салаватский	0
69	Белокатайский	5,7	г.Сибай	1,6	Салаватский	0	Ермекеевский	0
70	г.Сибай	4,9	Стерлибашевский	0	Ермекеевский	0	г.Сибай	0
71	г.Давлеканово	4,3	Кигинский	0	г.Давлеканово	0	г.Давлеканово	0
72	Учалинский	3,1	г.Давлеканово	0	Учалинский	0	Учалинский	0
73	Балтачевский	0	Балтачевский	0	Балтачевский	0	Балтачевский	0
74	Благовещенский	0	Благовещенский	0	Благовещенский	0	Благовещенский	0
75	Зианчуринский	0	Зианчуринский	0	Зианчуринский	0	Зианчуринский	0
76	г. Межгорье	0	г. Межгорье	0	г. Межгорье	0	г. Межгорье	0

Показатель ООХЭ с летальными исходами среди всего населения Республики Башкортостан в 2020 году составил 15,3 на 100,0 тыс. населения, увеличение за 5 лет на 8,4%, за год – снижение на 15,4%.

Выше среднереспубликанского уровня показатели на 31 административных территориях, из них: в 2,1-2,5 раза – Давлекановском, Иглинском, Шаранском, Уфимском, Чекмагушевском и Янаульском районах; в 1,07-1,8 раза в городах Белорецк, Октябрьский, Туймазы, Янауле и Уфе, Абзелиловском, Аургазинском, Архангельском, Благоварском, Бакалинском, Белебеевском, Бижбулякском, Белорецком, Бураевском, Калтасинском, Кармаскалинском, Караидельском, Куюргазинском, Кушнаренковском, Мишкинском, Миякинском, Стерлитамакском, Туймазинском, Федоровском и Чишминском районах.

В структуре ООХЭ лидирующее положение занимают отравления, связанные с приемом алкогольных напитков – 41,06%, при этом 70,3% этих отравлений вызваны употреблением этилового спирта.

Доля отравлений, вызванных лекарственными препаратами, в 2020 году составила 28,89%. Среди пострадавших в этой группе преобладают женщины – 59,24%. Основная доля медикаментозных отравлений регистрируется в результате употребления противосудорожных, седативных, снотворных и противопаркинсонических средств (в том числе барбитуратов и бензодиазепинов) – 37,5%, препаратов, действующих преимущественно на сердечно-сосудистую систему – 38,1%, других психотропных средств – 4,7%, неуточненных лекарственных средств и медикаментов – 26,7%.

Показатель отравлений спиртосодержащей продукцией за 5 лет увеличился на 13,3% и составил в 2020 году 41,06 на 100,0 тыс. населения (2016 г. – 35,6; 2019 г. – 33,4). В 2020 году отравления спиртосодержащей продукцией в Республике Башкортостан отмечены в 61 административных территориях из 75. Выше среднереспубликанского уровня показатели в 15 административных территориях, из них: в 3,1 раз – в г. Дюртюли; в 2,9 раз г.Стерлитамак; в 2,4 раз – в Архангельском и Стерлитамакском районах; 2,3 раза –

в Бижбулякском районе; в 2,2 раз в Дюртюлинском районе; в 2,1 раз в Уфимском районе; в 1,8 раза в г.Туймазы; в 1,5 раза в Туймазинском районе; 1,3 раза в городах Октябрьский и Уфа; в 1,05-1,2 раза в городах Агидель и Белебей, Аургазинском и Федоровском районах (рис.53).

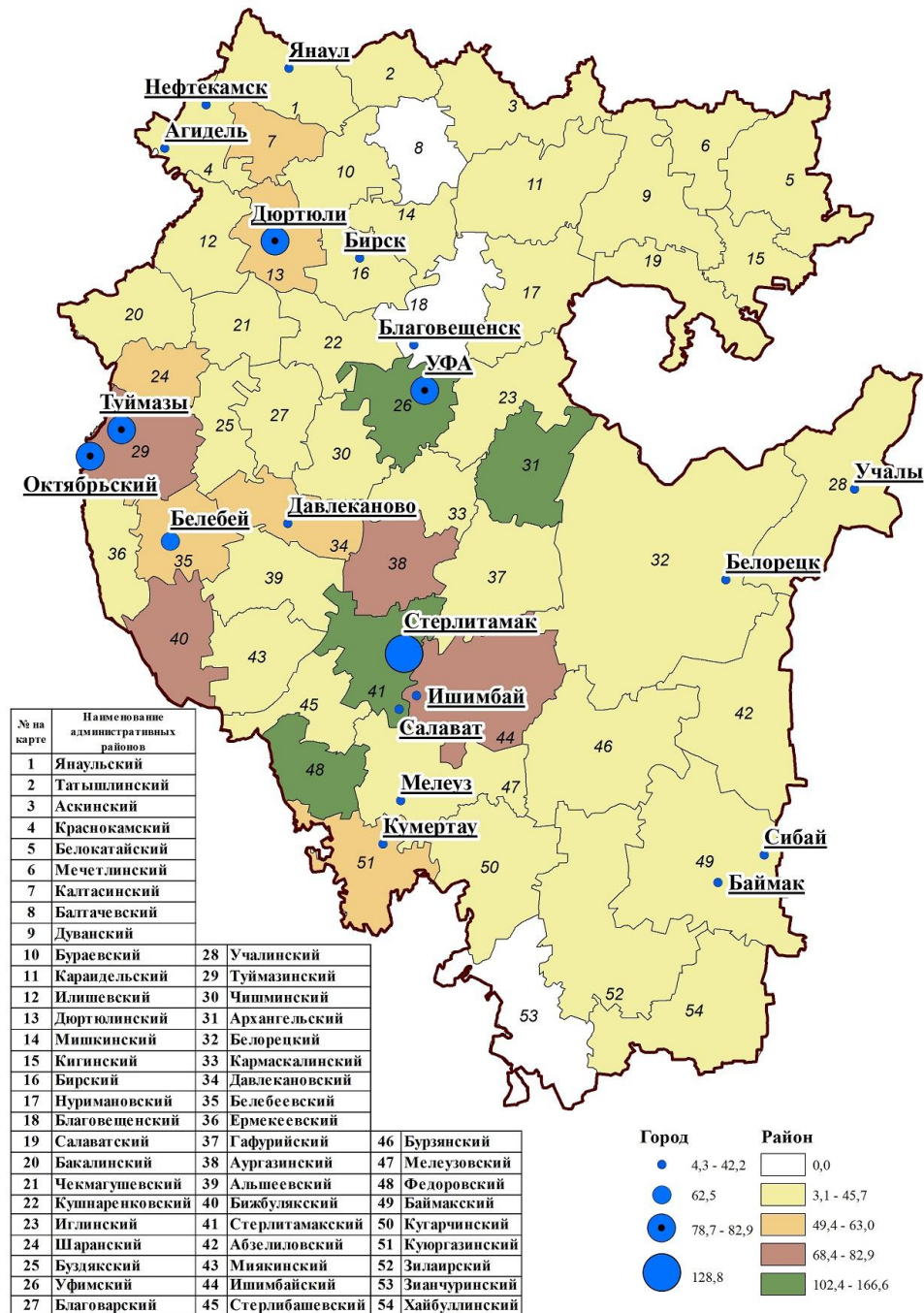


Рис.51. Острые отравления химической этиологии по административным территориям Республики Башкортостан в 2020 году, на 100,0 тыс. населения

Смертность от отравлений спиртосодержащей продукцией за 5 лет увеличилась на 2,3% от 4,2 до 4,3 на 100,0 тыс. населения. В 2020 году выше среднереспубликанского уровня показатели смертности зарегистрированы на 33 административных территориях, из них: 2,7-5,3 раза – в Бакалинском, Иглинском, Уфимском, Чекмагушевском и Федоровском районах; в 2,1-2,2 раза – в Аургазинском, Бижбулякском и Туймазинском районах; в 1,04-1,8 раз в городах Агидель, Белорецк, Баймак, Нефтекамск, Октябрьский, Туймазы и Янаул,

Абзелиловском, Архангельском, Аскинском, Благоварском, Буздякском, Бурзянском, Белокатайском, Белебеевском, Бураевском, Дуванском, Зилаирском, Илишевском, Ишимбайском, Кушнаренковском, Мечетлинском, Нуримановском, Татышлинском и Шаранском районах.



Рис.52. Структура острых отравлений химической этиологии по видам отравлений в Республике Башкортостан в 2020 году, %

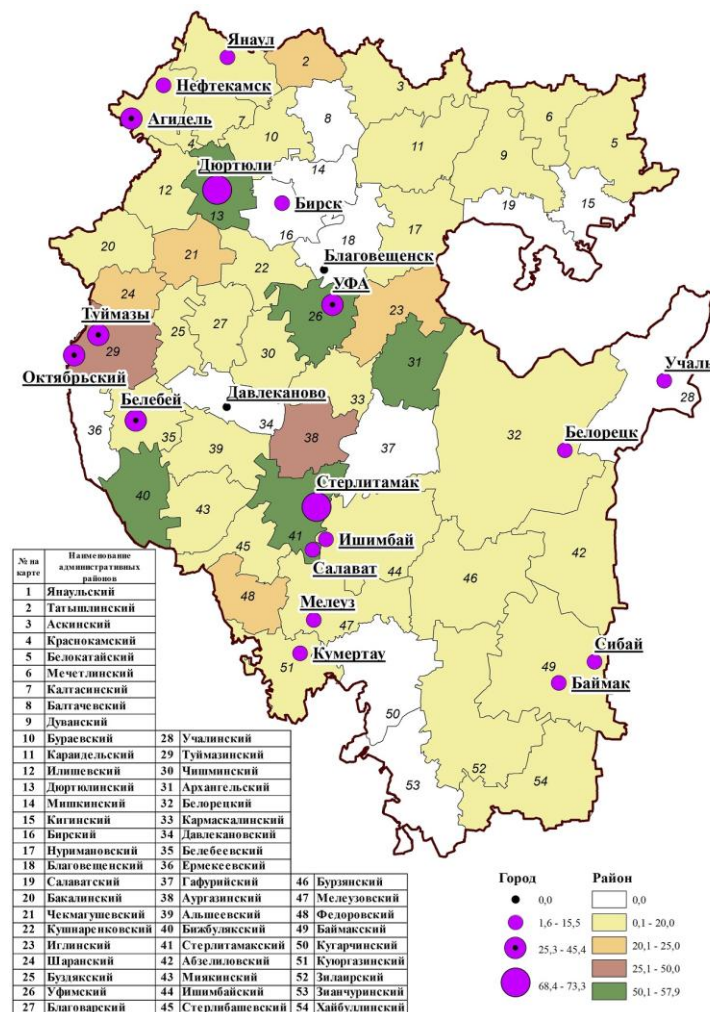


Рис.53. Отравления спиртосодержащей продукцией по административным территориям Республики Башкортостан в 2020 году, на 100,0 тыс. населения

Сведения о социальных болезнях с впервые установленным диагнозом

Показатель заболеваемости психическими расстройствами среди всего населения РБ составил в 2019 году 181,3 на 100,0 тыс. населения (2018 г. – 177,1; 2015 г. – 234,1), снижение заболеваемости за 5 лет составило 22,5%, по сравнению с 2018 г. – рост на 2,4%) (рис.54).

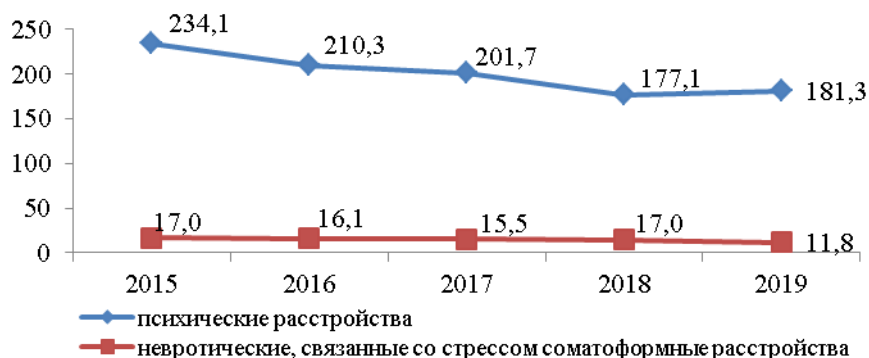


Рис.54. Динамика заболеваемости психическими расстройствами в РБ в 2015-2019 годах, на 100,0 тыс. населения

Заболеваемость невротическими, связанными со стрессом и соматическими расстройствами, за 5 лет снизилась на 30,3% и в 2019 году составила 11,8 на 100,0 тыс. населения. За этот период отмечено снижение заболеваемости поведенческими расстройствами детского возраста – в 1,6 раза, хроническим алкоголизмом – на 26,0%, наркоманиями – рост на 3,3%.

Заболеваемость психическими расстройствами всего населения в 2019 году с превышением среднереспубликанских показателей была отмечена на 13 территориях, в том числе с наибольшими показателями в Салаватском районе (в 2,3 раза), г.Октябрьском (в 1,9 раза), г.Стерлитамаке (в 1,7 раза), Туймазинском районе (в 1,5 раза), Чишминском, Аургазинском районах, Белорецком районах, г.Уфе (в 1,2-1,3 раза)

Рост заболеваемости психическими расстройствами в сравнении с 2015 годом наблюдался на 29 территориях, в том числе в Салаватском районе (в 8,6 раза), Чишминском районе (в 4,1 раза), г.Межгорье (в 2,5 раза), Аургазинском районе, г.Салавате (в 2,0 раза), Чекмагушевском, Мелеузовском, Бакалинском, Кугарчинском районах (в 1,4-1,7 раза), Учалинском, Краснокамском, Белебеевском, Караидельском районах, городах Нефтекамск, Октябрьский (в 1,2-1,3 раза), Куюргазинском, Стерлитамакском, Уфимском районах, г.Агидель (на 100% при отсутствии заболеваемости в 2015 году).

Показатель заболеваемости психическими расстройствами детей в возрасте от 0 до 14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 236,2 на 100 тыс. детского населения (2015 г. – 308,1; 2018 г. – 226,3). Темп снижения показателей заболеваемости за 5 лет составил 23,3%, в сравнении с 2018 г. – рост на 4,4%.

Территориями риска (показатели превышают среднереспубликанские) можно признать: Салаватский район (в 3,6 раза), г.Октябрьский, Белорецкий район (в 2,2 раза), Бижбулякский, Учалинский, Туймазинский, Нуримановский, Балтачевский районы, г.Стерлитамак (в 1,6-1,9 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Салаватском районе (в 5,9 раза), Кугарчинском, Зианчуринском районах (в 3,0 – 3,2 раза), Чишминском, Учалинском, Бакалинском, Бижбулякском районах (в 2,0-2,9 раза), Туймазинском, Белебеевском, Буздякском районах (в 1,7-1,9 раза).

Показатель заболеваемости психическими расстройствами подростков в возрасте 15-17 лет включительно с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 354,3 на 100 тыс. подросткового населения (2015 г. – 292,1; 2018 г. – 304,7). Темп роста

показателей заболеваемости за 5 лет составил 21,3%, по сравнению с 2018 г. – 16,3%.

Территориями риска (показатели превышают республиканские) можно признать: Буздякский район (в 3,5 раза), Туймазинский район (в 3,2 раза), Иглинский, Аургазинский, Бирский районы (в 2,0-2,4 раза), Нуримановский, Кармаскалинский, Абзелиловский районы, г.Стерлитамак (в 1,5-1,7 раза).

Высокий темп прироста за 5 лет отмечен на следующих административных территориях: Кармаскалинский район (в 8,3 раза), Нуримановский район (в 4,2 раза), Туймазинский, Абзелиловский, Буздякский, Аургазинский, Кугарчинский районы, г.Сибай (в 2,1-3,0 раза), Зианчуринский, Янаульский, Чишминский, Белебеевский, Дуванский, Кушнаренковский, Салаватский районы, города Нефтекамск, Салават, Стерлитамак (в 1,6-2,0 раза).

В 2019 году в республике зарегистрировано 1891 первичный случай синдрома зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) или 46,7 на 100,0 тыс. населения. За 5 лет снижение заболеваемости составило 26,0%, за год – рост на 1,2%. Случаев хронического алкоголизма у детей в возрасте от 0 до 14 лет в 2015, 2018, 2019 годах не зарегистрировано.

Показатель заболеваемости хроническим алкоголизмом у подростков в возрасте 15-17 лет включительно с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году составил 1,55 на 100 тысяч подросткового населения (2015 г. – 4,7; 2018 г. – 1,6). Показатель заболеваемости за 5 лет снизился в 3,0 раза.

Первичная заболеваемость наркоманиями в 2019 году по республике составила 6,3 на 100 тысяч населения (2015 г. – 6,1; 2018 г. – 6,5). За 5 лет отмечался рост заболеваемости на 3,8%. В 2019 году наркомании зарегистрированы на 32 территориях республики с наибольшими превышениями республиканского показателя: в Ермекеевском районе (в 3,0 раза), Белорецком районе (в 2,2 раза), Архангельском, Ишимбайском, Благовещенском районах, г.Уфа (в 1,6-1,9 раза).

В 2019 году синдром зависимости от наркотических веществ был зарегистрирован у детей 0-14 лет – 1 случай (г.Нефтекамск), у подростков 15-17 лет – 1 случай (г.Уфа).

Ранжирование административных территорий по уровням заболеваемости социальными болезнями выявило МО с показателями, превышающими республиканские (табл. №45).

Таблица №45

Ранжирование заболеваемости социальными болезнями с впервые в жизни установленным диагнозом в 2019 году

Показатель заболеваемости по РБ на 100,0 тыс. населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территории	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Дети до 14 лет включительно			
Психические расстройства (РБ – 236,2; снижение на 23,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бижбулякский район Учалинский район Туймазинский район Нуримановский район Балтачевский район г.Стерлитамак	Бижбулякский район Туймазинский район Белебеевский район Буздякский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	г.Октябрьский Белорецкий район	Бакалинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,6 раза)	Салаватский район	Салаватский район Кугарчинский район Зианчуринский район Чишминский район Учалинский район

Показатель заболеваемости по РБ на 100,0 тыс. населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территории	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Невротические, связанные со стрессом и соматические расстройства (РБ – 1,78; снижение в 5,1 раза)	Существенно напряженная (превышение в 1,3-2,0 раза)	-	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,6 раза)	Аургазинский район Дуванский район Иглинский район Туймазинский район г.Октябрьский Ишимбайский район Белорецкий район	-
Подростки 15-17 лет включительно			
Психические расстройства (РБ – 354,3; рост на 21,3%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бирский район Нуримановский район Кармаскалинский район г.Стерлитамак	Зианчуринский район Янаульский район Чишминский район г.Салават Белебеевский район г. Стерлитамак Дуванский район Кушнаренковский район г.Нефтекамск Салаватский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Иглинский район Аургазинский район	Аургазинский район Кугарчинский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,6 раза)	Будякский район Туймазинский район	Кармаскалинский район Нуримановский район Туймазинский район Абзелиловский район г.Сибай Будякский район
Невротические, связанные со стрессом и соматические расстройства (РБ – 20,9; рост на 15,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	Бирский район Ишимбайский район	-
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Иглинский район Туймазинский район	-
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,6 раза)	г.Стерлитамак г.Октябрьский Аургазинский район Учалинский район	г.Стерлитамак

Показатель заболеваемости по РБ на 100,0 тыс. населения в сравнении с 2015 г.	Характеристика ситуации, превышение	Наименование территории	
		с превышением показателя по РБ	с высоким темпом прироста за 5 лет
Взрослые 18 лет и старше			
Психические расстройства (РБ –160,5; снижение на 25,1%)	Существенно напряженная (превышение в 1,6-2,0 раза)	г.Октябрьский Салаватский район г.Стерлитамак	Мелеузовский район Краснокамский район Бакалинский район г.Октябрьский Гафурийский район Мечетлинский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	-	Чекмагушевский район г.Салават
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,6 раза)	-	Салаватский район Чишминский район Аургазинский район
Невротические, связанные со стрессом и соматические расстройства (РБ –14,0; снижение на 25,7%)	Существенно напряженная (превышение в 1,3-2,0 раза)	г.Стерлитамак Дуванский район	Мелеузовский район
	Критическая (превышение в 2,1-2,5 раза)	Бураевский район Ишимбайский район	Янаульский район
	Условно катастрофическая (превышение более чем в 2,6 раза)	г.Октябрьский Стерлитамакский район Балтачевский район Мишкинский район	Аургазинский район Благовещенский район г.Октябрьский

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

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

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

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

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

проектов и отсутствию различных реконструкций, модернизаций на промышленных предприятиях.

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

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

Под надзором Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2020 году находилось 5471 промышленных объектов, из них к категории чрезвычайно высокого риска отнесено 146 объектов (2,6%), высокого риска – 579 (10,6%) и значительного риска – 1665 (30,4%) (рис.55).

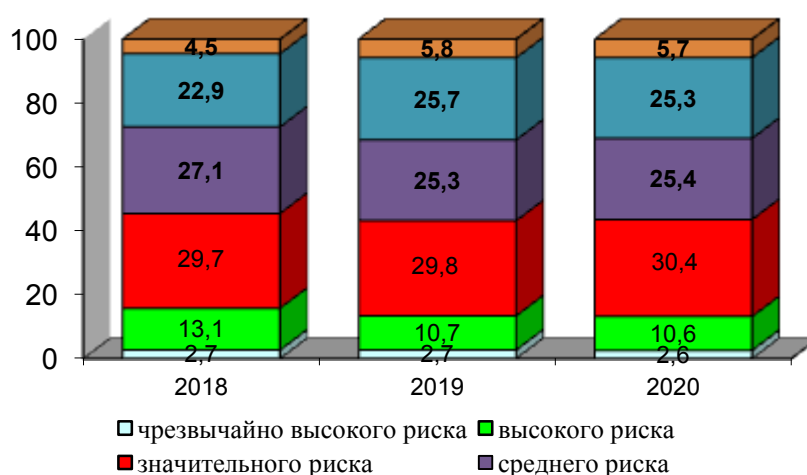


Рис.55. Распределение объектов надзора Республики Башкортостан по категории риска за 2018-2020 годы,%

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

В течение 2020 года деятельность промышленных предприятий проверена на 255 объектах (4,7% от общего количества промышленных объектов) с проведением 375 обследований, из которых с применением лабораторных и инструментальных исследований – 131 (35%). Наибольшее число обследований проведено на обрабатывающих производствах, на предприятиях по добыче полезных ископаемых, предприятиях, занимающихся обеспечением электрической энергией, газом и паром, а также на сельскохозяйственных предприятиях.

При 236 (63%) обследованиях выявлено 888 нарушений санитарного законодательства. Наибольшая доля нарушений Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» выявлена по ст.25 – 324 (36,5%), ст.27 – 243 (27,4%) и ст.24 – 127 (14,3%). Число выявленных нарушений снизилось по сравнению с 2019 г. (3036) на 29,2%.

За выявленные правонарушения возбуждено в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей 340 дел об административных правонарушениях. Вынесено постановлений о назначении административных наказаний – 246 (2019 г. – 659), в том числе 23 в виде предупреждения (2019 г. – 48) и 223 в виде административных штрафов

(2019 г. – 611), из которых 39,5% (88) наложено на юридические лица (2019 г. – 222 или 36,3%). 85 дел об административных правонарушениях направлено на рассмотрение в судебные органы (2019 г. – 128), по которым судами принято решение о назначении административного наказания в виде административного штрафа – 35 (2019 г. – 57) и в виде административного приостановления деятельности – 11 (2019 г. – 58). Вынесено 57 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. 4 иска о нарушениях санитарного законодательства направлены на рассмотрение в судебные органы, по которым все удовлетворены судом.

В отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в порядке, установленном ч.3.2. ст.10 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» проведено 509 предварительных проверок по поступившей информации о нарушениях санитарно-эпидемиологических требований, из них 58 проверок с выявленными нарушениями, которые не представляют угрозу причинения вреда.

Проведено 489 мероприятий без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями. Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям объявлено 58 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований (2019 г. – 111).

По результатам государственного контроля (надзора) юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям выдано 92 предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, из них 71 – по результатам плановых проверок и 21 – по результатам внеплановых проверок.

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 2020 году на промышленных предприятиях Республики Башкортостан, уровень химического загрязнения воздуха рабочей зоны, по сравнению с 2019 годом, снизился (табл. №46).

Таблица №46

Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны и удельный вес (%) на предприятиях Республики Башкортостан в 2017-2020 годах

Наименование показателей	Годы			
	2017	2018	2019	2020
Число исследованных проб на пары и газы – всего,	7346	5862	7301	7510
из них: превышает ПДК,%	2,9	1,9	1,6	0,99
в том числе вещества 1 и 2 класса опасности,%	7,7	3,6	0,66	0,26
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли – всего,	3567	3828	2973	4851
из них превышает ПДК,%	12,1	10,2	10,86	4,3
в том числе вещества 1 и 2 класса опасности,%	17,8	16,6	9,2	3,68

Доля проб воздуха на пары и газы, не соответствующих гигиеническим требованиям, составила 0,99% против 1,6% в 2019 году (2018 г. – 1,9%). Также, доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности, в 2020 году понизилась по отношению к 2019 году и составила 0,26% против 0,66% в 2019 году (2018 г. – 3,6%).

Доля проб воздуха на пыль и аэрозоли, превышающих ПДК, снизилась и составила 4,3% против 10,86% в 2019 году (2018 г. – 10,2%). Уровень загрязнения воздуха рабочей

зоны на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности, в 2020 году в сравнении с 2019 годом уменьшился и составил 3,68% против 9,2% в 2019 году (2018 г. – 16,6%).

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

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

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

- по вибрации в 2020 году 0,6%, что ниже, чем в 2019 году, когда данный показатель составил 2,9% (2018 г. – 4,7%);
- по шуму в 2020 году 7,0%, что ниже, чем в 2019 (12,2%) и 2018 (15,5%) годах;
- по микроклимату составила 3,8% против 2,5% в 2019 году и 6,8% в 2018 году;
- по освещенности в 2020 году понизилась в сравнении с 2019 (9,6%) и 2018 (12,2%) годами и составила 5,5%;
- по электромагнитным полям в 2020 году снизилась до 0,5%, составляя 3,8% в 2019 году и 6,7% в 2018 году (табл. №47).

Таблица №47

**Результаты контроля рабочих мест по отдельным физическим факторам
в 2018-2020 годах**

Наименование показателей	Годы		
	2018	2019	2020
Исследовано физических факторов – всего,	7422	9393	4367
из них не отвечает СН,%	10,3	6,8	4,3
Число обследованных рабочих мест по вибрации – всего,	516	604	328
из них не отвечает СН,%	4,7	2,9	0,6
Число обследованных рабочих мест по шуму – всего,	1625	1676	930
из них не отвечает СН,%	15,5	12,2	7,0
Число обследованных рабочих мест по микроклимату – всего,	1746	2110	1295
из них не отвечает СН,%	6,8	2,5	3,8
Число обследованных рабочих мест по освещенности – всего,	2431	2958	1255
из них не отвечает СН,%	12,2	9,6	5,5
Число обследованных рабочих мест по ЭМИ – всего,	1104	2045	559
из них не отвечает СН,%	6,7	3,8	0,5

Таким образом, в 2020 году доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, по шуму, вибрации, освещенности и электромагнитным излучениям снизились по отношению к 2019 году. Вместе с тем, доля рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам, по микроклимату в отчетном году повысилась по отношению к 2019 году.

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

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

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

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

За последние 3 года в Республике Башкортостан зарегистрировано 123 случая профессиональных заболеваний и отравлений. В 2020 года наблюдается незначительное снижение регистрации случаев профессиональных заболеваний (табл. №48).

В 2020 году в республике установлено 42 случая профессиональных заболеваний и отравлений, из них у женщин – 20 (47,6%) (2019 г. – 46 случаев, из них у женщин 11 (23,9%) (2018 г. – 35 случаев, из них у женщин 15 (42,9%) (рис.56).

Показатель профессиональной заболеваемости в 2020 году по республике составил 0,40 на 10 тыс. работающих (2019 г. – 0,42; 2018 г. – 0,32;), что ниже на 5% в сравнении с прошлым годом (рис.57).

При этом показатели профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан в 2018-2019 годах были значительно ниже среднероссийских показателей.

В 2020 году зарегистрировано 19 случаев острых заболеваний у 18 работников медицинских организаций, все случаи со смертельным исходом. Удельный вес острых заболеваний составил 45,2%.

За период с 2018 по 2020 годы острые профессиональные отравления не регистрировались (табл. №49).

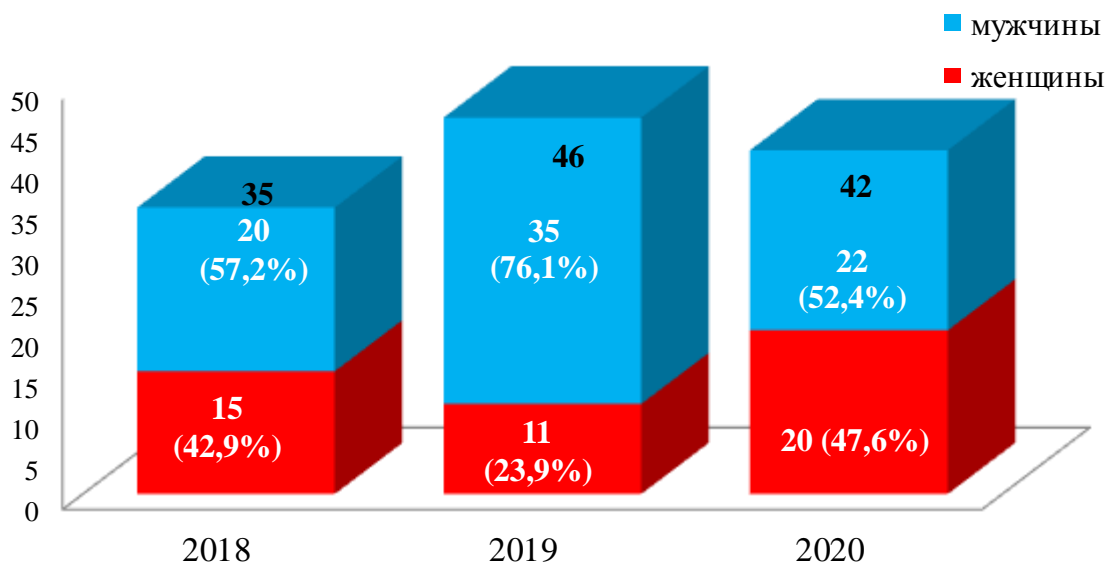


Рис.56. Количество случаев профессиональных заболеваний с впервые установленными диагнозами по Республике Башкортостан в 2018-2020 годах



Рис.57. Динамика профессиональной заболеваемости в Российской Федерации и Республике Башкортостан в 2018-2020 годах, на 10,0 тыс. работающих.

Таблица №48

Количество профессиональных больных, зарегистрированных в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах

Наименование	Число больных с впервые установленными диагнозами					
	всего			из них: женщин		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Профессиональные заболевания (отравления)	27	40	37	11	10	19
в том числе:						
острые профессиональные заболевания (отравления)			18			11
из них со смертельным исходом			18			11
Хронические профессиональные заболевания (отравления)	27	40	19	11	10	8

Наименование	Число больных с впервые установленными диагнозами					
	всего			из них: женщин		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
из стр. 1 число лиц с двумя и более зарегистрированными заболеваниями (отравлениями)	8	6	5	4	1	1
из стр. 1 с впервые установленной инвалидностью вследствие профессионального заболевания (отравления)	1	1	2		1	2
1 группы						
2 группы		1			1	
3 группы	1		2			2

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

Таблица №49

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

Виды экономической деятельности	Годы		
	2018	2019	2020
РАЗДЕЛ А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство»	3,0	2,39	1,93
РАЗДЕЛ В «Добыча полезных ископаемых»	5,0	5,0	1,0
РАЗДЕЛ С «Обрабатывающие производства»	2,75	2,4	1,07
РАЗДЕЛ D «Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха»			
РАЗДЕЛ F «Строительство»	0,55	0,14	
РАЗДЕЛ H «Транспортировка и хранение»	1,0	2,0	2,0
РАЗДЕЛ L «Деятельность по операциям с недвижимым имуществом»			
РАЗДЕЛ M «Деятельность профессиональная, научная и техническая»		0,21	
РАЗДЕЛ P «Образование»			
РАЗДЕЛ Q «Здравоохранение и предоставление социальных услуг»	0,1	0,38	2,21

Анализ показателей профессиональной заболеваемости за 2020 год, рассчитанных на численность работников (по данным Башкортостанстата), показал, что наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости зарегистрирован в медицинских организациях, относящихся к разделу Q «Здравоохранение и предоставление социальных услуг» – 2,21 на 10 тыс. работников (2019 г. – 0,38; 2018 г. – 0,1). Среди работников медицинских организаций зарегистрировано 23 случая профессиональных заболеваний, в том числе 19 случаев острых заболеваний со смертельным исходом.

Второе ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает раздел H «Транспортировка и хранение». Показатель в 2020 году составил 2,0 на 10 000 работников (2019 г. – 2,2; 2018 г. – 1,0).

Третье ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает раздел А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство» – 1,93 на 10,0 тыс. работников (2019 г. – 2,39; 2018 г. – 3,0) (табл. №50).

Распределение случаев профессиональных заболеваний по наиболее регистрируемым профессиям в 2018-2020 годах

Наименование профессии, должности	Годы					
	2018		2019		2020	
	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %
Тракторист			5	10,9	3	7,1
Волоочильщик проволоки	5	14,3	3	6,5	4	9,5
Средний медицинский персонал (медицинская сестра, акушерка, фельдшер)	1	2,9	3	6,5	8	19
врач			1	2,2	10	23,8

В структуре профессиональных заболеваний и отравлений в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора на первом месте преобладают заболевания вызванные действием биологическим фактором – 50% (2019 г. – 8,6%; 2018 г. – 2,9%). На втором месте заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем – 23,8% (2019 г. – 45,7%; 2018 г. – 57,1). Заболеваний от воздействия физических факторов составляло – 11,9% (37,0% и 34,3% соответственно), вызванных воздействием химических факторов – 7,15% (4,3% и 0%), вызванные воздействием промышленных аэрозолей – 7,15% (2,2% и 0%), аллергических заболеваний – 0 (2,2% и 5,7% соответственно) (рис.58).

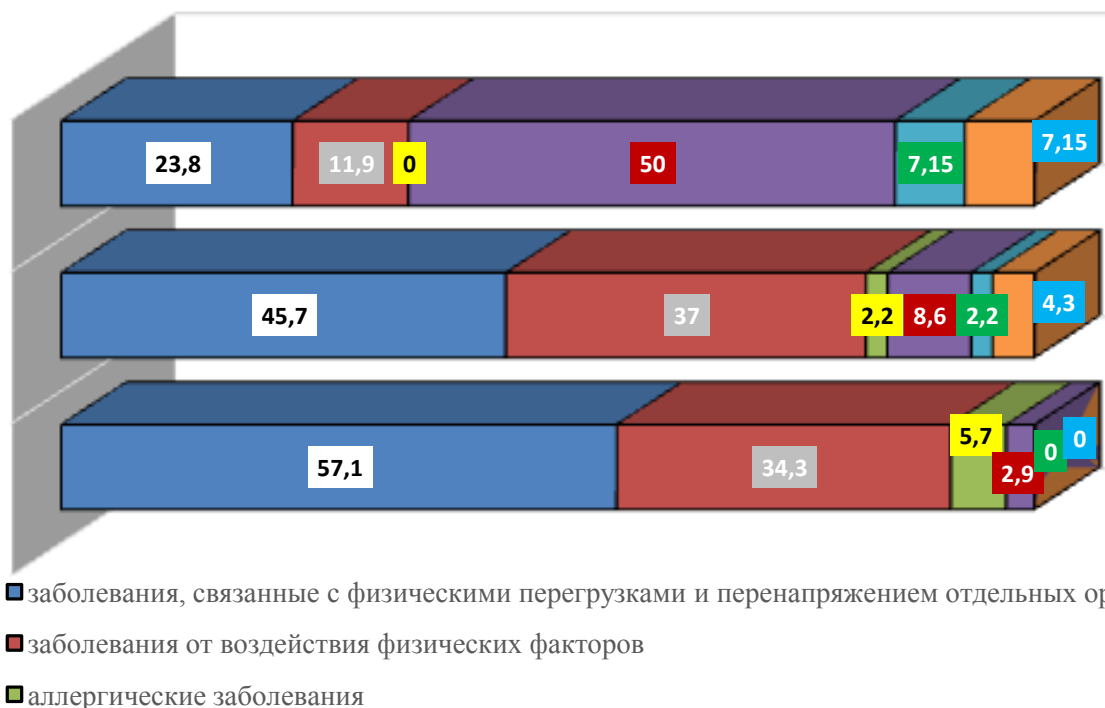


Рис.58. Структура профессиональных заболеваний в зависимости от воздействия вредных производственных факторов в Республике Башкортостан в 2019-2020 годах, %

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: тракторист (2020 г. – 7,1%, 2019 г. – 10,9%; 2018 г. – 0%), волоочильщик проволоки (2020 г. – 9,5%, 2019 г. – 6,5%; 2018 г. – 14,3%), средний медицинский персонал (медицинская сестра, акушерка, фельдшер) (19%, 6,5%; 2,9% соответственно), врач 2020 г. (23,8%; 2,2; 0 соответственно).

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

В зависимости от стажа работы в контакте с вредными производственными факторами максимальный риск формирования хронической профессиональной патологии отмечен при стаже 26-30 лет (26,1%) (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					
	2018		2019		2020	
	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %	число случаев	удельный вес, %
0-5	2	5,7	3	6,5	3	13,05
6-10	1	2,9	2	4,3		
11-15	5	14,3	4	8,7	2	8,7
16-20			6	13,0	2	8,7
21-25	5	14,3	6	13,0	2	8,7
26-30	8	22,8	9	19,7	6	26,1
31-35	10	28,6	11	23,9	5	21,7
36-40	4	11,4	5	10,9	3	13,05
41-45						

Нарушение системы и коммерциализация медицинского обеспечения работающего населения, экономия работодателя на проведении периодических медицинских осмотров, сокрытие самими работниками начальных симптомов профпатологии из-за боязни потерять работу, активное обращение работников предпенсионного возраста в центр профпатологии с целью получения профессионального заболевания и соответствующую материальную компенсацию подтверждается не стопроцентным выявлением хронических профессиональных заболеваний у работников при проведении периодических медицинских осмотров: в 2020 году среди впервые установленных профзаболеваний составил – 56,5% (2019 г. – 75%, 2018 г. – 77,1%).

Необходимо отметить, что в 2020 году также значительному количеству больных с профессиональной патологией установлено 2 и более диагноза профессиональных заболеваний: в 2020 – 5 человек (13,5), в 2019 году – 6 человек (15%), в 2018 году – 8 человек (29,6%).

По данным Главного бюро медико-социальной экспертизы по Республике Башкортостан в 2020 году были признаны инвалидами по профессиональному заболеванию из числа первично выявленных 2 профессиональных больных или 4,8% (2019 г. – 2,5%; 2018 г. – 3,7%).

Таким образом, уровень регистрируемой профессиональной заболеваемости в Республике Башкортостан за последние три года имеет тенденцию к снижению. Формируется на фоне низкого уровня медицинских мероприятий, не отражает истинного

положения и зависит в некоторой степени от активности медицинских организаций и самих работников.

Исходя, из регистрируемой профессиональной заболеваемости в республике следует, что максимальный риск возникновения профессиональных заболеваний отмечается в таких видах экономической деятельности как здравоохранение и предоставление социальных услуг, транспортировка и хранение и сельском хозяйстве.

Наиболее подвержены риску возникновения профессиональных заболеваний – работники медицинских организаций, трактористы и волочильщики проволоки. Наибольшее количество профессиональных заболеваний отмечено у лиц, со стажем работы во вредных условиях по 26-30 лет.

Проведение контрольно-надзорной деятельности на промышленных предприятиях по вопросам гигиены труда и профилактике профессиональных заболеваний и отравлений в соответствии с требованиями Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» привело к тому, что в порядке осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) Управлением деятельность промышленных предприятий проверена на 255 объектах (4,7% от общего количества промышленных объектов) с проведением 375 обследований, из которых с применением лабораторных и инструментальных исследований – 131 (35%). Наибольшее число обследований проведено на обрабатывающих производствах, на предприятиях по добыче полезных ископаемых, предприятиях, занимающихся обеспечением электрической энергией, газом и паром, а также на сельскохозяйственных предприятиях.

При 236 (63%) обследованиях выявлено 888 нарушений санитарного законодательства. Наибольшая доля нарушений Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» выявлена по ст.25 – 324 (36,5%), ст.27 – 243 (27,4%) и ст.24 – 127 (14,3%). Число выявленных нарушений снизилось по сравнению с 2019 г. (3036) на 29,2%.

За выявленные правонарушения возбуждено в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей 340 дел об административных правонарушениях. Вынесено постановлений о назначении административных наказаний – 246 (2019 г. – 659), в том числе 23 в виде предупреждения (2019 г. – 48) и 223 в виде административных штрафов (2019 г. – 611), из которых 39,5% (88) наложено на юридические лица (2019 г. – 222 или 36,3%). 85 дел об административных правонарушениях направлено на рассмотрение в судебные органы (2019 г. – 128), по которым судами принято решение о назначении административного наказания в виде административного штрафа – 35 (2019 г. – 57) и в виде административного приостановления деятельности – 11 (2019 г. – 58).

Вынесено 57 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. 4 иска о нарушениях санитарного законодательства направлены на рассмотрение в судебные органы, по которым все удовлетворены судом.

В отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в порядке, установленном ч.3.2. ст.10 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» проведено 509 предварительных проверок по поступившей информации о нарушениях санитарно-эпидемиологических требований, из них 58 проверок с выявленными нарушениями, которые не представляют угрозу причинения вреда. Проведено 489 мероприятий без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями. Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям объявлено 58 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований (2019 г. – 111).

По результатам государственного контроля (надзора) юридическим лицам и

индивидуальным предпринимателям выдано 92 предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, из них 71 – по результатам плановых проверок и 21 – по результатам внеплановых проверок.

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

В пределах компетенции осуществляются мероприятия по реализации программы укрепления здоровья на рабочих местах национального проекта «Демография», определенный Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204, в том числе контроль (надзор) за охватом работающих граждан с вредными и опасными условиями труда предварительными и периодическими медицинскими осмотрами. Проведено 71 проверки по контролю за проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, по результатам которых выявлено 42 нарушений санитарного законодательства, в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей возбуждено 14 дел об административных правонарушениях в указанной сфере.

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

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

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

Деятельность в области улучшения условий труда и профилактике профессиональной заболеваемости, а также в целях решения вышеуказанных проблем, в 2020 году проводились мероприятия в соответствии с планом основных организационных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан на 2020 год и основными направлениями работы по охране труда в Республике Башкортостан на 2020 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 2020 году на заседаниях МВК по охране труда в Республике Башкортостан рассмотрены и заслушаны следующие вопросы:

- »О состоянии условий и охраны труда, производственного травматизма в

организациях обрабатывающей промышленности Республики Башкортостан»;

- «О выполнении требований трудового законодательства в области охраны и условий труда, а также о состоянии профессиональной заболеваемости в организациях строительной сферы»;

- «О состоянии условий и охраны труда, профессиональной заболеваемости, промышленной безопасности, пожарной безопасности и безопасности дорожного движения в организациях Октябрьского района ГО г.Уфа Республики Башкортостан».

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 муниципального района Дюртюлинский район Республики Башкортостан»;

- «Об организации предварительных и периодических медицинских осмотров работников образования, работников Республиканского государственного автономного учреждения Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

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

Туберкулез. В 2020 году уровень заболеваемости активным туберкулезом составил 37,4 на 100,0 тыс. населения, что ниже на 14,8% показателя предыдущего года (2019 г. – 43,8; 2018 г. – 39,8). Из общего числа заболевших активным туберкулезом 1511 чел. (2019 г. – 1774 чел.; 2018 г. – 1615 чел.) на долю учреждений социального обслуживания и ГУ ФСИН приходится 6,1% – 93 случая (2019 г. – 101 случай; 2018 г. – 123 случая). Заболеваемость активным туберкулезом в Республике Башкортостан выше, чем в Российской Федерации в течение последних 2 лет (рис.59).

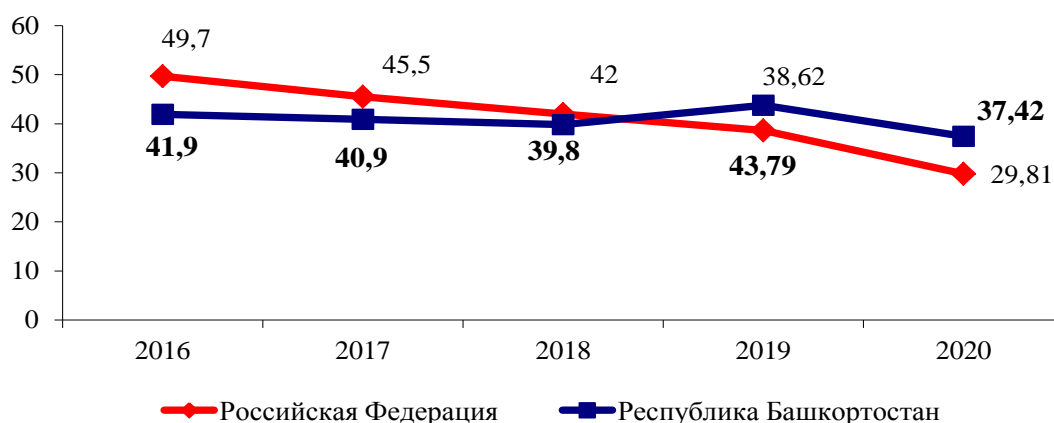


Рис.59. Заболеваемость активным туберкулезом в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2016-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

Республиканский показатель заболеваемости активным туберкулезом (37,4) выше среднероссийского (29,8) на 25,5% и по Приволжскому федеральному округу (29,7) на 26,1% (2019 г. – на 13,4% и 15,8%; 2018 г. – на 5,3% и 1,3%).

В 2020 году зарегистрировано 1482 случая туберкулеза органов дыхания, показатель

36,7 на 100,0 тыс. населения, что на 13,7% ниже по сравнению с уровнем предыдущего года (2019 г. – 42,4; 2018 г. – 38,5). Заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением составила 666 случаев, показатель 16,4 на 100,0 тыс. населения, что на 8,1% больше показателя предыдущего года (2019 г. – 15,2; 2018 г. – 11,4).

Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости активным туберкулезом зарегистрировано на 22 административных территориях республики: Мишкинском (90,2), Альшеевском (81,5), Нуримановском (80,8), Иглинском (66,9), Учалинском (62,4), Балтачевском (60,7), Салаватском (60,3), Кугарчинском (58,2), г.Кумертау (55,2), г.Сибай (50,2), Калтасинском (49,9), Ишимбайском (48,9), Благовещенском (47,4), Белорецкий (46,0), Татышлинском (45,6), Кушнаренковском (42,6), Бижбулякском (41,9), Шаранском (41,3), Куюргазинском (40,5), Мечетлинском (40,4), Стерлибашевском (40,1), Давлекановском (38,4).

Заболеваемость среди детей до 17 лет составила 40 случаев, 4,3 на 100,0 тыс. населения, снизилась на 1 случай (2019 г. – 41 случай, 4,4 на 100 тыс. детского населения; 2018 г. – 43 случая, 4,7 на 100 тыс. детского населения). Из числа зарегистрированных случаев заболевания туберкулезом среди детей, на возраст от 0 до 2 лет приходится 12,5% (5 случаев), с 3 до 6 лет – 20% (8 случаев), с 7 до 14 лет – 30% (12 случаев), с 15 до 17 лет включительно – 37,5% (15 случаев).

В 2020 году показатель смертности от туберкулеза по данным РПТД (предварительные данные) составил 3,9 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 4,0; 2018 г. – 4,9).

Охват госпитализацией впервые выявленных больных туберкулезом в 2020 году по данным ГБУЗ РБ РПТД составил 99,6% (2019 г. – 99,5%; 2018 г. – 99,3%). Впервые выявленные больные с бактериовыделением госпитализированы в 100% случаев.

В 2020 году охват прививками против туберкулеза от числа состоящих на учёте детей до 1 года составил 97,2% (2019 г. – 97,3%, 2018 г. – 97,5%), ревакцинацией детей в возрасте 7 лет – 12,5% (2019 г. – 13,5%, 2018 г. – 13,8%). Своевременность охвата прививками против туберкулеза новорожденных (в роддомах) составила 97,1% (2019 г. – 97,2%, 2018 г. – 97,2%).

В 2020 году случаев поствакцинального осложнения от вакцинации против туберкулеза не зарегистрировано (2019 г. – 0; 2018 г. – 0). Последний случай ПВО зарегистрирован в 2017 году (остит в г.Агидель, БЦЖ-М).

В 2020 году заключительная дезинфекция была проведена в 3426 очагах туберкулеза – 100% заявок (2019 г. – 4092 – 100%; 2018 г. – 3679 – 100%), в том числе с применением камерной дезинфекции в 3426 очагах – 100% от подлежащих (2019 г. – 4092 – 100%; 2018 г. – 3679 очагах – 100%).

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

В республике по данным ГБУЗ РБ ЦСПИД и ИЗ на 31.12.2020 нарастающим итогом количество зарегистрированных ВИЧ инфицированных российских граждан составляет 32 064 человек (2019 г. – 30 220 человек).

Количество умерших ВИЧ инфицированных российский граждан составило 1278, из них вследствие ВИЧ инфекции 326 (25,5%) (2019 г. – 605 из 1527; 2018 г. – 646 из 1237).

В 2020 году, по данным формы федерального государственного статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», в республике зарегистрировано 1693 новых случаев ВИЧ-инфекции (2019 г. – 1949; 2018 г. – 2782). Показатель заболеваемости составил 41,9 на 100,0 тыс. населения, что на 13,1% ниже уровня предыдущего года (2019 г. – 48,1; 2018 г. – 68,5) (рис.60). Заболеваемость выше на 2,8% среднероссийского показателя (41,9) и на 9,7% показателя по Приволжскому федеральному округу (46,4).

Среди детей в возрастной группе до 17 лет включительно зарегистрировано 12 случаев ВИЧ-инфекции – 1,3 на 100 тыс. детского населения (2019 г. – 19 случаев, 2,1; 2018 г. – 42 случая, 4,6). Из числа зарегистрированных случаев заболевания ВИЧ инфекцией среди детей, на возраст до года приходится – 33,3% (4 случая), с 1 до 2 лет – 25% (3 случая), с 3 до 6 лет – 8,3% (1 случай), с 15 до 17 лет – 33,3% (4 случая).

В 2020 году выявлено 79 новых случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, находящихся в местах лишения свободы в учреждениях ГУ ФСИН Российской Федерации по Республике Башкортостан (2019 г. – 122; 2018 г. – 303).

В 2020 году ВИЧ-инфекция зарегистрирована на всех территориях республики. Наиболее высокие уровни, превышающие среднереспубликанский показатель, зарегистрированы в 23 территориях: Абзелиловском (85,6 на 100,0 тыс. населения), Кумертау (85,3), Благовещенский район (82,4), Белорецк (80,1), Куюргазинский (63,0), Давлекановском район (61,5), Салават (58,4), Мечетлинский (58,3), Агидель (56,3), Салаватский (56,1), Стерлибашевский (51,5), Белокатайский (51,0), Чишминский (49,9); Федоровский (49,9), Белебеевский (49,1), Дуванский (49,0), Гафурийский (48,9), Белорецкий (48,9), Ишимбайский (47,7), Краснокамский (45,9), Татышлинский (45,6), Учалы (44,9), Мелеузовский районы (44,4).

В 2020 году в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ» обследовано на ВИЧ-инфекцию 904 456 человек (2019 г. – 1 023,9 тыс. чел.; 2018 г. – 928,0 тыс. чел.), что меньше предыдущего года на 11,6% и составляет 22,3% от численности населения республики и 90,4% от запланированных к обследованию 1,0 млн. человек.

По состоянию на 31.12. 2020, антиретровирусную терапию получили 18 238 ВИЧ-инфицированных (2019 г. – 14 762; 2018 г. – 11 797), что составляет 89,6% из числа лиц, состоявших на диспансерном наблюдении, по неотложным показаниям (725 человек) – 95,3%, включая ГУ ФСИН (2019 г. – 95,3%, 2018 г. – 110,2%). Антиретровирусную терапию получили 275 детей состоявших на диспансерном наблюдении (2019 г. – 281; 2018 г. – 282).

В 2020 году 355 из 451 ВИЧ-инфицированных женщин завершили беременность родами (2019 г. – 478; 2018 г. – 571).

В 2020 году получили химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку 352 ВИЧ-инфицированных женщин из 355 завершивших беременность родами – 99,2% (2019 г. – 351 из 353, 99,4%; 2018 г. – 406 из 410, 99,0%).

Трехэтапной химиопрофилактикой (во время беременности, в родах и новорожденному) охвачены 345 из 352 пары мать-ребенок, что составляет 98,5% (2019 г. – 98,5%; 2018 г. – 96,5%).

Охват новорожденных химиопрофилактикой составил 100% (358 из 358 человек) (2019 г. – 356 человек – 100%; 2018 г. – 412 человек – 100,0%).

Диспансерным обследованием охвачено 97,2% (18 330 из 18 853) ВИЧ-инфицированных из числа лиц, состоящих на диспансерном наблюдении на конец отчетного года (2019 г. – 98,9%; 2018 г. – 92,1%).

В 2020 году 18325 из 18330 ВИЧ-инфицированных прошли исследование на определение иммунного статуса и 18290 из 18330 обследованы на определение вирусной нагрузки, что составляет 99,9 и 99,7% соответственно (2019 г. – 67,0 и 65,2%, 2018 г. – 74,2 и 78,8%).

В 2020 году количество лиц инфицированных ВИЧ и вирусным гепатитом В составило 418 (2019 г. – 372; 2018 г. – 435), ВИЧ и вирусным гепатитом С 4657 человек (2019 г. – 4351; 2018 г. – 5860).

В 2016-2020 годах случаи заражения ВИЧ-инфекцией при переливании донорской крови, пересадке органов и тканей, а также, при проведении медицинских манипуляций не регистрировались.

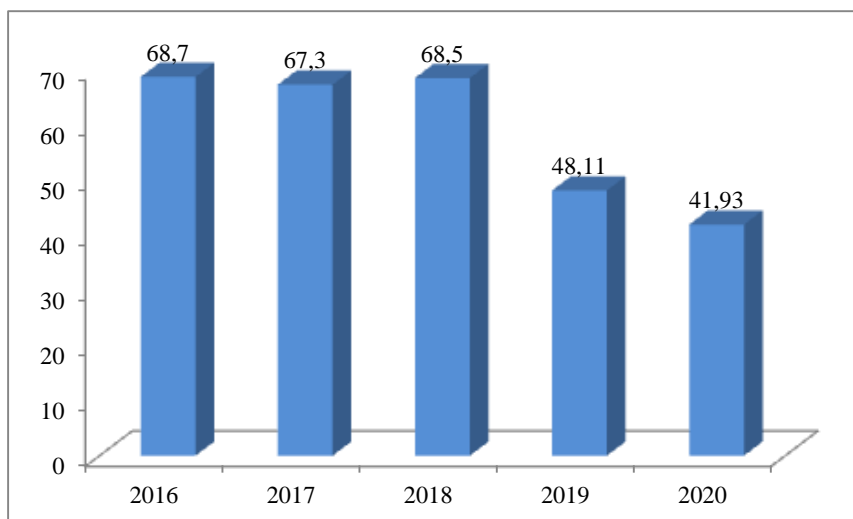


Рис.60. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан в 2016-2020 годах

Венерические заболевания. В 2020 году зарегистрировано 296 случаев **сифилиса**, 7,3 на 100,0 тыс. населения, отмечается снижение к предыдущему году на 36,1% (2019 г. – 463 случая; 11,4; 2018 г. – 597 случаев, 14,7 на 100,0 тыс. населения).

Республиканские показатели заболеваемости сифилисом ниже среднероссийского показателя (9,7) на 24,6%, и показателя по Приволжскому федеральному округу (8,3) – на 11,1%.

В 2020 году заболеваемость сифилисом выше среднереспубликанского показателя зарегистрирована в 11 из 38 административных территорий республики. Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Салаватском (25,9), Нуримановском (20,2), г.Уфа (16,5), Зилаирском (13,7), Илишевском (12,8), Миякинском (12,3), Бураевском (9,6), Учалинском (9,4), Благоварском (8,0), Чишминском (7,7), Буздякском (7,6) районах.

Из числа заболевших сифилисом на долю городских жителей приходится 81,1%, сельских жителей –18,9%.

Всего в 2020 году сифилисом заболели 5 детей (0,6 на 100 тыс. детского населения), что составляет 1,7% от всех заболевших (2019 г. – 9 случаев – 1,0%; 2018 г. – 9 случаев – 1,9%). Из них 1 случай у ребенка 7-14 лет, 4 случая у детей 15-17 лет.

В 2020 году зарегистрирован 141 случай **гонорей** – 3,49 на 100,0 тыс. населения, показатель меньше предыдущего года на 44,4% (2019 г. – 204 случая, 5,04; 2018 г. – 255 случаев, 6,28).

Республиканские показатели заболеваемости гонореей ниже среднероссийского показателя (6,4) на 45,5%, по Приволжскому федеральному округу (5,8) – на 39,4%.

Выше среднереспубликанского показателя заболеваемость гонореей зарегистрирована в 13 из 20 административной территории. Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Стерлибашевском (11,5), Стерлитамакском (6,9), Хайбуллинском (6,7), Дуванском (6,5), Федоровском (6,2), Бурзянском (6,0) районах, в городах Уфа (5,7), Кумертау (4,7), Стерлитамак (4,7), Ишимбайском (4,7) районе, городах Салават (4,7), Нефтекамск (4,2), Благовещенский (4,1).

Доля городских жителей из числа заболевших гонореей составляет 84,4%, сельских жителей – 15,6%.

Всего в 2020 году гонореей заболели 2 детей в возрасте до 17 лет включительно (0,2 на 100 тыс. детского населения), что составляет 1,4% от всей заболеваемости (2019 г. – 3 случая – 0,3; 2018 г. – 4 случая – 0,4 на 100 тыс. детского населения), все случаи зарегистрированы среди подростков 15-17 лет.

Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики. Эпидемиологическая обстановка инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в республике в 2018-2020 годах стабильна и не имеет тенденции к резкому росту.

В 2020 году показатели заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в Республике Башкортостан ниже показателей по Российской Федерации: острым гепатитом В – в 3,0 раза, коклюшем – в 2,6 раза (табл. 52).

Таблица №52

Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики

Наименования заболеваний		Годы								
		2018			2019			2020		
		РБ	ПФО	РФ	РБ	ПФО	РФ	РБ	ПФО	РФ
Острый паралитический полиомиелит включая ассоциированный с вакциной	Абсолютное число	0	0	0	0	0	6	0	0	2
	на 100,0 тыс. населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Острый гепатит В	Абсолютное число	14	160	993	12	122	839	4	74	516
	на 100,0 тыс. населения	0,34	0,54	0,68	0,30	0,41	0,57	0,1	0,25	0,35
Дифтерия	Абсолютное число	0	0	3	0	0	4	0	0	1
	на 100,0 тыс. населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Коклюш	Абсолютное число	226	1088	10 421	564	2847	14 406	65	1231	6071
	на 100,0 тыс. населения	5,56	3,67	7,1	13,92	9,62	9,81	1,61	4,18	4,13
Корь	Абсолютное число	35	103	2538	13	143	4478	0	31	1214
	на 100,0 тыс. населения	0,86	0,35	1,73	0,32	0,48	3,05	0,0	0,11	0,83
Краснуха	Абсолютное число	0	2	5	2	12	43	0	0	3
	на 100,0 тыс. населения	0,0	0,01	0,0	0,05	0,04	0,03	0,0	0,0	0,0
Паротит эпидемический	Абсолютное число	3	87	2036	1	19	1022	0	3	444
	на 100,0 тыс. населения	0,07	0,29	1,39	0,02	0,06	0,7	0,0	0,01	0,3

В сравнении с показателями заболеваемости по Приволжскому федеральному округу республиканские показатели заболеваемости острым вирусным гепатитом В ниже в 2,5 раза, коклюшем – ниже в 2,6 раза.

Случаев кори, краснухи, эпидемического паротита и острого паралитического полиомиелита, включая ассоциированный с вакциной, не зарегистрировано.

Эпидемическое благополучие по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в 2018-2020 годах сохранялось в результате поддержания достигнутых регламентируемых критериев показателей охвата профилактическими

прививками на уровне в 95-98% (табл. №53).

Таблица №53

Показатели охвата населения профилактическими прививками против инфекционных заболеваний по Республике Башкортостан в 2018-2020 годах, %

Вид прививки	Возраст	Годы		
		2018	2019	2020
Против дифтерии				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	98,2	98,2	98,1
Своевременность 1 ревакцинации	к 24 мес.	98,0	97,7	97,5
2 ревакцинация	7 лет	98,7	98,8	98,4
3 ревакцинация	14 лет	98,8	98,7	97,4
Вакцинация и ревакцинация	18 и старше	98,3	98,8	99,0
Против коклюша				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	98,1	98,0	97,9
Своевременность ревакцинации	к 24 мес.	97,9	97,5	97,2
Против кори				
Вакцинация	1 год	98,5	98,4	98,2
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,8	98,8	98,8
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	98,5	98,6	98,6
Вакцинация и ревакцинация	18-35 лет	99,0	99,2	99,3
Против эпидемического паротита				
Вакцинация	1 год	98,5	98,4	98,2
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,8	98,8	98,8
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	98,5	98,6	98,6
Против полиомиелита				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	98,5	98,5	98,5
Своевременность 2 ревакцинации	к 24 мес.	97,9	97,8	97,8
3 Ревакцинация	14 лет	99,1	99,1	98,9
Против туберкулеза				
Вакцинация	от 0 до 12 мес.	97,5	97,3	97,2
Против краснухи				
Вакцинация	1 год	98,5	98,4	98,2
Своевременность вакцинации	к 24 мес.	98,8	98,8	98,8
Ревакцинация + переболевшие	6 лет	98,5	98,6	98,6
Против вирусного гепатита В				
Своевременность вакцинации	до 12 мес.	98,0	98,2	98,1
Вакцинация	7-14	99,7	99,6	99,7
Вакцинация	15-17	99,9	99,9	99,9
Вакцинация	18-35 лет	98,0	98,6	95,5
Против пневмококковой инфекции				
Своевременность вакцинации	к 12 мес.	96,3	97,6	97,5

В 2020 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 1,7 млн. прививок (без гриппа) и 4,2 млн. прививок (включая грипп), в том числе в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» – 1,90 млн. прививок (табл. №54)

В рамках приоритетного Национального проекта «Здоровье» при плане 43 800 выполнено 43 800 второй вакцинодачи против полиомиелита инактивированной вакциной, что составило 100,0%.

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

Вид прививки и возраст	Показатели	Годы		
		2018	2019	2020
Иммунизация против полиомиелита инактивированной полиомиелитной вакциной детей до 1 года	Подлежало, человек	49 100	47 800	43 800
	Привито, человек	48 222	47 277	43 800
	Удельный вес, %	98,2	98,9	100,0
Иммунизация против гриппа (медицинские работники, работники образовательных учреждений, взрослые старше 60 лет, дети, посещающие дошкольные учреждения и школы, другие группы риска)	Подлежало, человек	1 600 000	1 830 000	1 830 000
	Привито, человек	1 600 000	1 741 972	1 830 000
	Удельный вес, %	100,0	95,2	100,0
Иммунизация против кори взрослых до 35 лет	Подлежало, человек	24 300	23 500	27 000
	Привито, человек	24 300	23 500	27 000
	Удельный вес, %	100,0	100,0	100,0

В соответствии с планом выполнено 1 830 000 прививок против гриппа, что составило 100,0% от плана. Привито 418 000 детей, в том числе 109 790 – дети дошкольного возраста, 308 210 – учащиеся 1-11 классов образовательных учреждений. Привито 1 412 000 взрослых, в том числе медицинские работники – 64 460 человек, работники образовательных учреждений – 79 445 человек, студенты – 100 930 человек, взрослые старше 60 лет – 455 100 человек, другие группы риска – 712 065 человек.

В рамках приоритетного Национального проекта «Здоровье» вакцинировано 10 000 человек взрослого населения против кори, что составило 100,0% от плана, ревакцинировано – 17 000 человек (100,0% от плана).

Иммунизация населения по календарю по эпидемическим показаниям проводилась в рамках отдельных мероприятий долгосрочной комплексной государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан до 2020 года». По разделу «Вакцинопрофилактика» в 2020 году выделено 279 316,5 тыс. руб. на приобретение современных иммунобиологических препаратов для иммунизации детей, что больше чем в предыдущие годы (2019 г. – 174 217,6 тыс. руб.; 2018 г. – 158 672,9 тыс. руб.).

В 2020 году дополнительно приобретены вакцины: для профилактики менингококковой инфекции (4 183 дозы); пневмококковой инфекции «Превенар 13» – 10 001 доз) из Резервного фонда Республики Башкортостан на сумму 29 458,784 тыс. руб.; против пневмококковой инфекции по Распоряжению Правительства Республики Башкортостан от 07.10.2020 №954-р (39 943,5 тыс. руб.).

Проведение дополнительной иммунизации населения в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в течение 15 лет (2006-2020 годы) дало реальные результаты в снижении инфекционной заболеваемости в республике.

Против вирусного гепатита В с 2006 года за счет всех источников привито 2 801 905 человек, из них взрослых до 55 лет – 1 600 486 человек.

Против полиомиелита инактивированной полиовакциной – 640 048 детей первого года жизни, в т.ч. в 2020 году – 43 800.

Против кори привито взрослое население до 55 лет – 397 922 человека, в т.ч. в 2020 году – 27 000 человек.

Против гриппа привито – в 2020 году – 1 830 000 человек.

Достигнуты целевые показатели по снижению заболеваемости:

- вирусным гепатитом В – показатели заболеваемости снизились в 56,6 раз (с 5,7 на 100,0 тыс. населения в 2005 году до 0,1 на 100,0 тыс. населения в 2020 году);
- краснухой – показатели заболеваемости снизились с показателя 250,0 на 100,0 тыс. населения в 2005 году до 0,0 на 100,0 тыс. населения в 2020 году;
- иммунизация против полиомиелита инактивированной полиомиелитной вакциной детей до года позволила исключить возникновение случаев вакциноассоциированного паралитического полиомиелита, которые до 2006 года ежегодно регистрировались в республике (2005 г. – 1, 2006 г. – 1 случай);
- увеличился охват населения республики профилактическими прививками против гриппа с 9,0 до 60,0%.

Дифтерия. В республике последний случай заболевания дифтерией зарегистрирован в 2002 году. Эпидемиологическая ситуация в 2018-2020 годах оставалась благополучной. Случаев заболевания и носительства токсигенных штаммов коринебактерий дифтерии не зарегистрировано.

Планы профилактических прививок против дифтерии в 2018-2020 годах выполнялись в полном объеме. Всего в 2020 году в республике привито 423,0 тыс. человек детского и взрослого населения (2019 г. – 469,0 тыс. чел.; 2018 г. – 439,0 тыс. чел.). В течение последних 3 лет уровни привитости населения во всех декретированных возрастных группах детей и взрослых сохранялись на регламентируемых уровнях (более 95%) (табл. №53).

Высокие уровни привитости населения подтверждаются результатами ежегодного серологического мониторинга за состоянием напряженности коллективного иммунитета к дифтерии в индикаторных группах населения. В республике в 2020 году обследовано 800 человек (2019 г. – 800; 2018 г. – 800). Удельный вес серонегативных составил 1,5% (12 из 800). В обследованных индикаторных группах населения процент лиц, не имеющих защитный титр антител к дифтерии, составил 1,5% (2019 г. – 0,25%; 2018 г. – 1,6%), в том числе детей в возрасте 3-4 года – 0,5%; 16-17 лет – 0,0%; 18-29 лет – 0,0%; 30-39 лет – 0,0%; 40-49 лет – 6,0%; 50-59 – 0,0%, старше 60 лет – 5,0%. Показатели не превышали регламентируемый критерий (10,0%) как в территориях (города Уфа, Нефтекамск), так и во всех индикаторных возрастных группах населения, что является показателем достаточной защищенности от дифтерии.

Исходя из результатов эпидемиологического надзора за дифтерийной инфекцией в 2017-2020 годах (отсутствие случаев заболеваний дифтерией, высокий уровень охвата профилактическими прививками детей и подростков всех возрастов, высокий уровень противодифтерийного иммунитета среди обследованных групп населения) эпидемиологическую ситуацию по дифтерии в республике можно оценить как благополучную.

С целью сохранения данного благополучия необходимо не допустить снижения достигнутых уровней привитости против дифтерии детей, подростков и взрослых.

Коклюш. В 2020 году заболеваемость коклюшем составила 65 случаев (2019 г. – 564; 2018 г. – 226). Показатель заболеваемости составил 1,6 на 100,0 тыс. населения. Заболеваемость уменьшилась по сравнению с предыдущим годом в 8,6 раз, по сравнению со среднемноголетним уровнем 2015-2019 годов в 5,9 раза. Уровень заболеваемости ниже показателя по Российской Федерации (4,1) в 2,6 раза и ниже показателя по Приволжскому федеральному округу (4,2) в 2,6 раза.

Летальные исходы не регистрировались.

В структуре заболевших доля детей до 17 лет составила 96,9% (2019 г. – 93,9%; 2018 г. – 87,1%). Максимальные показатели заболеваемости выявлены среди детей

до 1 года – 17 случаев (40,93 на 100,0 тыс. населения соответствующего возраста) и 1-2 года – 18 случаев (18,88 на 100,0 тыс. населения соответствующего возраста). Показатели заболеваемости детей 3-6 лет (1,74 на 100,0 тыс. населения соответствующего возраста), 7-14 лет (5,08 на 100,0 тыс. населения соответствующего возраста), 15-17 лет (2,27 на 100,0 тыс. населения соответствующего возраста).

Заболеваемость коклюшем регистрировалась в 58,7% случаев у непривитых детей (37 из 63 детей). Причины непривитости заболевших коклюшем 37 детей: медицинские противопоказания – 22 чел. (59,4%), отказы – 9 чел. (24,3%), прочие – 6 (16,2%). Доля вакцинированных составила 12,7% (8 случаев), ревакцинированных 28,6% (18 случаев). Из 2 заболевших взрослых 2 не имеют сведений о прививках (100%), они были выявлены среди матерей и родственников, ухаживающих за больными детьми.

В 2020 году случаи коклюша зарегистрированы на 11 территориях (2019 г. – 37; 2018 г. – 24). Наиболее высокий уровень заболеваемости коклюшем зарегистрирован в следующих территориях: Иглинский район (6 случаев; 9,2 на 100,0 тыс. населения), Благовещенский район (4 случая; 8,24 на 100,0 тыс. населения), г.Кумертау (5 случаев; 7,9 на 100,0 тыс. населения), Мелеузовский район (5 случаев; 6,1 на 100,0 тыс. населения), Балтачевский район (1 случай; 5,52 на 100,0 тыс. населения), Нуримановский район (1 случай; 5,05 на 100,0 тыс. населения), Кушнаренковский район (1 случай, 3,87 на 100,0 тыс. населения), Уфа (31 сл.; 2,72), Стерлитамакский район (1 случай: 2,28 на 100,0 тыс. населения), Стерлитамак (6 случаев; 2,17 на 100,0 тыс. населения), Уфимский район (2 случая; 2,01 на 100,0 тыс. населения). В 2020 году очагов коклюша с числом 5 и более в организованных коллективах не зарегистрировано (2018-2019 годы – 0 очагов).

Диагноз «коклюш» подтвержден молекулярно-биологическим (специфические фрагменты ДНК *Bordetella pertussis*) и серологическим методами (ИФА) в 100% случаев (2019 г. – 100,0%; 2018 г. – 100%). Случаев, подтвержденных бактериологическим методом, не зарегистрировано. В 2020 году к возрасту 12 месяцев вакцинацию против коклюша получили 97,9% детей, своевременно ревакцинировано к 24 месяцам 97,2% детей (табл. №53).

Удельный вес детей, привитых в 2020 году вакциной без коклюшного компонента, был незначительным – 0,1% (2019 г. – 0,3%; 2018 г. – 0,3%).

Исследование коллективного иммунитета среди привитых к коклюшу в индикаторной группе детского населения (3-4 года) в 2020 году проведено у 200 человек (г.Уфа – 100 чел., г.Нефтекамск – 100 чел.). Лиц с отрицательными и титрами 1/10 выявлено 3 человека (1,5%). В г.Нефтекамск защищенность детей против коклюша оценивается как достаточная – 100 из 100 (100,0%) привитых детей имели антитела в титре выше 1/160.

С целью снижения заболеваемости коклюшем среди детей до 3 лет необходимо принять меры по своевременному их охвату профилактическими прививками против коклюша в соответствии с возрастом.

Паракоклюш. В 2020 году зарегистрирован 1 случай паракоклюша (2019 г. – 1; 2018 г. – 2). Показатель заболеваемости составил 0,02 на 100,0 тыс. населения. Заболеваемость находится на уровне по сравнению с предыдущим годом.

В структуре заболевших 1 ребенок в г.Уфа (2 года, привит).

Эпидемический паротит. В 2020 году случаев эпидемического паротита не зарегистрировано (2019 г. – 0,02; 2018 г. – 0,07 на 100,0 тыс. населения) (рис.61).

В 2020 году показатели охвата прививками по национальному календарю составили: вакцинацией в 1 год – 98,2%, ревакцинацией в 6 лет – 98,6%, своевременность вакцинации к 24 месяцам – 98,8%.

В 2020 году на напряженность коллективного иммунитета к паротиту обследовано 700 человек, из них у 216 человек титр антител ниже защитного. При критерии

эпидблагополучия 10,0%, удельный вес серонегативных в реакции ИФА составил 30,9% (2019 г. – 20,7% (145 из 700); 2018 г. – 19,7% (138 из 700), в том числе 3-4 года – 28,5% (57 из 200), 9-10 лет – 12,5% (25 из 200), 16-17 лет – 35,5% (71 из 200), 25-29 лет – 63% (63 из 100). Удельный вес серонегативных превышал критерий эпидблагополучия в г.Уфе – 33,7% (135 из 400), г.Туймазы 27,0% (81 из 300).

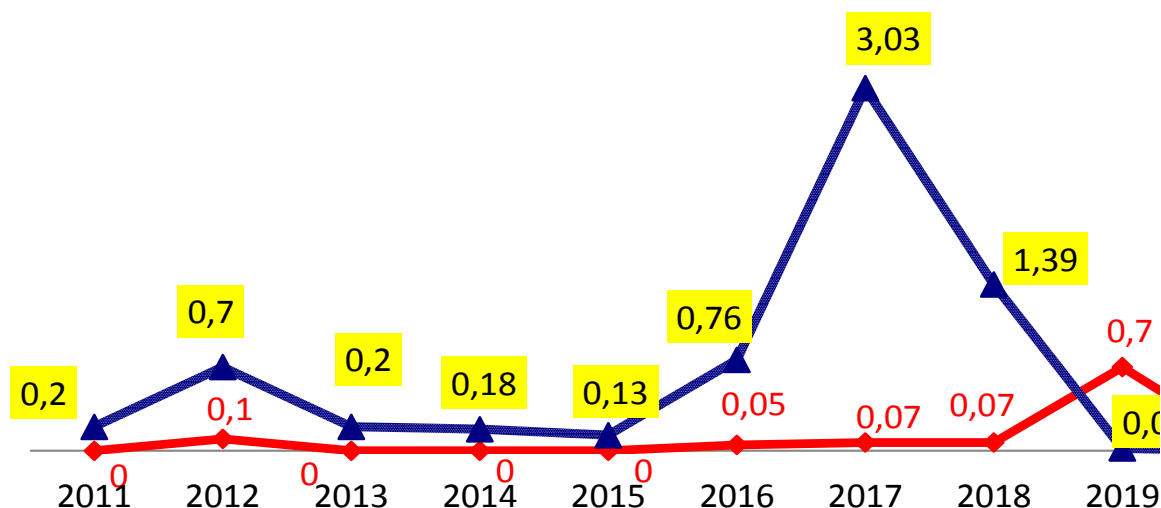


Рис.61. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2011-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

Корь. Ситуация по кори благополучная, в республике в 2020 году случаев кори не зарегистрировано (2019 г. – 13; 2018 г. – 35).

В лаборатории регионального центра подтвержден 21 случай кори из субъектов Российской Федерации (Оренбургская область – 14, Пензенская область – 5, Самарская область – 1, Челябинская область – 1), по происхождению случаи классифицированы: 8 случаев импортированные (Узбекистан), 7 случаев – связанные с импортированными из Узбекистана, 4 случая завозных из других субъектов РФ (Республика Татарстан – 1, Нижегородская область – 3 среди лиц цыганской национальности), 2 – связанных с завозным из других субъектов РФ (Нижегородская область).

В 2020 году в Республике Башкортостан охват вакцинацией и ревакцинацией декретированных возрастных групп детей и подростков против кори соответствовал регламентируемым показателям (98-99%).

Охват вакцинацией детей в 1 год составил 98,2%, ревакцинацией в 6 лет – 98,6%, своевременности вакцинации к 24 месяцам – 98,8%. Уровень охвата прививками против кори взрослого населения с 18 до 35 лет составил 99,3%.

Во всех административных территориях достигнут требуемый охват иммунизацией против кори детского и взрослого населения (более 95%). Всего за 2020 год привито 35 788 взрослых, из них 27000 человек – в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» (10 000 – вакцинация, 17 000 – ревакцинация).

В 2020 году на напряженность коллективного иммунитета к кори обследовано 1200 человек из Республики Башкортостан, из них у 214 человек титр антител был ниже защитного. При критерии эпидблагополучия 7,0%, удельный вес серонегативных в реакции ИФА составил 17,8% (2019 г. – 17,8%; 2018 г. – 10,7%), в том числе 3-4 года 2% (4 из 200), 9-10 лет – 2,5% (5 из 200), 16-17 лет – 4% (8 из 200), 25-29 лет – 27% (54 из 200), 30-35 лет – 16,5% (33 из 200), 40-49 лет – 12% (34 из 200). Результаты обследования различных групп детей свидетельствуют о достаточной напряженности иммунитета против кори. Выявлены возрастные группы риска 25-29 лет, 30-35 лет, 40-49 лет.

Краснуха. В 2020 году эпидемиологическая ситуация по краснухе оставалась благополучной, случаи заболевания в республике не зарегистрированы (2019 г. – 2; 2018 – 0). В 2020 году в Российской Федерации – 3 случая (0,002 на 100,0 тыс. населения), в ПФО – случаев не зарегистрировано (рис.62).

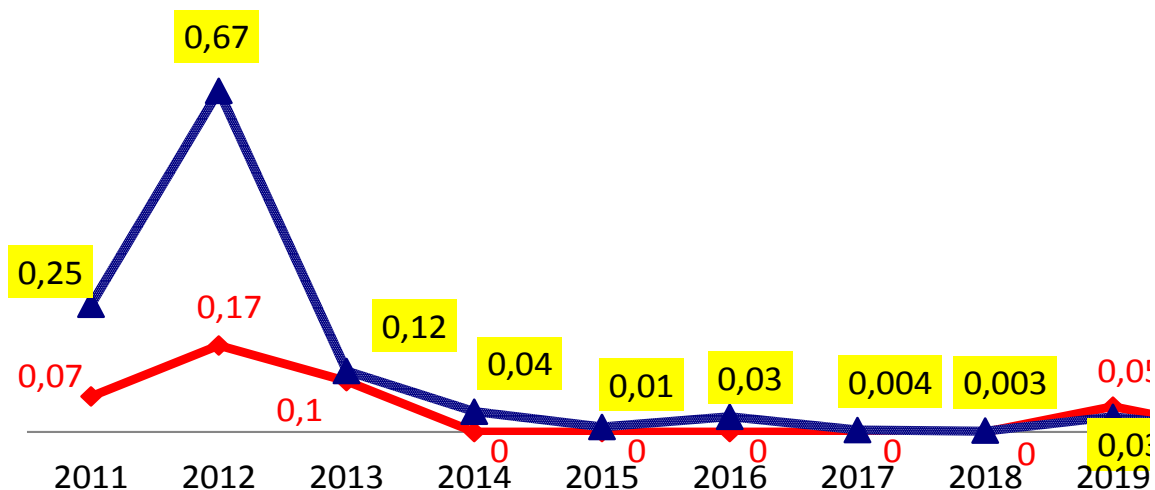


Рис.62. Заболеваемость краснухой в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2011-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

Случаи врожденной краснухи не зарегистрированы.

Показатели уровня охвата населения профилактическими прививками против краснухи в декретированных возрастах в 2018-2020 годах соответствуют регламентируемому критерию (более 95%). В 2020 году охват вакцинацией детей в возрасте 1 год составил 98,2%, ревакцинацией в 6 лет – 98,6%, своевременность вакцинации к 24 месяцам 98,8%. В 2020 году по национальному календарю привито 4108 женщин.

В 2020 году на напряженность коллективного иммунитета к краснухе обследовано 1000 человек, из них у 44 человек титр антител был ниже защитного. При критерии эпидблагополучия 7,0%, удельный вес серонегативных в реакции ИФА составил 4,4% (2019 г. – 4,4%; 2018 г. – 3,8%), в том числе 3-4 года – 5,0% (10 из 200), 9-10 лет 1% (2 из 200), 16-17 лет – 4,5% (9 из 200), 25-29 лет – 4% (8 из 200), 30-35 лет – 7% (7 из 100), 40-49 лет – 8,0% (8 из 100). Удельный вес серонегативных не превышал критерий эпидблагополучия и составил в г.Уфа – 4,8% (34 из 700), г.Туймазы 3,3% (10 из 300).

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

Случаи полиомиелита, вызванного «диким» полиовирусом не регистрируются с 1968 года, вакциноассоциированным паралитическим полиомиелитом – с 2007 года. В рамках проводимого эпидемиологического надзора за полиомиелитом ежегодно в лечебно-профилактических учреждениях республики регистрируются от 6 до 14 случаев острого вялого паралича.

В 2020 году в республике зарегистрировано 9 случаев острых вялых параличей у детей до 14 лет включительно, показатель выявления случаев острого вялого паралича составил 1,1 на 100 тыс. детей до 14 лет (2019 г. – 14 случаев, 2018 г. – 19 случаев), при

регламентируемом критерии не менее 1,0. Случаи острого вялого паралича выявлены на 7 административных территориях республики (Кармаскалинский, Бурзянский, Кигинский, Учалинский районы, в городах Туймазы – 1 случай, г.Стерлитамак и г.Уфа – 2 случая). В структуре ОВП преобладали мононейропатии конечностей – 5 случаев (55,6%), полинейропатия – 4 случая (44,4%). Все 9 случаев выявлены в первые 7 дней с момента возникновения ОВП, пробы для лабораторного обследования отобраны своевременно – 100%. Лабораторное обследование всех случаев ОВП проведено в региональном центре по диагностике полиомиелита с отрицательным результатом.

В республике 2020 году показатели привитости детского населения против полиомиелита в декретированных возрастах соответствовали регламентируемым критериям: своевременность вакцинации к 12 мес. – 98,5%, своевременность второй ревакцинации к 24 месяцам – 97,8%, третья ревакцинация в 14 лет – 98,9%.

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

В 2020 году на напряженность иммунитета к полиомиелиту обследовано 300 человек с известным прививочным анамнезом в возрастных группах 3-4 года, 16-17 лет, старше 30 лет (2019 г. – 300; 2018 г. – 300). Удельный вес серонегативных детей к 1 типу полиовируса составил 0,5% (2019 г. – 0%; 2018 г. – 0,3%), к 3 типу полиовируса – 1% (2019 г. – 0,5%; 2018 г. – 4,0%).

Результаты исследований подтверждают эффективность вакцинопрофилактики и являются показателем достаточной защищенности детей от полиомиелита в республике.

С целью сохранения стабильной эпидемиологической ситуации по полиомиелиту в республике необходимо не допустить снижения достигнутых уровней привитости населения против полиомиелита. Улучшить разъяснительную работу с лицами, сознательно отказывающимися от иммунизации, с труднодоступными контингентами населения (асоциальные и религиозные семьи, беженцы, мигранты, цыганские диаспоры, кочующее население).

Менингококковая инфекция. В 2020 году зарегистрировано 3 случая заболевания менингококковой инфекцией, показатель 0,07 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 10 случаев, 0,25; 2018 г. – 23 случая, 0,57). Заболеваемость менингококковой инфекцией снизилась на 8 случаев в сравнении с предыдущим годом, ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации в 3,8 раза (0,26 на 100,0 тыс. населения) и в 2,9 раза ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,2 на 100,0 тыс. населения). Заболеваемость зарегистрирована в 2 территориях: в г.Уфа (2 случая, 0,18 на 100,0 тыс. населения) и в Кармаскалинском район (1 случай, 2,05 на 100,0 тыс. населения).

Групповые случаи ГФМИ (5 и более) не зарегистрированы.

Заболеваемость детей составила 1 случай или 0,11 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 0,88; 2018 г. – 1,76), взрослого населения 2 случая; 0,06 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 0,06; 2018 г. – 0,22). Среди детей до 17 лет наиболее поражаемые группы – дети до 1 года (2,4 на 100,0 тыс. населения соответствующего возраста). Генерализованные формы составили 100,0% (3 случая). Летальных случаев за 2020 год не зарегистрировано. В возрастной структуре заболеваемости ГФМИ дети до 1 года составили 1 случай (33,3%), взрослые – 2 случая (66,6%).

В структуре клинических проявлений ГФМИ преобладал менингит – 2 случая (66,6%); смешанная форма менингококцемии и менингоэнцефалита – 1 случай (33,3%). Диагноз ГФМИ подтвержден лабораторно методом ПЦР в 3 случаях (100,0%). Этиология представлена W135(1 случай). В 2 случаях – серотип в не установлен.

В 2020 году против менингококковой инфекции конъюгированной вакциной Менактра (серогруппы А, С, Y и W-135) привито 12 455 человек, из них 3506 детей (2019 г. – 2021; 2018 г. – 939). Прививки проводились: призывникам (8550 человек), детям в

детских образовательных учреждениях закрытого типа (3353 человека), паломникам выезжающим в Саудовскую Аравию (505 человек), контактными лицам в очагах (47 человек).

Энтеровирусные инфекции. В 2020 году в республике зарегистрировано 7 случаев заболевания энтеровирусной инфекцией, показатель – 0,17 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 353; 2018 г. – 368).

Из общего числа заболевших дети и подростки до 17 лет составили 6 случаев – 85,7%. Заболеваемость у детей отмечалась в возрастной группе с 1 года до 2 лет (3 случая, 3,1 на 100,0 тыс. населения соответствующего возраста), 3 до 6 лет (2 случая; 0,87 тыс. населения соответствующего возраста), 7-14 лет (1 случай; 0,24 тыс. населения соответствующего возраста); у взрослых 20-49 лет (1 случай; 0,06 тыс. населения соответствующего возраста).

В структуре заболеваемости по клиническим проявлениям наибольший удельный вес занимает герпетическая ангина (6 случаев, 85,7%) (2019 г. – 71,3%, 2018 г. – 69%). Регистрировалась другая малая клиническая форма ЭВИ: везикулярный фарингит (1 случай – 14,2%).

Групповые случаи не регистрировались. Регистрировались спорадические случаи заболевания энтеровирусной инфекцией. Среди детей 3-6 лет доля посещающих образовательные учреждения составила – 100% (3 из 3).

Из 242 проб сточной воды выделено 94 штаммов энтеровирусов (38,8%) (2019 г. – 39,1%; 2018 г. – 36%): ЕСНО 19-1, СохВ1-6-2, в том числе штаммов полиовирусов Р1=5, Р3=47, НПЭВ-17, смесь Р1+Р3=21, НТЭВ-1.

С целью своевременной диагностики и проведения оперативных противоэпидемических мероприятий в медицинских организациях республики требуется совершенствование лабораторной диагностики энтеровирусных инфекций.

Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) занимают лидирующее положение в инфекционной патологии человека и имеют чрезвычайно широкое распространение.

В 2020 году зарегистрировано 957 466 случаев ОРВИ (23 710,5 на 100,0 тыс. населения), отмечается рост заболеваемости на 20,2% по сравнению с предыдущим годом (2019 г. – 19 714,5 на 100,0 тыс. населения; 2018 г. – 20 219,0 на 100,0 тыс. населения).

Заболеваемость гриппом составила 1222 случая (30,3 на 100,0 тыс. населения), рост по сравнению с предыдущим годом на 2,9% (2019 г. – 29,4; 2018 г. – 18,1). Зарегистрирован 1 летальный случай от гриппа.

Среднереспубликанские показатели заболеваемости ОРВИ выше среднероссийских показателей (22 603,3) на 4,9%, и ниже показателей по Приволжскому федеральному округу (24 228,6) – на 2,1%.

В календарном 2020 г. привито суммарно из всех источников финансирования 2 422 693 человека, что составляет 60,0% от численности населения Республики Башкортостан (4 038 151), в том числе привито 478 357 детей – 52,4% от численности детей до 17 лет (912 337).

За последние годы на территории республики самый значительный по численности эпидемический подъем заболеваемости отмечался в 2009 году: 365,0 тыс. больных гриппом и ОРВИ или 8,8% от всего населения республики.

Среднереспубликанские показатели заболеваемости гриппом в 2020 году ниже среднероссийских показателей (35,1) на 13,7%, и ниже показателей по Приволжскому федеральному округу (38,4) на 21,2%.

Заболеваемость ОРВИ выше среднереспубликанского показателя (23 710,5 случаев на 100,0 тыс. населения) зарегистрирована в 14 административных территориях. Наиболее высокие показатели в г.Салават (43 903,0), г. Стерлитамак (40 846,8), Иглинском (40 287,9), Краснокамском (38 031,5), Ишимбайском (37 202,0), Туймазинском (30 526,0) районах.

Доля городских жителей в числе заболевших ОРВИ составляет 76,8%, сельских жителей – 23,2%.

В 2020 году ОРВИ заболели 502 176 детей до 17 лет включительно (55 042,8 на 100,0 тыс. детского населения), что составляет 52,4% от общего числа заболевших (2019 г. – 570 714 случаев; 2018 г. – 591 979 случаев). Доля детей первого года жизни в общей сумме заболевших детей составляет 5%, с 1 года до 2 лет – 8,2%, с 3 до 6 лет – 16,8% (из них 72,0% – организованные дети), с 7 до 14 лет – 16,8% и среди подростков 15-17 лет включительно – 5,6%. В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей в возрастной группе 1-2 года – 82 846,3 и в возрастной группе детей 3-6 лет – 69 837,3.

Заболеваемость гриппом в 2020 году зарегистрирована в 49 из 69 административных территорий республики, из них наиболее высокая заболеваемость отмечена в Мишкинском районе (112,8 или 25 случаев), г.Нефтекамск (101,9 или 145 случаев), Янаульском (76,12 или 33 случая), Уфимском районе (72,31 или 72 случая), Мелеузовском районе (61,68 или 50 случаев), Кугарчинском районе (58,19 или 16 случаев), Стерлитамакском (50,21 или 22 случая), Краснокамском районе (45,92 или 12 случаев), Кумертау (42,65 или 27 случаев), г.Уфа (42,53 или 485 случаев), Октябрьский (41,19 или 47 случаев), Гафурийском районе (35,88 или 11 случаев), Стерлитамаке (35,46 или 98 случаев), Аскинском районе (33,8 или 6 случаев).

Доля городских жителей в числе заболевших гриппом составляет 77,8%, сельских жителей – 22,2%.

Из числа заболевших гриппом дети до 17 лет составили 731 (59,8%). Доля детей первого года жизни в общей сумме заболевших детей до 17 лет составляет 6%, с 1 года до 2 лет – 21,8%, с 3 до 6 лет – 39% (из них 80,3% – организованные дети), с 7 до 14 лет – 25,2% и среди подростков 15-17 лет – 8,1%. В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей в возрастной группе с 1 года до 2 лет – 166,8 и с 3 до 6 лет – 123,8 на 100 тыс. детей.

На территории республики эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ регистрировался с 27.01.2020 по 29.03.2020. В предэпидемический сезон 2019-2020 годов (сентябрь-декабрь 2019 г.) привит всего против гриппа 1 894 618 человек или 46,8% от численности населения республики, в т.ч. детей – 370 215, взрослых – 1 524 403 человека. За 9 недель эпидемического подъема переболели гриппом и ОРВИ в республике 271 128 человек или 6,7% от численности населения республики. Детей заболело 174 482 человека или 22,2% от детского контингента республики. В общей сумме заболевших доля детей составила 64,3%. Пик заболеваемости в республике пройден на третьей неделе эпидемического подъема (10.02.2020-16.02.2020; 101,9 на 10,0 тыс. населения. Максимальное превышение эпидемических порогов составило по республике 70,7%. Отмечалось длительное превышение эпидемических порогов заболеваемости среди взрослого населения. В целях прерывания распространения инфекции среди учащихся школ, принималось решение о временном приостановлении учебного процесса в период эпидемического подъема во всех школах г.Уфы, Белебей, Нефтекамска, Салават, Дуванский район, а также в отдельных классах и группах детских образовательных учреждений в других административных территориях.

Зарегистрирован 1 летальный случай в Уфимском районе от гриппа А(Н1N1)sw: у непривитого взрослого, с поздним обращением за медицинской помощью и наличием сопутствующих заболеваний (ожирение). Осложнение: внебольничная пневмония, инфекционно-токсический шок. В ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора подтверждены положительные результаты на грипп и проведены углубленные молекулярно-генетические исследования.

Эпидемия была вызвана циркуляцией двух вирусов гриппа – (Н1N1) 2009 и гриппа В на фоне широкой циркуляции других респираторных вирусов. С начала эпидсезона

лабораторно подтверждены 770 случаев заболевания гриппом, остается преобладание гриппа В – 46,5%, пандемический штамм гриппа А(Н1N1)2009 составляет – 36,6%. В остальных случаях определялись вирусы гриппа А2, А нетипируемый

В 2020 году в лаборатории ООИ и ПЦР ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» методом ПЦР обследовано на грипп 2193 человека (2019 г. – 1993; 2018 г. – 1435), из них были обнаружены фрагменты РНК к вирусам гриппа А (Н1N1swин) у 125 человек (43,8%), гриппа А не субтипированный А – 20 (7%), (Н3N2) – у 25 (8,8%), гриппа В – 115 человек (40,4%). В лаборатории вирусологических исследований методом иммунофлуоресценции обследовано 1198 человек (2019 г. – 796%; 2018 г. – 1584), из них были обнаружены антигены вирусов гриппа А (Н1N1swин) – 22 (11,8%), А (Н3N2) – 3 (1,6%), гриппа В – 25 (13,4%), парагриппа 1 типа – 39 (20,9%), парагриппа 2 типа – 18 (9,6%), парагриппа 3 типа – 16 (8,5%), аденовирусные инфекции – 24 (12,8%), респираторно-сентициальных вирусов – у 40 человек (21,4%).

Согласно Постановлению Главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 13.12.2019 №5-П «Об организации и проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения в Республике Башкортостан в 2020 году», проведены серологические исследования среди здорового детского и взрослого населения на популяционный иммунитет к гриппу (600 сывороток) в индикаторных группах 3-6 лет, 7-14 лет, 15-17 лет, 18-60 лет, 60 и старше, медработники, доноры по 30 человек каждого возраста до прививки против гриппа и через месяц после вакцинации. результаты свидетельствуют об эффективности проведенной вакцинации от гриппа во всех исследованных группах.

Грипп птиц. В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 30.09.2013 №714 «Об организации мониторинга за гриппом птиц»:

- 15.06.2020 направлен отчет о результатах исследования биопроб на наличие вируса гриппа А в Республике Башкортостан за весенне-летний период 2020 года. В результате проведения ПЦР-диагностики 30 шт. биопроб, полученных от диких птиц, людей, проживающих близ птицеферм, РНК вируса гриппа А не обнаружены. В связи с получением отрицательного результата исследования, биопробы в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» не направлялись;

- 12.11.2020 направлен отчет о результатах исследования биопроб на наличие вируса гриппа А в Республике Башкортостан за осенний период 2020 года. В результате проведения ПЦР-диагностики 53 шт. биопроб, полученных от домашних птиц проживающих близ птицеферм, свиней, РНК вируса гриппа А не обнаружены. В связи с получением отрицательного результата исследования ПЦР, биопробы в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» не направлялись).

В ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» в декабре 2020 года направлены сыворотки от 200 чел. работников животноводческих ферм и птицеферм для исследований на антитела к гриппу птиц.

Внебольничные пневмонии. В 2020 году в республике зарегистрировано 58 861 случай заболевания внебольничными пневмониями (1457,6 на 100,0 тыс. населения), что в 2,7 раза больше заболеваемости прошедшего года (2019 г. – 21 870 случаев, 539,9 на 100,0 тыс. населения; 2018 г. – 23 107 случаев, 568,7 на 100,0 тыс. населения).

Показатель летальности составил 2,8% (2019 г. – 0,6%; 2018 г. – 0,6%;).

Республиканские показатели заболеваемости ниже среднероссийских (1854,0) на 21,4% и на 28,3% ниже показателей по Приволжскому федеральному округу (2033,1).

Выше среднереспубликанского показателя заболеваемость внебольничными пневмониями зарегистрирована в 26 территориях республики. Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2020 году зарегистрированы в Янаульском районе (4733,2), Зилаирском

(3253,0), Салаватском (2953,6), Аскинском (2782,6), Ишимбайском (2630,9), Альшеевском (2178,0), Октябрьский (2126,2), Бижбулякском (1980,6), Нуримановском (1924,0), Салавате (1920,9), Кигинском (1828,8) и др. Из числа заболевших внебольничными пневмониями на долю городских жителей приходится 69,3%, сельских жителей – 30,7%.

В 2020 году внебольничными пневмониями заболело 3514 детей до 17 лет (385,2 на 100,0 тыс. населения), что составляет 6% от всех больных пневмониями. По сравнению с предыдущим годом показатель уменьшился на 2,5% (2019 г. – 8866 детей, 970,2 на 100 тыс. детей; 2018 г. – 9684 детей, 1063,0 на 100 тыс. детей). Доля детей первого года жизни в общей сумме заболевших детей до 17 лет составляет 13,1%, с 1 года до 2 лет – 22,8%, с 3 до 6 лет – 25,1%, с 7 до 14 лет – 29% и среди подростков 15-17 лет – 9,9%. В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей в возрастной группе до года – 1112,4 и с 1 года до 2 лет – 841,2.

Вирусные гепатиты. В 2020 году заболеваемость острыми вирусными гепатитами снизилась по сравнению с предыдущим годом в 2,8 раза и составила 1,24 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 3,45; 2018 г. – 3,91; 2017 г. – 6,6), что в 2,4 раза ниже среднероссийских показателей (2,99) и в 2,2 раза ниже показателя по Приволжскому федеральному округу (2,73). Летальных случаев не зарегистрировано. Групповых заболеваний не зарегистрировано.

Вирусным гепатитом А (ВГА) в республике заболели 40 человек, показатель на 100,0 тыс. населения – 0,99 (2019 г. – 2,6; 2018 г. – 2,7). Заболеваемость по сравнению с предыдущим годом снизилась в 2,6 раза. (рис.63).

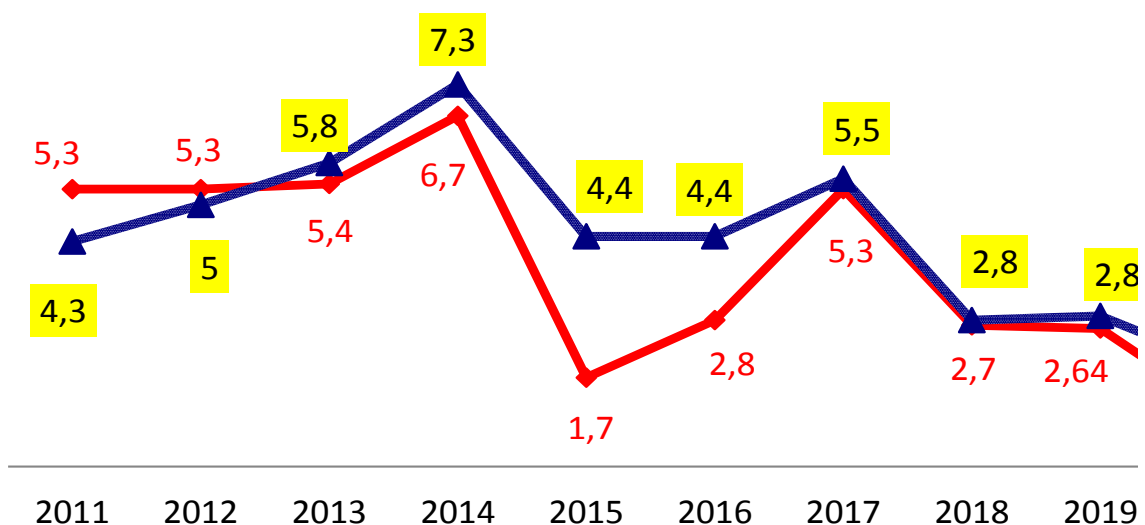


Рис.63. Заболеваемость острым вирусным гепатитом А в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2011-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

В 2020 году заболеваемость ВГА зарегистрирована в 13 административных территориях. Случаи зарегистрированы в г.Уфа (2,02), Стерлитамак (0,36), Чекмагушевский район (3,56), г.Сибай (3,21), г.Учалы (2,65), г.Нефтекамск (1,42), Дюртюлинский район (1,65), Ишимбайский район (1,16), Туймазинский район (0,76), Иглинский район (3,04), Салаватский район (4,31), Уфимский район (1,00).

Доля городских жителей в числе заболевших ВГА составляет 77,5%, сельских жителей – 22,5%.

В 2020 году ВГА заболело 8 детей до 17 лет (0,88 случаев на 100 тыс. детского населения), что составляет 1,8% от всех заболевших (2019 г. – 3,7; 2018 г. – 3,4).

В детской возрастной структуре доля детей с 1 года до 2 лет – случаев ВГА не

зарегистрировано, с 3 до 6 лет – 37,5% (3 случая), с 7 до 14 лет – 25% (2 случая), среди подростков 15-17 лет – 37,5% (3 случая).

В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей в возрастных группах 7 до 14 лет – 4,0; с 15 до 17 лет – 3,1; и с 1 до 2 лет – 2,9 случаев на 100,0 тыс. детского населения.

В 2020 году привито против ВГА 1917 человек (2019-1629, 2018 – 694), из них 255 детей.

Эпидемиологическую обстановку по заболеваемости гемоконтактными гепатитами можно характеризовать как стабильную.

Заболеваемость вирусным гепатитом В (ВГВ) в 2020 году на 8 случаев меньше по сравнению с предыдущим годом и составила 4 случая (0,10 на 100,0 тыс. населения) (2019 г. – 0,3; 2018 г. – 0,3), ниже в 3,5 раза уровня среднероссийского показателя (0,35) и в 2,5 раза ниже показателя по Приволжскому федеральному округу (0,25) (рис.64).

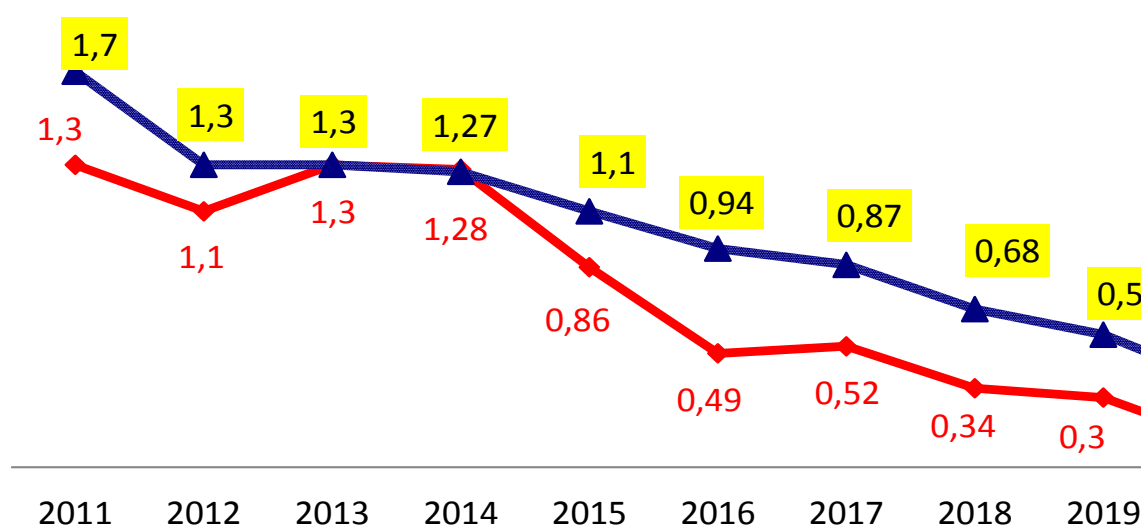


Рис.64. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2011-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

Все случаи острого вирусного гепатита В зарегистрированы у взрослых (4). Заболеваемость ВГВ зарегистрирована в 4 административных территориях: в г.Уфа (1 сл.), г.Октябрьский (1 сл.), Стерлитамак (1 сл.), Бирский район (1сл.). Доля городских жителей в числе заболевших ВГВ составляет 100,0%, сельских жителей – 0,0%.

Иммунизация против гепатита В отдельных групп населения (медицинских работников) в республике начата с 1996 года. За 23 года в республике привито 3,18 млн. человек, в том числе в 2020 году 44 179 человек, из них 43 934 ребенка. Двумя дозами вакцины привито 38 000 взрослых (100,0% от плана), прививки временно приостанавливались из за пандемии COVID-19, третья вакцинация запланирована на март 2021 года.

Охват прививками против ВГВ взрослого населения составил: 18-35 лет – 98,5% (2019 г. – 98,6%; 2018 г. – 98,4%); 36-59 лет – 92,9% (2019 г. - 92,0%; 2018 г. – 86,1%).

В республике проводится иммунизация новорожденных в рамках национального календаря прививок. Своевременность охвата прививками детей к 12 месяцам жизни составила в 2020 году 98,1% (2019 г. – 98,2%; 2018 г. – 97,6%).

Заболеваемость вирусным гепатитом С (ВГС) снизилась на 17 случаев по сравнению с предыдущим годом и составила 6 случаев (0,15 сл. на 100,0 тыс. населения) (2019 г. – 0,57; 2018 г. – 0,79), что в 4,4 раза ниже среднероссийского показателя (0,66) и в 3,6 раз ниже

показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,83) (рис.65).

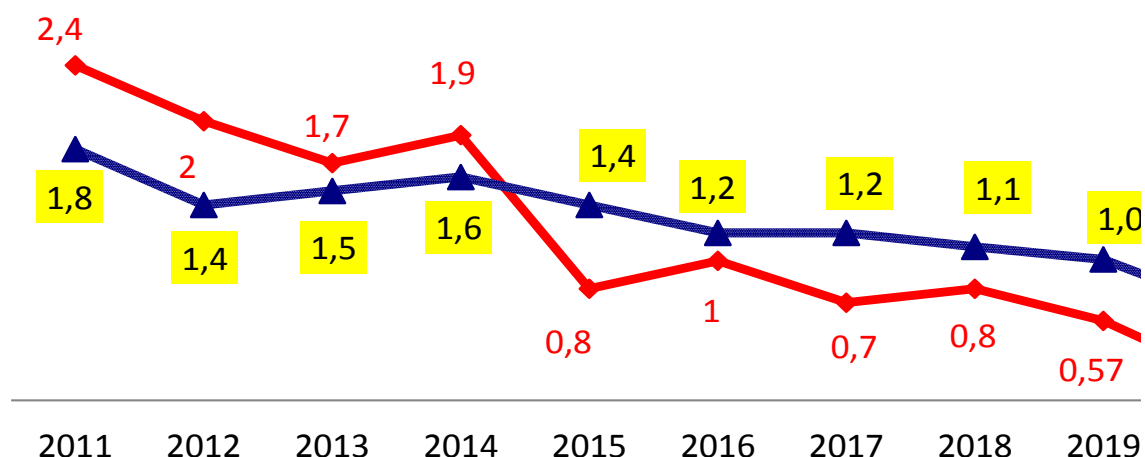


Рис.65. Заболеваемость острым вирусным гепатитом С в Республике Башкортостан и Российской Федерации в 2011-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

Зарегистрировано 6 случаев острого вирусного гепатита С (0,15 на 100,0 тыс. населения), все случаи среди взрослых, что в 3,8 раза (на 17 случаев) меньше заболеваемости 2019 года (0,5 на 100,0 тыс. населения). Случаи зарегистрированы в г.Уфа (5), Мечетлинский район (1). Доля городских жителей в числе заболевших ВГС составляет 83,4%, сельских жителей – 16,6%.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). В 2020 году в медицинских организациях республики зарегистрировано 1237 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, что в 8,6 раз больше, чем в предыдущем году (2019 г. – 143; 2018 г. – 178).

В структуре по типам учреждений (без случаев новой коронавирусной инфекции и пневмоний) в учреждениях родовспоможения зарегистрировано – 80 случаев, что на 44,0% меньше, чем в предыдущем году (2019 г. – 143; 2018 г. – 136). В хирургических стационарах случаев ИСМП зарегистрирован 1 случай (2019 г. – 9; 2018 г. – 4), амбулаторно-поликлинических учреждениях – 1 случай (2019 г. – 9; 2018 г. – 14), детских стационарах (отделениях) – случаев ИСМП не зарегистрировано (2019 г. – 0; 2018 г. – 0).

В 2020 году случаи ИСМП, кроме случаев новой коронавирусной инфекции включая пневмонии, зарегистрированы в 4 муниципальных образованиях республики, в том числе в городах Уфе (101 из 103 случаев), Салавате (1), Стерлитамакском районе (1) (2019 г. – 9; 2018 г. – в 8 муниципальных образованиях).

В 2020 году структура ИСМП (1237 случаев), без учета случаев новой коронавирусной инфекции у пациентов (1015) и медицинских работников (119), представлена: всего 103 случая, в том числе гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных – 77,6% (80 случаев из 103), ГСИ родильниц – 19,4% (20 из 103), постинъекционные осложнения – 0,97% (1), послеоперационные – 1,9% (2).

Среди новорожденных в учреждениях родовспоможения республики в 2020 году было зарегистрировано 80 случаев гнойно-септических инфекций, что на 44,0% меньше, чем в предыдущем году (2019 г. – 143; 2018 г. – 136).

В 2020 году зарегистрирован 1 случай тяжелой формы ГСИ новорожденных – сепсис, что меньше на 4 случая предыдущего года (сепсис 2019 г. – 5; 2018 г. – 1). Другие тяжелые формы инфекций новорожденных – менингит и остеомиелит не зарегистрированы. Число пневмоний у новорождённых уменьшилось на 36,6%, составив 45 случаев (2019 г. – 71;

2018 г. – 95). На малые формы ГСИ новорожденных (заболевания кожи и конъюнктивиты) приходится 24 из 80 случаев, их доля уменьшилась до 30% (2019 г. – 45%; 2018 г. – 29,4%).

В 2020 году зарегистрировано 20 случаев ГСИ среди родильниц, что на 9,0% меньше, чем в предыдущем году (2019 г. – 22; 2018 г. – 11). В структуре заболеваемости ГСИ родильниц преобладают. В 2020 году у родильниц зарегистрировано 2 случая мастита (2019 г. – 22; 2018 г. – 11). Случаев заболевания сепсисом не зарегистрировано (2019 г. – 0; 2018 г. – 1).

В 2020 году в 5 муниципальных образованиях зарегистрировано 271 случай внутриутробной инфекции (ВУИ) среди новорожденных, что больше чем в предыдущем году на 25,5% (2019 г. – 202; 2018 г. – 106), в том числе в городах Уфе (216), Октябрьском (35), Салавате (3), Стерлитамаке (16), Ишимбайском районе (1).

Число ГСИ новорожденных (80) зарегистрировано меньше, чем внутриутробных инфекций (ВУИ) новорожденных (271), соотношение составило 1:3,4 (2019 г. – 1:3,4; (80 против 271); 2018 г. – 1:0,8 (136 против 106)).

В 2020 году в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях одного муниципального образования зарегистрировано 1 случай постинъекционных инфекций (2019 г. – 10; 2018 г. – 14).

В медицинских организациях (МО) республики в 2020 году зарегистрировано 2 случая послеоперационных инфекций (2019 г. – 10; 2018 г. – 10).

В 2018-2020 годах заболеваемость ИСМП мочевыводящих путей, острыми кишечными инфекциями, вирусными гепатитами В и С в МО республики не регистрировалась.

В 2020 году подлежали оснащению дезинфекционными камерами 161 МО республики, из них оснащено – 158 или 98,1% (2019 г. – 95,7%; 2018 г. – 95,7%). В 2020 году проверено 36 дезинфекционных камер на эффективность работы с применением биологических индикаторов (2019 г. – 23; 2018 г. – 0), нестандартные пробы не обнаружены. В 2020 году 193 МО подлежали оснащению централизованными стерилизационными отделениями (ЦСО), из них оснащено 190 – 98,4% (2019 г. – 98,6%, 189 из 191; 2018 г. – 97,5%, 192 из 197). При государственном надзоре за работой стерилизаторов удельный вес нестандартных проб при исследованиях с применением биологических индикаторов составил 0,36% – 1 из 272 исследованных циклов (2019 г. – 1,3%; 2018 – 1,9%).

Острые кишечные инфекции. В 2020 году в республике заболели острыми кишечными инфекциями (сальмонеллезы, дизентерия и др.) 5999 человек (148,6 на 100,0 тыс. населения), что в 2,4 раза меньше предыдущего года (2019 г. – 354,3; 2018 г. – 389,4). Летальных случаев не зарегистрировано. (2019 г. – 0; 2018 г. – 0).

Заболеваемость суммой острых кишечных инфекций в 2020 году превышала среднереспубликанский показатель в 16 административных территориях: Благовещенский район (931,6 на 100,0 тыс. населения; выше в 6,3 раза, связано с госпитализацией жителей г.Уфы), г.Стерлитамак (299,9 на 100,0 тыс. населения, выше в 2,0 раза), Мишкинский (284,1; в 1,9 раз), Стерлитамакский (273,8; выше в 1,8 раз), Гафурийский (234,9; в 1,6 раза), г.Кумертау (219,6; в 1,4 раза), Куюргазинский (216,0; на 45,4%), Мелеузовский (209,7; на 41,1%), г.Нефтекамск (207,4; на 39,6%), г.Сибай (205,4; на 38,2%), г.Салават (191,4; на 28,8%), г.Учалы (190,0; на 27,9%), Ишимбайский (183,9; на 23,8%), г.Уфа (170,7; на 14,9%), Баймакский район (148,6; на 12,2%), Татышлинский район (155,0; на 4,3%).

Доля городских жителей среди заболевших кишечными инфекциями составляет 81,4%, сельских жителей – 18,6%.

В этиологической структуре кишечных инфекций доля сальмонеллеза составляет 2,0% (2019 г. – 2,7%; 2018 г. – 3,6%), дизентерии – 0,1% (2019 г. – 1,8%; 2018 г. – 0,1%), ОКИ установленной этиологии – 33,9 (2019 г. – 44,5% , 2018 г. – 48,1%), ОКИ неустановленной этиологии – 63,9% (2019 г. – 52,5%; 2018 г. – 48,2%). Брюшной тиф в

2018-2020 годах не регистрировался. ОКИ вирусной этиологии меньше прочих ОКИ бактериальной этиологии (703 против 1334, соотношение 1:1,9). Среди ОКИ вирусной этиологии ротавирусная инфекция составляет 414 случаев (10,3 на 100,0 тыс. населения; 58,9%), норовирусная инфекция – 289 случаев (7,2 на 100,0 тыс. населения; 41,1%).

В 2020 году кишечными инфекциями заболели 3835 детей до 17 лет (420,3 на 100,0 тыс. населения соответствующего возраста), что составляет 63,9% от общего числа заболевших (2019 г. – 1002,8; 2018 г. – 1108,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста), снижение по сравнению с предыдущим годом в 2,4 раза.

В детской возрастной структуре доля детей первого года жизни составляет 13,5%, с 1 года до 2 лет – 31,4%, с 3 до 6 лет – 29,7% (из них 69,6% – организованные дети), с 7 до 14 лет – 20,0% и среди подростков 15-17 лет – 5,4%. В интенсивных показателях наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована среди детей двух возрастных групп: от 3 до 6 лет – 1329,4; с 1 года до 2 лет – 1263,8 населения указанной возрастной группы.

В республике проводится 100% бактериологическое обследование больных и лиц с подозрением на кишечную инфекцию.

Дизентерией заболели 7 человек, показатель 0,2 (2019 г. – 0,6; 2018 г. – 0,5 на 100,0 тыс. населения), что в 3,5 раза ниже, чем в предыдущем году. Показатель заболеваемости дизентерией 2020 года ниже показателей по Российской Федерации (1,98 на 100,0 тыс. населения) в 11,6 раз, по Приволжскому федеральному округу (0,52 на 100,0 тыс. населения) – в 3,1 раз.

Сальмонеллезам заболели 121 человек, показатель 3,0 (2019 г. – 9,7; 2018 г. – 14,2), что в 3,2 раза ниже, чем в предыдущем году. Показатель заболеваемости сальмонеллезам 2020 года ниже показателей по Российской Федерации (14,7 на 100,0 тыс. населения) в 4,9 раз, по Приволжскому федеральному округу (14,28 на 100,0 тыс. населения) – в 4,8 раза.

Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней.

За 2020 год очагов групповой заболеваемости острой кишечной инфекции (5 и более случаев) не зарегистрировано (табл. 55).

Таблица №55

Количество вспышек инфекционных заболеваний по данным формы №23-17 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» в Республике Башкортостан в 2016-2020 годах

Показатель	Годы				
	2016	2017	2018	2019	2020
Всего вспышек	12	3	5	3	60
Всего пострадавших	196	59	35	39	6046
из них: детей	159	18	19	18	163
в том числе вспышек острых кишечных инфекций	8	3	2	3	
Всего пострадавших	127	59	14	39	
из них: детей	90	18		18	

Природно-очаговые и зооантропонозные болезни

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) для республики является наиболее актуальным природно-очаговым заболеванием.

В 2020 году заболеваемость ГЛПС зарегистрирована на 42 административных территориях республики. Всего зарегистрировано 465 случаев, показатель на 100,0 тыс. населения составил 11,52, что в 3,4 раза ниже уровня заболеваемости предыдущего года (2019 г. – 1596 случаев (39,4), 2018 г. – 1105 случаев (27,1)).

В 2020 году заболеваемость составила 12% от заболеваемости ГЛПС, зарегистрированной по Российской Федерации (3850 случаев) (табл. №55). Показатель заболеваемости ГЛПС выше показателей по Российской Федерации в 4 раза (2,6 на 100,0 тыс. населения), по Приволжскому федеральному округу в 1,1 раза (10,4 на 100,0 тыс. населения) (табл. №56).

Таблица №56

Заболеваемость ГЛПС в Республике Башкортостан в сравнении с Приволжским федеральным округом и Российской Федерацией в 2018-2020 годах, на 100,0 тыс. населения

Годы	Республика Башкортостан		Приволжский федеральный округ		Российская Федерация	
	всего	на 100,0 тыс. населения	всего	на 100,0 тыс. населения	всего	на 100,0 тыс. населения
2018	1105	27,2	4541	15,3	5855	4,0
2019	1596	39,4	11316	38,2	14027	9,5
2020	465	11,5	3082	10,46	3850	2,6

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 20 случаев, показатель заболеваемости составил 2,1 на 100,0 тыс. населения, что в 3,4 раза ниже уровня заболеваемости предыдущего года (2019 г. – 66 случаев, показатель 7,2; 2018 г. – 42 случая, показатель 4,6; на 100 тыс. детей). Летальных случаев не зарегистрировано.

Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости ГЛПС в 10,9 раз зарегистрировано в Краснокамском районе, в 8 раз в Нуримановском, в 6 раз – в Аскинском, более чем в 3 раза в Благовещенском, Калтасинском, Татышлинском районах (табл. №57).

Таблица №57

Ранжирование административных территорий по показателям заболеваемости ГЛПС в Республике Башкортостан в 2020 году (на 100,0 тыс. населения)

Наименование территории	Показатели заболеваемости
Краснокамский	126,3
Нуримановский	95,9
Аскинский	73,2
Татышлинский	45,5
Благовещенский	45,3
Калтасинский	45,3
Янаульский	34,6
Мелеузовский	34,5
Республика Башкортостан	11,5

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 году отработано 10 000 ловушко/ночей, отловлено 1295 грызунов, относящихся к 13 видам. Основные переносчики ГЛПС – рыжая полевка, лесная мышь, полевая мышь. По данным зоологических наблюдений, средний показатель численности грызунов весной в 2020 году составил 7,5% попаданий в орудия отлова на 100 ловушко/ночей (2019 г. – 7,0%; 2018 г. – 6,2%; 2017 г. – 5,9%; 2016 г. – 5,0%), а осенью в 2020 году 16,2% (2019 г. – 13,7%; 2018 г. – 10,8%; 2017 г. – 12,9%; 2016 г. – 7,9%). Инфицированность грызунов вирусом ГЛПС составила в 2020 году 4,1% (2019 г. – 16,2%; 2018 г. – 14,2%; 2017 г. – 8,7%; 2016 г. – 5,0%).

В осенний период 2020 года показатель попадания на 100 ловушко/ночей рыжей полевки составил 6,9% (осенью 2019 г. – 4,6%), показатель попадания на 100 ловушко/ночей лесной мыши составил 2,6% (осенью 2019 г. – 2,5%). Доля беременных самок в отловах увеличилась, составив 17,4%, что выше уровня осени прошлого года (15,9%).

Показатель среднего количества эмбрионов на 100 половозрелых самок составил 6,0 (осень 2019 г. – 6,7).

В 2020 году дератизация проведена на территории площадью 56 942 гектаров (2019 г. – 59 015; 2018 г. – 57 902; 2017 г. – 56 387; 2016 г. – 69 430), в том числе в природных очагах инфекции 49 575 гектаров (2019 г. – 49 575; 2018 г. – 49 575; 2017 г. – 52 608; 2016 г. – 63 119), из средств республиканского бюджета – 49 575 гектаров (2019 г. – 49 575; 2018 – 49 575; 2017 г. – 49 575; 2016 г. – 62 777).

Пик заболеваемости ГЛПС пришелся на период август, сентябрь. Анализ причин и условий заражения людей вирусом ГЛПС свидетельствует о большинстве случаев заражений в бытовых условиях, при миграции осенью грызунов в жилые помещения частного сектора в очагах лесного типа – 59,8%. При индивидуальном активном посещении лесных массивов заражение составляет – 39,8%.

Сохраняется традиционное распределение заболевших по полу. Процентное соотношение составляет – мужчин 77,0% и женщин 23,0%. От числа всех заболевших 76,0% составляют лица трудоспособного возраста от 20 до 50 лет.

По контингентам заболевшие распределяются следующим образом: 42,4% – неработающие и прочие; 40,0% – рабочие; 6,9% – учащиеся и студенты, 7,1% – служащие; 3,7% – работники сельского хозяйства.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» направил биоматериал – 100 (сто) проб сывороток крови лиц, ранее не болевших ГЛПС и биоматериал – 100 (сто) проб органов (легкие) мелких млекопитающих в ГБУН КНИИЭМ Роспотребнадзора (Референс центр по ГЛПС). Результат получен от 21.12.2020 г: доля сероположительных сывороток составила 7%, что указывает на активно протекающий эпидемический процесс по ГЛПС среди населения республики; в эпидемических очагах ГЛПС среди мышевидных грызунов-основных носителей возбудителей ГЛПС циркулирует вирус Пуумала. Их 100 проб положительный результат был получен в 15 пробах(15%) что указывает на высокий уровень инфицированности грызунов возбудителем ГЛПС.

В республике эпизоотолого-эпидемиологическая обстановка по **бешенству** остается нестабильной.

В Республике Башкортостан последний случай гидрофобии у человека зарегистрирован в 2013 году, где источником инфекции послужила лиса.

В Российской Федерации зарегистрировано 7 случаев бешенства среди населения (2019 г. – 2; 2018 г. – 2), в ПФО – 3 (2019 г. – 0; 2018 г. – 2).

За антирабической помощью в 2020 году обратились 9381 человек (2019 г. – 11 190; 2018 г. – 11 055). Обращаемость составила 232,3 на 100,0 тыс. населения, произошло снижение по сравнению с предыдущим годом в 1,19 раза (2019 г. – 276,2; 2018 г. – 272,1), на уровне показателя по Российской Федерации (230,8), но ниже, чем в ПФО (246,7).

Доля городских жителей среди обратившихся с укусами животных составляет 72%, сельских жителей – 28%.

За медицинской помощью обратились 2908 детей до 17 лет, показатель 318,7 сл. на 100 тыс. детей (2019 г. – 396,1; 2018 г. – 417,5), доля детей составила 30,9% от всех обратившихся.

Пострадали от укусов, ослюнений дикими животными 106 человек, в том числе 25 детей (2019 г. – 114/35; 2018 г. – 79/16), показатель обращаемости 2,6 на 100,0 тыс. населения, на уровне предыдущего года (2019 г. – 2,8).

План вакцинации против бешенства лиц, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства, выполнен на 99,6%, привито 598 чел. (2019 г. – 601; 2018 г. – 806); план ревакцинации выполнен на 99,6%, привито 797 чел. (2019 г. – 923; 2018 г. – 808).

По данным ветеринарной службы В 2020 году 5 случаев эпизоотических очагов бешенства зарегистрированы в 5 населенных пунктах республики (2019 г. – 15; 2018 г. – 12 случаев). По территориям и видам заболевшие бешенством животные распределяются: Чишминский район – собака (1), Белорецкий район – собака, 2 волка (3), Дуванский район – собака (1).

Межведомственное взаимодействие осуществляется в соответствии с Планом комплексных мероприятий по профилактике ГЛПС, бешенства, болезней общих для человека и животных на 2017-2021 годы.

Заболеваний **сибирской язвой, лептоспирозом и бруцеллезом** среди населения республики в 2016-2020 годах не зарегистрировано. Последние случаи заболевания зарегистрированы: бруцеллезом – в 2015 году 1 случай (0,02 на 100,0 тыс. населения) в г.Уфа; сибирской язвой в 2008 году – 11 случаев (0,27 на 100,0 тыс. населения) в Янаульском районе.

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) и иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ) – природно-очаговые инфекционные заболевания, регистрируемые на территории республики.

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ). В 2020 году зарегистрировано 14 случаев клещевого вирусного энцефалита (показатель 0,35 на 100,0 тыс. населения), что на 1 случай меньше заболеваемости предыдущего года (2019 г. – 15 случаев, 0,37 на 100,0 тыс. населения; 2018 г. – 25 случаев, 0,62 на 100,0 тыс. населения). Показатель заболеваемости КВЭ в республике ниже показателя заболеваемости в Российской Федерации (0,67) на 48,0% и ниже показателя заболеваемости по Приволжскому федеральному округу (0,4) на 7,1%.

Заболеваемость КВЭ зарегистрирована в 3 из 63 административных территорий. Выше среднереспубликанского показателя заболеваемость КВЭ зарегистрирована: г.Белорецк (7 сл., 10,8 на 100,0 тыс. населения), Белорецкий район (3 сл., пок. 8,6 на 100,0 тыс. населения), г.Уфа (4 сл., пок. 0,4 на 100,0 тыс. населения).

Из числа заболевших КВЭ на долю городских жителей приходится 78,6%, сельских жителей – 21,4%.

В 2020 году КВЭ заболели 2 детей в возрасте до 17 лет, что составляет 14,3% от общего числа заболевших КВЭ (2019 г. – 1 ребенок, 6,6% от общего числа заболевших, 2018 г. – 2 детей – 8,0%).

В 2017-2020 годы среди контингентов профессиональных групп риска заболеваемость КВЭ не зарегистрирована.

В 2017-2020 годах летальных случаев от клещевого энцефалита не зарегистрировано.

В Республике Башкортостан 42 территории являются эндемичными по КВЭ.

Ежегодно увеличивается охват прививками против клещевого вирусного энцефалита лиц, относящихся к профессиональным группам риска и населения, проживающего на

эндемичных по КВЭ территориях – 32 832 человек (2019 г. – 31 430; 2018 г. – 30 593).

В 2020 году обратились с укусами клещей 9737 человек (241,1 на 100,0 тыс. населения), что на 2,7% меньше по сравнению с предыдущим годом (2019 г. – 10 042 случая; 247,9 на 100,0 тыс. населения; 2018 г. – 10 545 случаев; 259,5 на 100,0 тыс. населения).

Показатель обращаемости с укусами клещами в республике ниже показателя в Российской Федерации (321,3) на 25,0% и ниже показателя по Приволжскому федеральному округу (301,9) на 20,1%.

В 2020 году противоклещевой иммуноглобулин получили 3365 человек или 34,6% от числа обратившихся (2019 г. – 38,5%; 2018 г. – 37,2%), в том числе детей до 14 лет – 2942 (77,7% от числа обратившихся детей).

Иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ).

В 2020 году зарегистрировано 14 случаев заболевания ИКБ, показатель 0,35 на 100,0 тыс. населения, что на 47,0% меньше предыдущего года (2019 г. – 27 случаев, 0,66 на 100,0 тыс. населения; 2018 г. – 22 случая, 0,54 на 100,0 тыс. населения). Среднереспубликанский показатель заболеваемости ИКБ ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации (2,85) в 8,1 раза и Приволжскому федеральному округу (0,96) в 2,8 раз.

ИКБ зарегистрирован в 8 из 63 административных территорий республики. Выше среднереспубликанского показателя заболеваемость ИКБ зарегистрирована: в Салаватском (8,6); Кигинском (6,0); Аскинском (5,6); Балтачевском (5,5); Татышлинском (4,6); Бирском (1,6), Иглинском (1,5) районах и в г.Уфа (0,5).

Доля городских жителей в числе заболевших ИКБ составляет – 50,0%, сельских жителей – 50,0%.

В 2017-2020 годы среди контингентов профессиональных групп риска заболеваемость ИКБ не зарегистрирована.

В 2017 -2020 годы летальных случаев от ИКБ не зарегистрировано.

В 2020 году зарегистрировано 4 случая заболевания ИКБ среди детей до 17 лет, что составляет 28,6% от общего числа заболевших ИКБ (2019 г. – 1 ребенок – 3,7% от общего числа заболевших; 2018 г. – 1 – 4,5).

В рамках мониторинга природных биотопов проводится исследование клещей из природы на клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз. В 2020 году исследовано 800 экземпляров клещей на клещевой энцефалит, вирусофорность составила 0,1% (2019 г. – 0,1%; 2018 г. – 0,3%). На боррелии исследовано 300 экземпляров клещей, выявлено 22 клеща с положительным результатом, что составляет 7,3% от числа исследованных (2019 г. – 6,0%; 2018 г. – 2,7%).

В 2020 году противоклещевые обработки проведены на площади 3346 га, в том числе 1258,10 га в местах размещения летних оздоровительных учреждений (2019 г. – 4330,7 га, в том числе ЛОУ – 1809,1 га; 2018 г. – 4244,8 га, в том числе ЛОУ – 1845,70 га).

Паразитарные болезни. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости **малярией** на протяжении последних лет остается благополучной.

В 2020 году случаев малярии не зарегистрировано, показатель на уровне прошлого года (2019 г. – случаев не зарегистрировано; 2018 г. – 2 завозных случая).

В целях своевременного выявления случаев заболевания проводится обследование длительно – температурающих больных без установленного более 5 дней диагноза и лиц, прибывших из эндемичных территорий по малярии. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 году проведены исследования препаратов крови из медицинских организаций от 30 чел.

Заболеваемость по Российской Федерации в 2020 году – 58 случаев; 0,04 на 100,0 тыс. населения, по Приволжскому Федеральному округу – 6 случаев; 0,02 на 100,0 тыс. населения.

В 2020 году проведены фенологические наблюдения за 94 стоячими и временными водоёмами, в том числе 71 – на территории г.Уфы и Уфимского района, 21 водоём из других административных территорий Республики Башкортостан. В 2020 году на учёте находятся 80 анофелогенных водоёмов (2019 г. – 75 водоёмов; 2018 г. – 73 водоёма), в том числе в текущем году выявлено 9 водоёмов.

Уничтожение комаров в помещениях проведено на площади 2685 тыс. м².

В летний период 2020 года по данным ГБУЗ «Республиканский центр дезинфекции» проведена ларвицидная обработка водоёмов на оперативной площади 497,5 га (2019 г. – 512 га; 2018 г. – 394 га).

В 2020 году в Республике Башкортостан сезон эффективной заражаемости комаров малярийными плазмодиями начался 03.07.2020 и продолжался до 30.07.2020. Сезон возможной передачи малярии от комара человеку начался 10.07.2020, закончился 02.09.2020. В 2020 году вылет первой генерации комаров с зимовок наблюдался 20.04.2020 (в 2019 году – 16.04.2019), массовый вылет комаров – 20-22.05.2020 (в 2019 году – 04-06.05.2019).

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».

Гельминтозы. В 2020 году было зарегистрировано 1531 случай гельминтоза (37,9 на 100,0 тыс. населения), что ниже показателя предыдущего года в 2,2 раза. (2019 г. – 3502; 86,4 на 100,0 тыс. населения; 2018 г. – 3956; 97,4 на 100,0 тыс. населения).

В структуре гельминтозов доля контактных гельминтозов составляет – 96,2%, геогельминтозов – 2,1%, биогельминтозов – 1,7%.

В структуре глистных инвазий доля энтеробиоза составляет – 96,2%, аскаридоза – 2,0%, эхинококкоза и альвеококкоза – 1,0%, описторхоза – 0,3%, тениаринхоза – 0,1%, тениоза – 0,1%, дифиллоботриоз – 0,3%.

Энтеробиоз. Энтеробиоз остается самым распространенным контактным гельминтозом. В 2020 году заболеваемость составила 1473 случая, 36,5 на 100,0 тыс. населения, что меньше предыдущего года в 2,3 раза (2019 г. – 82,6; 2018 г. – 90,9). Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы: в Салаватском районе – 396,7; г.Кумертау – 238,5; Куюргазинском – 211,5; Шаранском – 196,2; Белебеевском – 145,3 районах; г.Стерлитамак – 128,1; Мелеузовском – 123,4; Калтасинском – 122,4; Ишимбайском – 118,7 районах; г.Октябрьский– 116,6.

Из числа заболевших энтеробиоз на долю городских жителей приходится 76,9%, сельских жителей – 23,1%.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» обследовано 13 924 человека, из них острицы обнаружены у 58 чел. (0,4%).

Токсокароз. В 2020 году случаев токсокароза не обнаружено (2019 г. – 8 случаев, 0,2 на 100,0 тыс. населения; 2018 г. – 19 случаев, 0,5 на 100,0 тыс. населения).

Аскаридоз. Из геогельминтозов в республике распространен аскаридоз, в 11 из 63 административных территорий зарегистрировано 32 случая или 0,8 на 100,0 тыс. населения, что в 2,8 раза меньше заболеваемости предыдущего года (89 случаев, 2,2 на 100,0 тыс. населения).

Из числа заболевших аскаридозом на долю городских жителей приходится 84,4%, сельских жителей – 15,6%.

Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы: в г.Белорецк (10 случаев; 15,4 на 100,0 тыс. населения), Калтасинском районе (2 случая; 9,1 на

100,0 тыс. населения), г.Октябрьский (5 случаев; 4,4 на 100,0 тыс. населения), Кугарчинском районе (1 случай; 3,6 на 100,0 тыс. населения), г.Нефтекамск (4 случая; 2,8 на 100,0 тыс. населения).

В 2020 году аскаридозом заболело 18 детей до 17 лет, что в 2,7 раз меньше предыдущего года (48 случаев). Показатель составил 2,0% от общего числа заболевших. Из них детей до года – 0, с 1 до 2 лет – 0, с 3 до 6 лет – 7 (38,9%), с 7 до 14 лет – 10 (55,5%), с 15 до 17 лет – 1 (5,6%).

Биогельминтозы.

Эхинококкоз. В 2020 году 13 случаев эхинококкоза зарегистрированы в 10 административных территориях республики, показатель заболеваемости составил 0,3 на 100,0 тыс. населения, что в 2,3 раза ниже заболеваемости прошлого года (2019 г. – 0,7; 2018 г. – 0,9).

Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднереспубликанские показатели, зарегистрированы в районах: Зилаирском (3 случая; 20,6 на 100,0 тыс. населения), Кугарчинском (2 случая; 7,3 на 100,0 тыс. населения), Еремеьевском (1 случай; 6,4 на 100,0 тыс. населения), Зианчуринском (1 случай; 4,1 на 100,0 тыс. населения), Альшеевском (1 случай; 2,7 на 100,0 тыс. населения). В г.Уфе зарегистрирован 1 случай (0,1 на 100,0 тыс. населения).

Из числа заболевших эхинококкозом на долю городских жителей приходится – 15,4%, сельских жителей – 84,6%.

Заражение произошло при контакте с собаками (11 из 13 случаев; 84,6%), при сборе ягод и грибов в лесу (2 случая; 15,4%). Места заражения: в Зианчуринском (4 случая), в Кугарчинском (2 случая), по 1 случаю в Туймазинском, Белебеевском, Уфимском, Альшеевском, Кармаскалинском, Абзелиловском, Еремеьевском районах.

В 2020 году эхинококкозом заболели 2 детей до 17 лет, на 4 случая меньше, чем в предыдущем году (6 случаев), что составляет 15,4% от общего числа заболевших. Все дети с 7 до 14 лет.

На предприятиях, в которых работает профессионально-угрожаемый по эхинококкозу контингент (55), охвачено плановым серологическим обследованием на эхинококкоз – 1330 из 1392 работников (95,5%) (2019 г. – 1362 из 1506; 90,4%).

Описторхоз. В 2020 году зарегистрировано 4 случая описторхоза в 3 административных территориях республики, показатель заболеваемости составил 0,1 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 19 случаев, 0,5 на 100,0 тыс. населения; 2018 г. – 35 случаев, 0,9 на 100,0 тыс. населения), заболеваемость снизилась в 4,7 раза по сравнению с прошлым годом.

Заболеваемость зарегистрирована в Бирском районе (1 случай; 1,6 на 100,0 тыс. населения), г.Нефтекамск (1 случай; 0,7 на 100,0 тыс. населения). В г.Уфа зарегистрировано 2 случая (0,2 на 100,0 тыс. населения).

Из числа заболевших описторхозом на долю городских жителей приходится – 100%.

В 2020 году среди детей случаев описторхоза не зарегистрировано (2019 г. – не зарегистрировано, 2018 г. – 3 случая).

В 2 случаях заражение описторхозом произошло при выезде в эндемичные регионы России (Сибирский регион) – 50% и 2 случая при покупке рыбы на рынках Республики Башкортостан, у частных лиц – 50%.

Дифиллоботриоз.

В 2020 году зарегистрировано 4 случая дифиллоботриоза, показатель заболеваемости составил 0,1 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 3 случая, 0,07 на 100,0 тыс. населения; 2018 г. – 4 случая, 0,1 на 100,0 тыс. населения), заболеваемость на 1 случай выше 2019 года.

Все случаи зарегистрированы среди взрослого населения в г.Нефтекамск.

Заражение дифиллоботриозом произошло при употреблении рыбы, привезенной из эндемичных районов РФ (1 случай; 25,0%); отловленной в водоемах республики – река Кама (3 случая; 75,0%).

Дирофиляриоз.

В 2020 году случаев заражения дирофиляриозом не зарегистрировано (2019 г. – 3 случая, 0,07 на 100,0 тыс. населения, 2018 г. – 5 случаев, 0,12 на 100,0 тыс. населения). Начало сезона передачи инвазионных личинок дирофилярий дефинитивным хозяевам в текущем году определена 05.07.2020 (в прошлом году 30.06.2019) Дата окончания сезона заражаемости комаров личинками дирофилярий в текущем году определена 06.08.2020, в прошлом году — 24.07.2019. Выявлено, что в период 2020 года было три цикла развития личинок дирофилярий в теле комаров — первый цикл с 24.05.2020 по 05.07.2020, второй – с 05.07.2020 по 17.07.2020 и последний цикл с 17.07.2020 по 06.08.2020.

Санитарная охрана территории и профилактика особо опасных инфекций.

С целью определения степени потенциальной опасности водного пути распространения холеры на административной территории организованы мониторинговые исследования на наличие холерных вибрионов серогруппы 01 и 0139. На территории республики определено 206 стационарных точек отбора проб воды из поверхностных водоемов. Ежегодно дислокация точек корректируется. В июле-августе 2020 года проведены отбор и исследование 1926 проб воды поверхностных водоемов. Холерные вибрионы 01 и 0139 серогрупп не выявлены, выявлен 107 вибрионов поп 01 и поп 0139, в т.ч. 4 – из стационарных точек, расположенных в местах сброса сточных вод (3,7%), 95 – из стационарных точек, расположенных в местах рекреационного водопользования (88,8%), 8 – из зоны санитарной охраны (7,5%).

С целью предотвращения заноса через национальные границы регламентированных инфекционных болезней и контаминированных их возбудителями товаров и грузов в пункте пропуска через таможенную границу Таможенного союза в Международном аэропорту «Уфа» проводится исполнение государственной функции Роспотребнадзора по санитарно-карантинному контролю. При наличии рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, должностными лицами санитарно-карантинного пункта за 2020 год досмотрено 784 транспортных средства (в том числе 240 из стран, неблагополучных по особо опасным инфекциям), 123 444 членов экипажей и пассажиров. Выявлено 13 больных с подозрением на инфекционное заболевание. Сотрудниками таможенных органов проведена документарная проверка 2 партий грузов, подлежащих санитарно-карантинному контролю, запрета ввоза и вывоза не было, опасные грузы не поступали.) (табл. №58, рис.66).

Таблица №58

Сведения о партиях грузов, досмотренных в 2018-2020 годах

Показатели	Годы		
	2018	2019	2020
Проведена документарная проверка партий грузов	4	4	2
Подлежало досмотру партий грузов	4	4	2
Количество досмотренных партий грузов	0	0	0
Выявлено опасных грузов	0	0	0

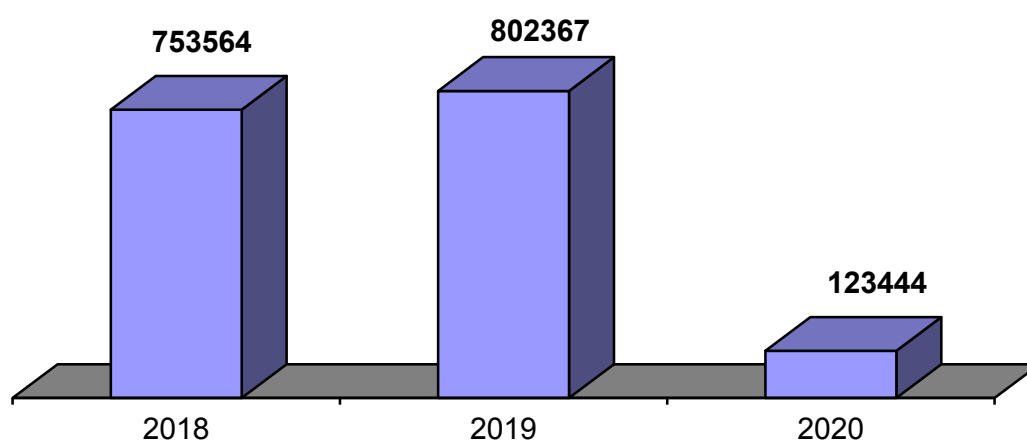


Рис.66. Количество членов экипажей и пассажиров международных рейсов, досмотренных в пункте пропуска на наличие признаков инфекционных заболеваний в 2018-2020 годах

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

Глава 2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Башкортостан

Контроль за качеством и безопасностью питьевой воды был приоритетным направлением надзора.

Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан совместно с органами исполнительной власти, органами местного самоуправления участвует в реализации федерального проекта «Чистая вода» национального «Экология».

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан принято участие в разработке Региональной программы Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки на 2019-2024 годы, утвержденной постановлением Правительства РБ от 30.07.2019 года №450.

Источники централизованного водоснабжения. В 2020 году в республике на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан находилось 2186 источников централизованного водоснабжения, в том числе 5 поверхностных.

Доля источников питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарным правилам и нормативам, составляет 1,0%.

В 2020 году качество воды из источников централизованного водоснабжения ухудшилось по санитарно-химическим показателям. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» из источников централизованного водоснабжения на санитарно-химические показатели исследовано 943 пробы (2019 г. – 1002), из них не соответствовало гигиеническим нормативам 16,2% (15,7% – в 2019 г.).

На микробиологические показатели исследовано 1166 проб (2019 г. – 1107). Не соответствовало гигиеническим нормативам 4,1% исследованных проб воды (2019 г. – 6,4%).

Число исследованных проб в 2020 году из источников централизованного водоснабжения по паразитологическим показателям составило 19 (2019 г. – 13), на суммарную альфа-, бета- активность – 204 (2019 г. – 227), на содержание природных радионуклидов – 60 (2019 г. – 189).

Проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, исследованных по паразитологическим показателям, на суммарную альфа-, бета- активность и на содержание природных радионуклидов, не установлено.

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, в 2020 году в республике увеличился по сравнению с 2019 годом (рис.67-68).

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

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан выдано 64 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов, используемых в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, санитарным нормам и правилам.

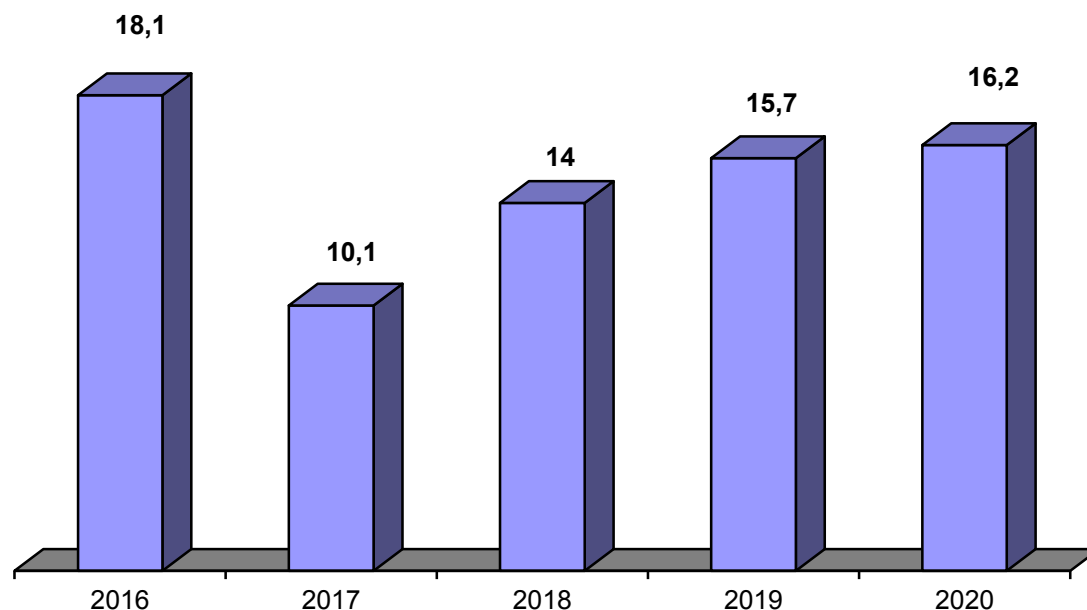


Рис.67. Доля проб питьевой воды из источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %

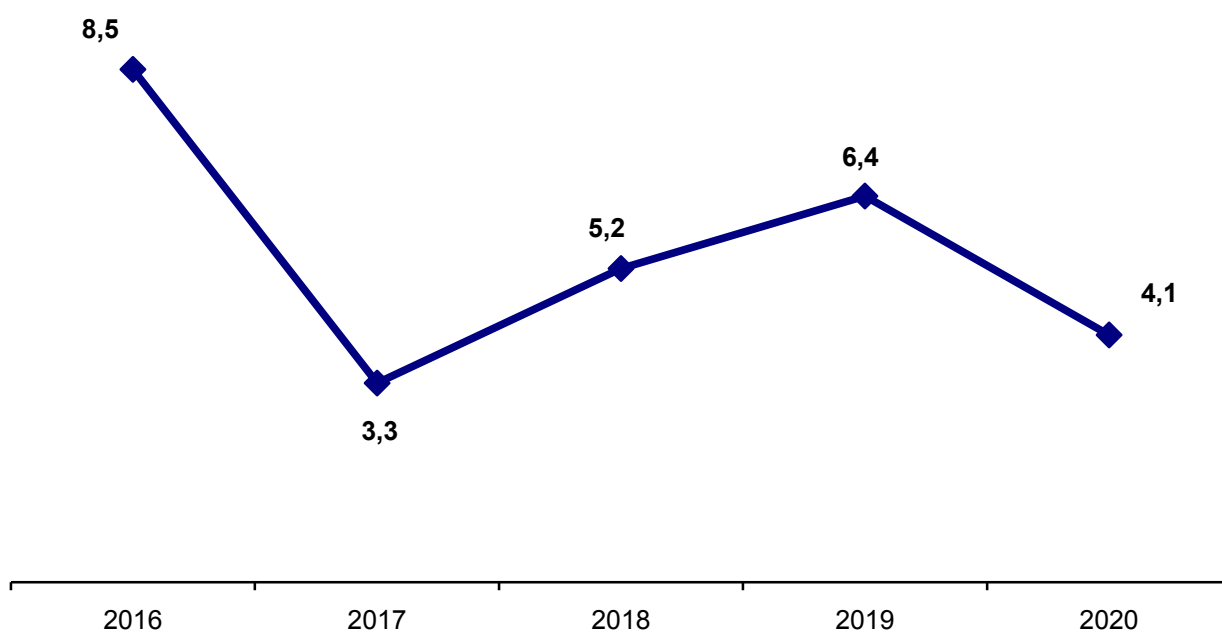


Рис.68. Доля проб питьевой воды из источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %

Зоны санитарной охраны. Доля источников питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарным правилам и нормативам, в 2020 году составила 1,05% от общего количества и осталась на уровне 2017 года, в том числе подземных источников – 1,0%, поверхностных источников – 20,0%. Все источники не соответствовали санитарным правилам и нормативам из-за отсутствия зон санитарной охраны.

По проектам зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения выдано 64 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам и 11 о несоответствии.

Водопроводы. Водопроводная сеть В республике эксплуатируется 2074 систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. Из них не отвечающих санитарным правилам и нормам – 26 (1,25%), в том числе из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 5 (0,2%), обеззараживающих установок – 3 (0,14%).

В 2020 году количество исследований питьевой воды централизованного водоснабжения (311 588) по сравнению с 2019 годом (228 821) увеличилось на 36,2%.

Количество исследований питьевой воды централизованного водоснабжения для обеспечения надзора (25 864) по сравнению с 2019 годом (77 261) уменьшилось в 3 раза.

Доля исследований питьевой воды централизованного водоснабжения для целей обеспечения надзора в 2020 году (8,3%) сократилась по сравнению с аналогичным показателем 2019 года (33,8%).

Всего в 2020 году из водопроводов и распределительной сети исследовано 12 289 проб на санитарно-химические показатели, из них не соответствовало гигиеническим нормативам – 17,1% (2019 г. – 14,9%), на микробиологические показатели исследовано 12 024 проб, не соответствовало 3,1% (2019 г. – 2,5%).

Удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам проб в 2018-2020 годах в республике в целом колебался без резких изменений, с приростом по санитарно-химическим показателям, оставаясь меньше, чем по Российской Федерации (табл. №59).

Таблица №59

Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующей гигиеническим нормативам по Республике Башкортостан в 2018-2020 годах

Показатели	Годы			Динамика в 2020 г. к 2019 г., %
	2018	2019	2020	
по санитарно-химическим показателям	27,3	34,5	16,7	-в 2,1 раза
по микробиологическим показателям	14,9	10,2	12,1	+18,6%

Сельское водоснабжение. В 2020 году в республике в сельских поселениях эксплуатировался 1969 водопроводов. Доля водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, в 2019 году составила – 0,35% (2019 г. – 0,35%), в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 0,25% (2019 г. – 0,25%), обеззараживающих установок – 0,15% (2019 г. – 0,15%).

За год проведено 20 964 исследований питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, что больше чем в 2019 году (18 139) на 13,4%.

Исследования питьевой воды нецентрализованного водоснабжения для обеспечения надзора в 2020 году не проводились (2019 г. – 4840).

Удельный вес исследований питьевой воды нецентрализованного водоснабжения для обеспечения надзора в 2019 году составил 26,7%, в 2020 году – 0,0%.

В 2020 году всего по санитарно-химическим показателям исследовано 867 (2019 г. – 397) проб воды из общественных колодцев и каптажей, из них не соответствовало гигиеническим нормативам 331 (38,2%) (2019 г. – 34,5%).

По микробиологическим показателям в 2020 году исследовано 888 проб воды из общественных колодцев и каптажей, из них не соответствовало гигиеническим нормативам – 140 (15,8%) (2019 г. – 10,2%).

В истекшем году по паразитологическим показателям 14 проб, на содержание

природных радионуклидов отобрано по 87 проб, число исследованных проб на суммарную альфа-, бета- активность составило – 87.

Проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, исследованных по паразитологическим показателям, на суммарную альфа-, бета– активность и на содержание природных радионуклидов не выявлено, как в прошлые 2018-2019 годы.

По сравнению с 2019 годом, в 2020 году отмечается ухудшение качества воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельской местности по санитарно-химическим показателям и улучшение по микробиологическим показателям.

Возбудители патогенной флоры в воде источников нецентрализованного водоснабжения в 2020 году не обнаружены, как и в 2019 году.

Обеспеченность населения качественной питьевой водой. В 2020 году доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой составила 88,2% (2019 г. – 87,9%). Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения составила 87,8% при целевом показателе на 2020 год по федеральному проекту «Чистая вода» – 87,8%.

Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения составила 98,25% (2019 г. – 98,2%,).

Горячее водоснабжение. В 2020 году исследовано 1957 проб горячей воды из распределительной сети (2019 г. – 1446) по санитарно-химическим показателям, из них не соответствовало нормативам 1,2% (2019 г. – 0,4%), по микробиологическим показателям из 2706 (2018 г. – 4196) проб не соответствовали гигиеническим нормативам 6,9% (2019 г. – 0,1%).

Исследовано 1097 проб горячей воды из распределительной сети на соответствие температурному режиму (2019 г. – 1547), в т.ч. не соответствовало нормативу – 9 проб или 0,8% (2019 г. – 6,7%).

Состояние водных объектов I и II категории. В 2020 году состояние водных объектов I категории, используемых в качестве питьевого водоснабжения, ухудшилось по санитарно-химическим показателям – доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, увеличилась до 37,5% (2019 г. – 29,2%); по микробиологическим показателям – уменьшилась до 9,0% (2019 г. – 12,5%) (табл. №60, рис.69).

Таблица №60

Доля проб воды водоемов I и II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах, %

Категории водоемов	Показатели	Годы			Динамика в 2020 г. к 2019 г.
		2018	2019	2020	
I	Санитарно-химические	0	29,2	37,5	↑
	Микробиологические	5,5	12,5	9,0	↓
	Паразитологические	0	0	0	=
II	Санитарно-химические	17,6	20,4	21,4	↑
	Микробиологические	4,6	10,1	9,7	↓
	Паразитологические	1,7	1,3	0,7	↓

Качество воды водных объектов II категории, используемых в рекреационных целях, по санитарно-химическим показателям ухудшилось по сравнению с уровнем предыдущего года – доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, составила 21,4% (2019 г. – 20,4%), в основном по показателю «окраска столбика», и доля проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям –

уменьшилась и составила 9,7% (2019 г. – 10,1%) (рис.70).

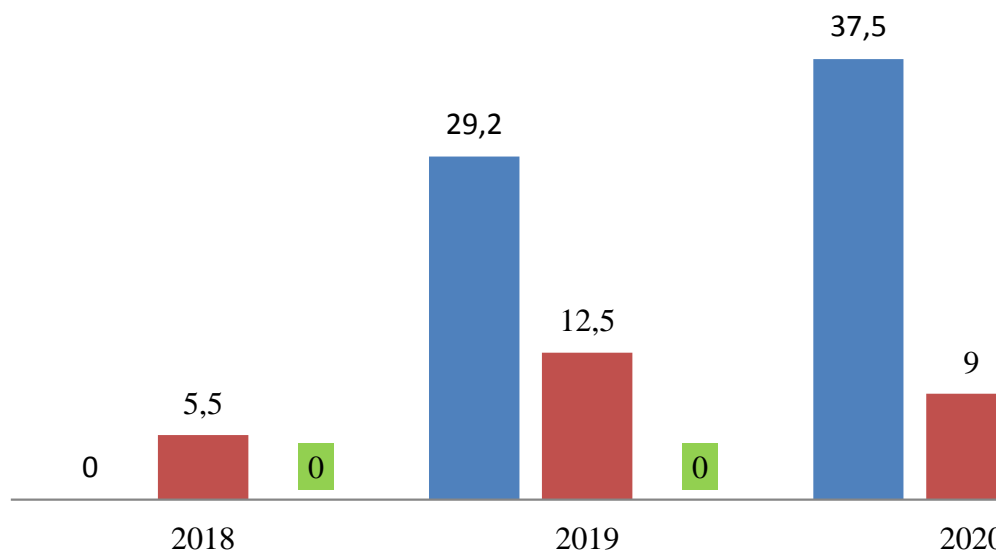


Рис.69. Удельный вес проб воды водоемов I категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах.

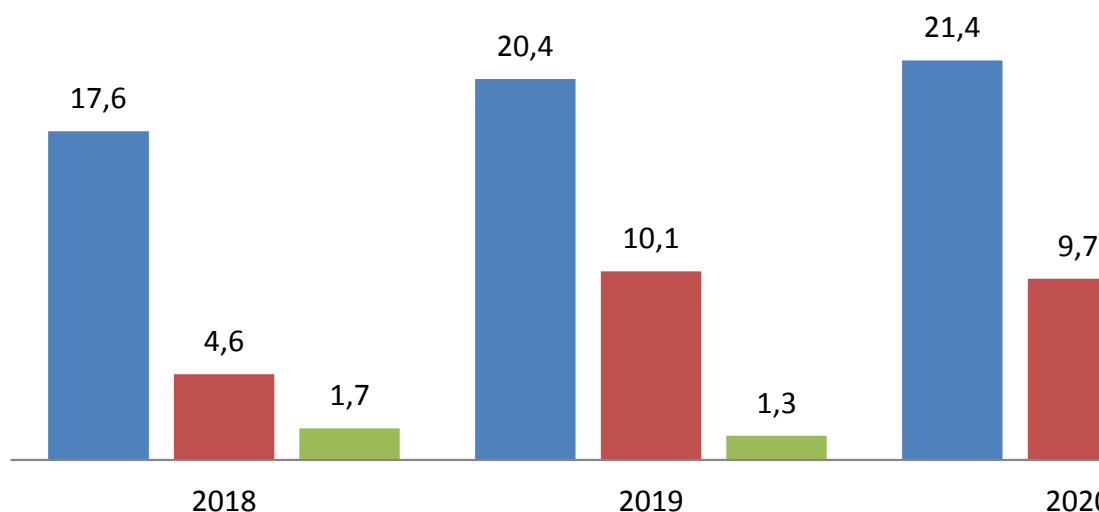


Рис.70. Удельный вес проб воды водоемов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам, в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах, %

В 2020 году лабораторный контроль санитарного состояния открытых водоемов осуществлялся в 24 створах по водоемам I категории и в 274 створах – по водоемам II категории.

В 2020 году исследовано на санитарно-химические показатели 866 проб воды открытых водоемов (2019 г. – 971), не соответствовали гигиеническим нормативам – 21,4% проб (2019 г. – 20,4%); из 2029 проб, исследованных на микробиологические показатели – 9,7% (2019 г. – 10,1%).

В 2020 году в республике состояние водных объектов I категории по паразитологическим показателям оставалось удовлетворительным – доля нестандартных проб воды составила 0% (как и в 2019 г.).

Удельный вес проб воды водных объектов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, уменьшился, и составил 0,7% (2019 г. – 1,3%).

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 и этилбензолу.

Состояние атмосферного воздуха в республике во многом определяется ее ресурсно-промышленным потенциалом. Проблема загрязнения атмосферного воздуха – одна из серьезнейших глобальных проблем.

На территории республики расположены предприятия и организации более 200 отраслей промышленности. На территории республики под надзором расположено 5147 объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека. Из стационарных источников наибольший вклад в загрязнение атмосферного воздуха республики вносят предприятия топливно-энергетического комплекса.

Основными предприятиями отрасли, расположенные в городах Уфа, Салават, Стерлитамак являются: нефтеперерабатывающая, включающая в себя три нефтеперерабатывающих завода: «Башнефть-Уфанефтехим», «Башнефть-Уфимский НПЗ», «Башнефть-Новыйл», являющихся филиалами ПАО АНК «Башнефть»; химическая, крупным представителем которой является ПАО «Уфаоргсинтез», ООО «Башнефть-добыча»; машиностроение и металлообработка представлены ПАО «ОДК-УМПО», АО «УАП «Гидравлика», ОАО «Уфимское агрегатное производственное объединение»; лесная и деревообрабатывающая – ООО «Уфимский фанерный комбинат», ООО «Уфимский фанерно-плитный комбинат», Общество с ограниченной ответственностью «Кроношпан Башкортостан»; медицинская – ОАО «Фармстандарт-УфаВИТА», НПО «Иммунопрепарат» филиал ФГУП «НПО «Микроген» МЗ РФ в г.Уфа; предприятия по производству стройматериалов: ОАО «СТЕКЛОНИТ» (входит в Группу компаний «РУСКОМПОЗИТ»), филиал ООО «Русджам Стеклотара Холдинг», ОАО «Газпром нефтехим Салават», ОАО «Синтез-Каучук», ООО «Башкирская генерирующая компания», ООО «Ново-Салаватская ТЭЦ», ОАО «Башкирская содовая компания». Республиканский автопарк насчитывает более 11496. единиц транспортных средств.

В 2020 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» исследовано 67 231 проб атмосферного воздуха населенных мест, из них 62 804 пробы или 93,4% – в городских поселениях и 4427 пробы или 6,6% – в сельских поселениях (табл. №61-63).

Таблица №61

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха, осуществляемого Управлением в 2018-2020 годах

Точки отбора проб	Показатели	Годы		
		2018	2019	2020
Всего исследований в городах	Количество проб, всего	21030	48012	62804
	Удельный вес от всех проб, %	81,0	88,9	93,4
	Проб с превышением ПДК, %	0,7	0,7	0,2
в том числе: маршрутные и подфакельные исследования	Количество проб, всего	13519	34861	53832
	Удельный вес от всех проб, %	64,0	64	85,7
	Проб с превышением ПДК, %	0,4	0,5	0,05
вблизи авто-магистралей в зоне жилой застройки	Количество проб, всего	7511	13151	8972
	Удельный вес от всех проб, %	36,0	36	14,3
	Проб с превышением ПДК, %	1,4	0,15	0,15
на стационарных постах	Количество проб, всего			
	Удельный вес от всех проб, %			
	Проб с превышением ПДК, %			
В сельских поселениях	Количество проб, всего	4902	6011	4427
	Удельный вес от всех проб, %	19,0	11,1	6,6
	Проб с превышением ПДК, %	0,2	0,02	0,045

Таблица №62

Ранжирование загрязняющих веществ по проценту проб, превышающих гигиенические нормативы в атмосферном воздухе, в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах

Наименование вещества	Годы	Количество проб, всего	из них с превышением ПДК		Ранг	Рост (снижение в 2020 г. к 2019 г.)
			всего	%		
Всего	2018	25 932	167	0,7		
	2019	54 023	384	0,7		
	2020	67 231	134	0,2		
в т.ч.: взвешенные вещества	2018	3579	4	0,1	6	
	2019	3605	5	0,1	10	
	2020	5188	5	0,09	5	↓
сернистый газ	2018	2569	10	0,4	5	
	2019	11 555	205	1,7	3	
	2020	7298	3	0,04	6	↓
сероводород	2018	1766	17	1,0	4	
	2019	10 941	41	0,4	8	
	2020	6865	1	0,01	8	↓
окись углерода	2018	4539	6	0,1	7	
	2019	6429	1	0,01	12	
	2020	10 433	-	-	-	↓
диоксид азота	2018	4611	1	0,02	9	
	2019	6805	15	0,2	9	
	2020	10 954	-	-	-	↓

Наименование вещества	Годы	Количество проб, всего	из них с превышением ПДК		Ранг	Рост (снижение в 2020 г. к 2019 г.)
			всего	%		
оксид азота	2018	133	-	-	-	
	2019	1201	-	-	-	
	2020	4421	-	-	-	-
аммиак	2018	1417	-	-	-	
	2019	2910	1	0,03	11	
	2020	1027	3	0,3	4	↑
фенол	2018	1025	15	1,5	2	
	2019	1781	15	0,8	6	
	2020	1346	13	0,9	2	↑
формальдегид	2018	1082	1	0,09	8	
	2019	1825	13	0,7	7	
	2020	6426	2	0,03	7	↓
бенз(а)пирен	2018	63	-	-	-	
	2019	37	-	-	-	
	2020	110	-	-	-	-
фтор и его соединения	2018	34	-	-	-	
	2019	105	1	0,9	5	
	2020	944	-	-	-	↓
хлор и его соединения	2018	746	8	1,1	3	
	2019	746	29	3,8	1	
	2020	949	54	5,7	1	↑
углеводороды	2018	2755	105	3,8	1	
	2019	5009	56	3,1	2	
	2020	9777	52	0,5	3	↓
тяжелые металлы	2018	754	-	-	-	
	2019	638	-	-	-	
	2020	483	-	-	-	-
прочие	2018	505	-	-	-	
	2019	146	2	1,4	4	
	2020	621	-	-	-	↓

Таблица №63

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК по Республике Башкортостан в 2018-2020 годах, %

Наименование ингредиентов	Место отбора	Годы		
		2018	2019	2020
Взвешенные вещества	Всего	0,03	0,1	0,09
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,05		
	на автомагистралях		0,1	0,09
Сернистый газ	Всего	0,6	1,7	0,04
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	1,0	1,7	0,04
	на автомагистралях	0,1		

Наименование ингредиентов	Место отбора	Годы		
		2018	2019	2020
Окись углерода	Всего	0,2	0,01	
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,03		
	на автомагистралях	0,6	0,01	
Окислы азота	Всего	0,03	0,2	
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий			
	на автомагистралях	0,1	0,2	
Сероводород	Всего	1,2	0,4	0,01
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	2,0	0,4	
	на автомагистралях			0,01
Фенол	Всего	1,1	0,8	0,9
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	1,0	0,7	0,2
	на автомагистралях	1,5	0,1	0,7
Аммиак	Всего		0,03	0,3
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий		0,03	0,3
	на автомагистралях			
Формальдегид	Всего	0,1	0,7	0,03
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий		0,7	0,03
	на автомагистралях	0,2		
Хлор и его соединения	Всего	1,1	3,8	5,7
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,8	0,9	5,7
	на автомагистралях	1,3	2,9	
Хлористый водород	Всего	1,5	5,5	5,7
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	1,6	1,3	5,7
	на автомагистралях	1,4	4,2	
Углеводороды	Всего	3,8	3,1	0,5
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,9	0,02	0,02
	на автомагистралях	11,2	3,1	0,48
Итого	Всего	0,7	0,7	0,2
	в т.ч.: в зоне влияния промпредприятий	0,4	0,6	0,05
	на автомагистралях	1,4	0,1	0,15

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов в городах республики в 2020 году составил 0,2% (2019 г. – 0,7%) (рис.71).

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов в городах республики составил 0,2% (132 проб), в сельских поселениях – 0,045% (2 проб).

Удельный вес проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с превышением ПДК составил 0,15% (2019 г. – 0,1%). Удельный вес проб атмосферного воздуха селитебных территорий в зоне влияния промышленных предприятий с превышением ПДК составил 0,05% (2019 г. – 0,6%).

На территории республики под надзором 5471 объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека.

В 2020 году выдано 190 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2019 г. – 178), 4 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2019 г. – 3).

Выдано 556 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2019 г. – 626), 133 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2019 г. – 76).

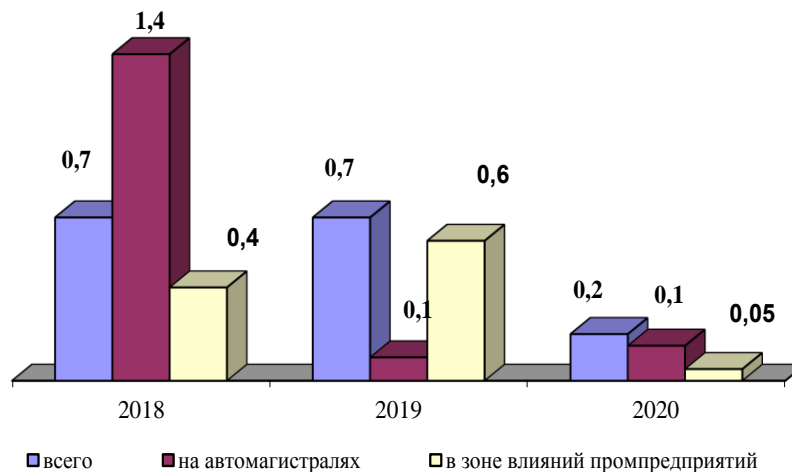


Рис.71. Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК в Республике Башкортостан в 2018-2020 годах, %

В соответствии со ст.26 Федерального закона от 03.08.2018 №342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» с 01.01.2020 рассмотрено 495 заявления об установлении, изменении санитарно-защитных зон (2019 г. – 492), принято 94 решений об установлении, изменении санитарно-защитных зон (2019 г. – 139), заявителям выдано 401 уведомление об отказе в установлении, изменении санитарно-защитных зон (2019 г. – 353), основная причина отказов – несоответствие проектов санитарно-защитных зон требованиям Правилам установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон.

В рамках исполнения поручения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по внесению сведений о санитарно-защитных зонах, сведения в Единый государственный реестр недвижимости направлено по 12 объектам I и II класса опасности (решения об установлении санитарно-защитной зоны приняты Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).

Правообладателям объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду и требующих установление санитарно-защитных зон выдано 29 предостережений о недопустимости обязательных требований.

В 2020 году поступило 475 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 (2019 г. – 779).

За нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха вынесено 48 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 354,5 тыс. руб., 4 административных материалов направлено на рассмотрение в судебные органы, по результатам которых назначено 1 административное наказание в виде административного приостановления деятельности.

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», исполнения Национального проекта «Экология», утвержденного президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам

(протокол от 24 декабря 2018 г. №16), и в его составе федерального проекта «Чистый воздух», обеспечения на территории Республики Башкортостан требований к качеству и безопасности атмосферного воздуха территорий населенных мест, Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан издан приказ от 08.05.2019 №188-ПР «О повышении эффективности исполнения полномочий по обеспечению на территории Республики Башкортостан требований к качеству и безопасности воды, подаваемой населению с использованием централизованных систем холодного питьевого водоснабжения, к качеству и безопасности атмосферного воздуха территорий населенных мест», 25.03.2019 утвержден «План мероприятий по устранению недостатков в осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием атмосферного воздуха населенных мест от 05.03.2019 №3-3-2019».

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан внесены предложения в проект постановления Правительства Республики Башкортостан «Об утверждении порядка проведения работ по регулированию выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в периоды неблагоприятных метеорологических условий на территории Республики Башкортостан, а также внесены рекомендации по учету фоновых концентраций при разработке мероприятий по уменьшению выбросов загрязняющих веществ в период НМУ, внесены предложения в проект программы АО «ПОЛИЭФ» по охране и восстановлению окружающей среды на 2020-2025 годы.

Состояние почвы. Состояние качества почвы, как одно из приоритетных направлений деятельности службы в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, напрямую зависит от решения проблемы санитарной очистки жилой застройки и утилизации твердых 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 2020 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» проведены лабораторные исследования 2313 проб почвы на санитарно-химические показатели (2019 г. – 2155), из них в 511 пробах обнаружены превышения ПДК, что составило – 22,1% (2019 г. – 19,8%). Из них 518 проб (2019 г. – 413) на территории селитебной зоны, в том числе 263 пробы (2019 г. – 306) – на территории детских учреждений и детских игровых площадок, 137 проб (2019 г. – 215) – в зоне влияния промпредприятий, транспортных магистралей и в местах применения пестицидов, в местах производства растениеводческой продукции пробы не отбирались (2019 г. – 89), 1 проба (2019 г. – 7) – на территории животноводческих комплексов и ферм, 9 проб (2019 г. – 3) – на территории курортов, 13 проб (2019 г. – 33) – на территории зон санитарной охраны источников водоснабжения и 1635 проб (2019 г. – 1395) – на «прочих» объектах – в зонах рекреации, участках под застройку, в санитарно-защитных зонах полигонов ТБО.

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям в селитебной зоне составила 9,5% (2019 г. – 3,4%; 2018 г. – 6,5%) (рис.72).

Из числа отобранных проб 1737 (2019 г. – 1478) на определение солей тяжелых металлов в 11,1% пробах обнаружено превышение ПДК (2019 г. – 19,3%).

На определение пестицидов исследовано 120 проб (2019 г. – 52), из них не соответствующих гигиеническим нормативам 3 пробы – 2,5% (2019 г. – 0%).

На микробиологические показатели исследовано 2297 проб (2019 г. – 2449), из них не соответствующих гигиеническим нормативам 13 проб – 0,6% (2019 г. – 0,5%; 2018 г. – 0,7%).

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям в селитебной зоне 0,44% (2019 г. – 0,16%; 2018 г. – 0,25%).

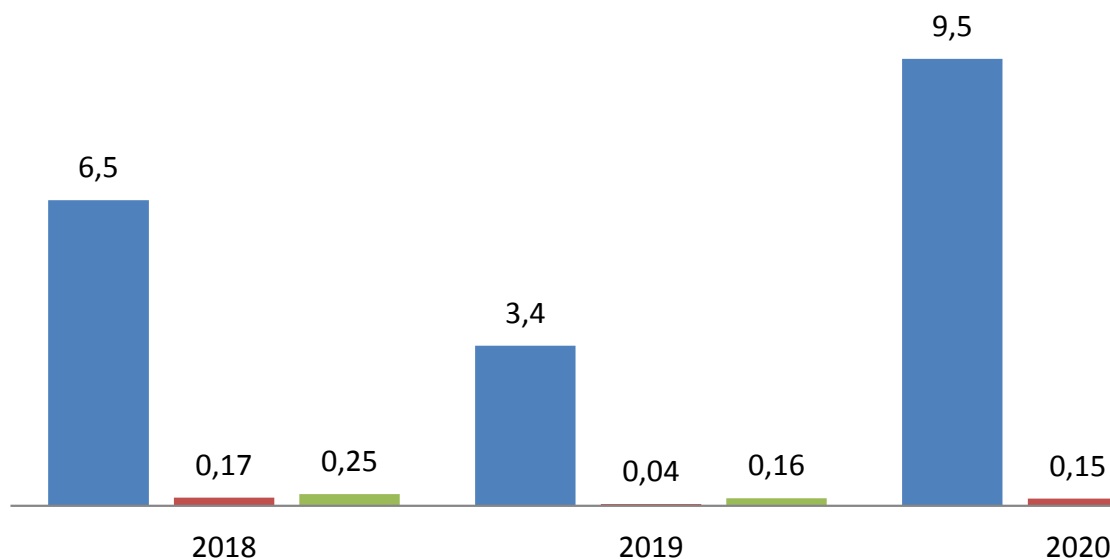


Рис.72. Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селебной зоне Республике Башкортостан в 2018-2020 годах, %.

На паразитологические показатели проанализировано 2536 проб (2019 г. – 3754; 2018 г. – 3341), из них не соответствует гигиеническим нормативам 6 проб – 0,23% (2019 г – 0,03%; 2018 г. – 0,12%).

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам в селебной зоне, по паразитологическим показателям составила 0,15% (2019 г. – 0,04%; 2018 г. – 0,17%).

Из общего количества исследованных проб почвы в селебной зоне в 2020 году доля проб почвы, исследованной на территориях детских учреждений и детских площадок, составила по санитарно-химическим показателям – 50,8%, по микробиологическим – 87,5%, по паразитологическим – 90,8%.

В 2020 году показатели состояния почв, исследованных на территории детских учреждений и детских площадок, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям – 0,4%, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям не обнаружено, в 0,17% – по паразитологическим показателям (табл. №64).

Таблица №64

Показатели проб почв, не соответствующих гигиеническим нормативам, отобранных на территории детских организаций и детских площадок

Показатели	Годы						Темп прироста/снижения (не соотв. ГН) в 2020 г. к 2018 г., %
	2018		2019		2020		
	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	575	0,5	306	3,9	263	0,4	-20,0
Микробиологические	1194	0,2	1107	0,09	984	0	-100,0
Паразитологические	1240	0,2	2090	0,05	1199	0,17	-15,0

В 2020 году 1828 (2019 г. – 886) пробы почвы исследовано на радиологические показатели, не отвечающих гигиеническим нормативам не обнаружено.

На дислокации Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан на 31.12.2019 состоит 68 827 объектов (2019 г. – 69 216), образующих отходы производства и потребления.

Количество объектов, осуществляющих деятельность по сбору, обработке и утилизации отходов в 2020 году – 1754 (2017 г. – 1751; 2018 г. – 1723, 2019 г. – 1754).

В соответствии с Федеральным законом №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» деятельность по обращению с твердыми коммунальными отходами обеспечивается региональными операторами.

Территориальная схема обращения с отходами, Республики Башкортостан утверждена приказом Министерства природопользования и экологии Республики Башкортостан от 30.12.2019 №1198п.

В соответствии со схемой республика поделена на 5 зон, в границах каждой из которых функционирует свой региональный оператор.

Региональным оператором по уфимской зоне – МУП «Спецавтохозяйство», по нефтекамской и в г.Межгорье — ООО «Дюртюлиметеоводстрой», по октябрьской — ООО «Экология Т», по стерлитамакской – ООО «Эко-Сити».

В Республике Башкортостан действует 115 полигонов, занесенных в Государственный реестр объектов размещения отходов в соответствии с п.7 ст.12 Федерального закона от 24.06.1998 №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», 35 из них для размещения твердых коммунальных отходов, 79 полигонов для размещения промышленных отходов.

14 мусоросортировочных комплексов (линий) имеются на территории Республики Башкортостан: (ООО «Мохит-СТР» (г.Стерлитамак), ООО «Сервис-Уют» (г Белорецк), ООО «Полигон» (г.Октябрьский), ООО МПК «ЭкотехМелеуз» г.Мелеуз), ООО «Эко-Сити» (Ишимбайский район), МУП «Управление по благоустройству» Уфимский район (д.Сергеевка), МУП «САХ» (пос. Новые Черкассы), ООО «ЭкоУфа» (пос. Новые Черкассы), 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.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан на основании информации поступившей из Министерства природопользования и экологии Республики Башкортостан (от 23.06.2020 №02-10797-2020/вх) содержащей сведения о признаках нарушений обязательных требований, установленных п. 2 ст.12, п. 3 ст.20 Федерального закона от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.2 постановления Правительства РФ от 3 марта 2018 г. №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон», пп.2.1, 3.1, 4.1, 4.2 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов», в соответствии с частями 5, 6, 7 статьи 8.2 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и постановлением Правительства Российской Федерации от 10 февраля 2017 г. №166 «Об утверждении Правил составления и направления предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, подачи юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем возражений на такое предостережение и их рассмотрения, уведомления об исполнении такого предостережения» направлено 14 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований правообладателям полигонов ТКО и 1 предложение для принятия управленческих решений в отношении Администрации МР Краснокамский район.

В 2020 году проверено 23 субъекта, осуществляющих сбор, обработку и утилизацию опасных отходов, в том числе, в плановом порядке – 17 субъектов, из них полигонов по утилизации опасных отходов – 4. Выявлено 102 нарушения санитарного законодательства, применены меры административного наказания в виде штрафов в количестве 35 на сумму 505,0 тыс. руб., 27 дел передано в суд, районными судами принято 4 решения об административном приостановлении деятельности.

Из общего количества обращений граждан, содержащих информацию о нарушениях законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения составила 48,7% (7672 обращения) из них, в том числе 178 – по вопросам нарушения различных норм санитарного законодательства по содержанию территорий городских и сельских поселений и промышленных площадок, а также 260 обращения по вопросам сбора, использования, обезвреживания, транспортировки, хранения и захоронения отходов производства и потребления.

Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых организаций. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых организаций. В 2020 году вновь построены 13 дошкольных организаций (Белокатайский, Давлекановский, Дюртюлинский, Иглинский, Илишевский, Туймазинский, Уфимский районы, г.Уфа, Нефтекамск), 4 общеобразовательные организации (Нуримановский, Уфимский, Шаранский районы, г.Октябрьский).

Увеличение числа дошкольных мест позволило сократить очередь в дошкольные организации среди детей от 3 до 7 лет до 276 детей (2018 г. – 842 детей).

Количество детских и подростковых организаций сократилось незначительно (табл.65).

Таблица №65

Количество детских и подростковых организаций различного типа

Типы детских и подростковых организаций	Годы			Темп прироста (снижения) в 2020 г. к 2018 г.,%
	2018	2019	2020	
дошкольные образовательные организации	1813	1816	1847	1,9
общеобразовательные организации	1997	1990	1870	- 6,4
организации дополнительного образования детей	553	591	593	7,2
профессиональные образовательные организации	173	172	175	1,2
организации для детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей	59	59	53	- 10,2
детские санатории	17	17	17	0
организации отдыха детей и их оздоровления	2604	2602	2555	- 1,9
прочие типы организации для детей и подростков	59	74	88	49,2

Позитивные тенденции отмечаются в обеспечении населения услугами дошкольного и дополнительного образования. За последние три года увеличилось количество объектов дошкольных организаций на 34 (1,9%), в том числе частных дошкольных организаций – на 11 (26,8%), организаций дополнительного образования детей – на 40 (7,2%).

Удельный вес общеобразовательных организаций, функционирующих в одну смену, снизился до 88,7% по сравнению с 89,5% в 2018 году. Продолжают работать в две смены 211 общеобразовательных организаций. Обучаются во вторую смену 52 256 обучающихся, что составляет 10,5% от общего числа обучающихся общеобразовательных организаций.

За три года сократилось количество организаций для детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей на 10,2% (с 56 организации до 53). Численность воспитанников в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сократилась на 8,3% (с 1903 до 1746 детей), причина – устройство детей-сирот в семьи граждан, снижение числа лишений родительских прав, восстановление родителей в родительских правах.

На протяжении нескольких лет уменьшается удельный вес детских организаций не канализованных, без централизованного водоснабжения, отопления (табл. №66).

Таблица №66

Санитарно-техническое состояние детских и подростковых организаций Республики Башкортостан в 2018-2020 годах, %

Показатели		Годы			Темп прироста (снижения) в 2020 г. к 2018 г., %
		2018	2019	2020	
Не канализовано	все организации	1,3	0,4	0,1	- в 13,0 раз
	общеобразовательные организации	2,9	0	0	-100,0%
	дошкольные образовательные организации	1,2	1,2	0,4	- в 3,0 раза
Нет централизованного водоснабжения	все организации	1,2	1,1	0,1	- в 12,0 раз
	общеобразовательные организации	2,7	2,7	0	-100,0%
	дошкольные образовательные организации	1,1	1,1	0,1	- в 11,0 раз
Нет централизованного отопления	все организации	1,2	0,9	0,4	- в 3,0 раза
	общеобразовательные организации	1,4	0,8	0,0	-100,0%
	дошкольные образовательные организации	0,6	0,1	0,0	-100,0%

В 2020 году 153 объектов для детей и подростков из 7198 (2,1%) нуждались в проведении капитального ремонта, из них 54,2% – общеобразовательные организации, 35,3% – дошкольные образовательные организации (рис.73).

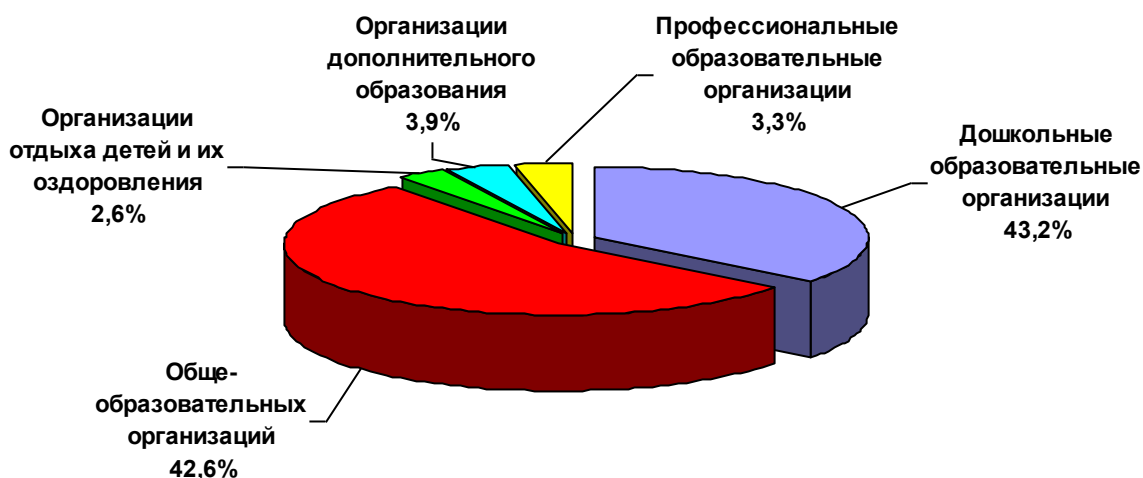


Рис. 73. Структура детских и подростковых организаций Республики Башкортостан, нуждающихся в капитальном ремонте в 2020 году, %

В соответствии с Правилами отнесения деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и (или) используемых ими производственных объектов к определенной категории риска или определенному классу (категории) опасности (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 17.08.2016 №806 «О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации») детские и подростковые организации республики отнесены к следующим категориям:

- 2,7% – объекты высокого риска. Среди них основную долю составляют общеобразовательные организации – 56,6%, дошкольные организации – 14,3%, организации отдыха детей и их оздоровления – 13,3%;
- 32,7% – объекты значительного риска. Среди них основную долю составляют общеобразовательные организации – 38,4%, дошкольные организации – 29,6%, организации отдыха детей и их оздоровления – 24,2%;
- 43,6% – объекты среднего риска. Среди них основную долю составляют организации отдыха детей и их оздоровления – 37,2%, дошкольные организации – 26,1%, общеобразовательные организации – 23,3%;
- 20,7% – объекты умеренного риска. 52,3% объектов данной категории риска составляют организации отдыха детей и их оздоровления;
- 0,3% – объекты низкого риска.

По итогам 2020 года объекты, относящиеся к объектам чрезвычайно высокого риска не установлены.

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 2020 году по сравнению с 2018 годом отмечается снижение удельного веса обследованных образовательных организаций, в которых ученическая мебель не отвечает санитарным нормам и правилам на соответствие росту-возрастным показателям, и составляет 6,2%, в том числе в дошкольных организациях – 1,6% (снижение в 5,4 раза), общеобразовательных – 9,5% (снижение на 48,9%) (табл. №67).

Таблица №67

Удельный вес детских и подростковых организаций Республики Башкортостан и замеров мебели, не соответствующих росту-возрастным показателям, %

Показатели		Годы			Темп прироста (снижения) в 2020 г. к 2018 г., %
		2018	2019	2020	
Организации – мебель	все организации	12,2	12,2	6,2	- 2 раза
	общеобразовательные организации	18,6	13,6	9,5	- 48,9
	дошкольные образовательные организации	8,6	10,7	1,6	- 5,4 раза
Замеры мебель	все организации	6,6	6,6	1,1	- 6 раз
	общеобразовательные организации	7,4	6,9	3,2	- 56,8
	дошкольные образовательные организации	5,3	4,8	0,2	- 26,5 раза

Организация питания в детских и подростковых организациях. Управлением осуществляется постоянное взаимодействие с Правительством Республики Башкортостан, Министерством образования и науки Республики Башкортостан, Администрациями муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан по вопросам совершенствования школьного питания, профилактики заболеваемости кишечными инфекциями в образовательных организациях; снижению заболеваемости болезнями органов пищеварения и болезнями, обусловленными микронутриентной недостаточностью среди детей.

Результатами проводимой совместной работы стало:

реализация долгосрочной целевой программы «Развитие образования Республики Башкортостан», 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;

реализация постановления Правительства Республики Башкортостан от 22.03.2019 №167 «Об утверждении номенклатуры продовольственных товаров, приобретаемых государственными учреждениями Республики Башкортостан, и распределения продовольственных товаров по группам государственных учреждений Республики Башкортостан»;

реализация постановления Правительства Республики Башкортостан от 09.03.2017 №72 «О дополнительных мерах по совершенствованию организации питания в государственных и муниципальных учреждениях социальной и социально-культурной сфер Республики Башкортостан»;

разработка Концепции «Развитие организации питания в общеобразовательных организациях Республики Башкортостан на 2018-2030 годы», утвержденной приказом министра образования Республики Башкортостан от 19.10.2017 №1209;

реализация распоряжения Правительства Республики Башкортостан от 17.04.2020 №398-р об утверждении Перечня мероприятий по организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в государственных и муниципальных образовательных организациях Республики Башкортостан. На создание условий для организации бесплатного горячего питания обучающихся 1-4 классов с 1 сентября 2020 года распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 15.06.2020 №596-р выделены средства малокомплектным школам, где отсутствуют пищеблоки (45 школ), на сумму 49779,33 тыс. руб.;

разработка и внедрение 3 вариантов Единого примерного 2-недельного меню питания для обучающихся 7-11 лет, базовых меню горячего питания обучающихся, страдающих заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании;

функционируют межведомственные рабочие группы по совершенствованию организации питания в образовательных организациях Республики Башкортостан (распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 02.03.2015 №211-р), по контролю за качеством и безопасностью продуктов питания на территории Республики Башкортостан (распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 18.03.2020 №256-р), по реализации проекта «Создание единой товаропроводящей системы организации питания в организациях социальной сферы Республики Башкортостан (распоряжение Главы Республики Башкортостан от 31.08.2019 №РГ-263), по изучению эффективности аутсорсинга в организациях образования, культуры и спорта в Республике Башкортостан (рабочая группа утверждена распоряжением Председателя Государственного Собрания-Курултая Республики Башкортостан от 19.10.2018 №232-р), по пищевой промышленности при Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Республике

Башкортостан (рабочая группа утверждена приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 26.04.2018 №145); Комиссия по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов в Республике Башкортостан (постановление Правительства Республики Башкортостан от 10.01.2018 №3 в редакции постановлений Правительства Республики Башкортостан от 27.03.2018 №113, от 18.12.2019 №751, от 06.05.2020 №279), по вопросу организации школьного питания в Республике Башкортостан (приказ Министерства образования Республики Башкортостан от 06.02.2019 №104), Совет при Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан по оказанию содействия в организации питания школьников (постановление главы Администрации от 24.10.2012 №4560);

реализация муниципальными образованиями республики муниципальных нормативных актов «дорожные карты» по переоснащению пищеблоков образовательных организаций, а также осуществлены мероприятия, направленные на создание условий (инфраструктуры) для обеспечения 100% охвата бесплатным горячим питанием обучающихся государственных и муниципальных образовательных организаций, таких как:

оснащение пищеблоков государственных и муниципальных образовательных организаций необходимым технологическим оборудованием (127 школ) на сумму 22 300,00 тыс. руб. из средств республиканского бюджета и 5 127,15 тыс. руб. из средств муниципального бюджета;

проведение капитальных ремонтов в государственных и муниципальных образовательных организаций, в том числе пищеблоков (136 школ) на сумму 42 199,0 руб., из средств республиканского бюджета и 2221,0 тыс. руб., из средств муниципального бюджета;

приобретение столовой посуды и технологического оборудования за счет средств органов местного самоуправления:

приобретение кухонной посуды, необходимой для организации питания обучающихся муниципальных образовательных организаций (90 школ) на сумму 3559,37 тыс. руб.;

приобретение столовой посуды и столовых приборов для обучающихся муниципальных образовательных организаций (60 школ) на сумму 6865,04 тыс. руб.;

проведение текущих (косметических) ремонтов помещений пищеблоков муниципальных образовательных организаций (138 школ) на сумму 7654,89 тыс. руб.

В 2020 году показатель охвата горячим питанием обучающихся общеобразовательных организаций составил 95,97%, что выше по сравнению с 2018 годом на 4,95%. Увеличилась доля обучающихся 1-4 классов, получающих горячее питание в школе на 2,0% и составила 100%, обучающихся 5-11 классов на 8,1% (табл. 68).

По данным мониторинга за организацией питания обучающихся, по сравнению с 2018 годом, сократился удельный вес обучающихся, охваченных двухразовым питанием (завтраки и обеды) с 27,4% до 6,0%, из них обучающихся 1-4 классов – с 33,6% до 4,9%, 5-11 классов – с 22,0% до 6,9% (табл. №69).

Таблица №68

Охват горячим питанием обучающихся общеобразовательных организаций

Категории обучающихся	Годы			Темп прироста (снижения) в 2018 г. к 2020 г., %
	2018	2019	2020	
Всего обучающихся в общеобразовательных организациях	91,44	94,49	95,97	+ 4,95
в том числе:				
1-4 классы	98,01	98,01	100	+ 2,0
5-11 классы	85,74	91,62	92,69	+ 8,1

Таблица №69

Распределение обучающихся общеобразовательных организаций по видам питания, %

Показатели	Горячие завтраки			Горячие обеды			Горячие завтраки и обеды		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
1-11 классы	50,9	63,6	85,6	13,2	15,5	4,4	27,4	15,5	6,0
1-4 классы	50,0	66,6	89,6	14,4	13,0	5,5	33,6	18,5	4,9
5-11 классы	51,6	61,1	82,3	12,2	17,5	3,4	22,0	13,0	6,9

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 2018 годом отмечается снижение удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (на 16,7%), на вложение витамина С (в 1,8 раза), превышение не соответствующих гигиеническим нормативам удельного веса проб по калорийности и химическому составу (на 42,3%) (табл. 70).

Таблица №70

Гигиеническая характеристика готовых блюд в детских и подростковых организациях в Республике Башкортостан, %

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам	Годы			Темп прироста (снижения) в 2020 г. к 2018 г., %
	2018	2019	2020	
Микробиологические показатели	2,4	1,9	2,0	- 16,7
Калорийность и химический состав	7,8	5,5	14,1	1,8 раза
Вложение витамина С	7,1	11,1	10,1	42,3

Несоответствие гигиеническим нормативам при исследовании проб готовых блюд по микробиологическим показателям выявлено в детских и подростковых организациях 16 муниципальных образований республики (Архангельский, Баймакский, Белокатайский, Благоварский, Давлекановский, Дуванский, Дюртюлинский, илишевский, Караидельский, Кигинский, Мишкинский, Нуримановский, Уфимский, Федоровский районы, гОРОДА Кумертау, Нефтекамск).

На уровень развития неинфекционной заболеваемости детского населения, в том числе болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм, оказывают влияние показатели состояния питьевой воды.

По сравнению с 2018 годом отмечается снижение удельного веса проб питьевой воды, подаваемой в детские и подростковые организации, не соответствующего гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составляет в 2020 году 1,2%, по санитарно-химическим показателям отмечается увеличение удельного веса проб питьевой воды, подаваемой в детские и подростковые организации, не соответствующего гигиеническим нормативам до 12,1% (табл. №71).

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 7 муниципальных районах (Бижбулякский, Благоварский, Буздякский, Давлекановский, Мелеузовский, Стерлитамакский, Чишминский районы).

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых организациях в Республике Башкортостан, %

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам	Годы			Темп прироста (снижения) в 2020 г. к 2018 г., %
	2018	2019	2020	
по санитарно-химическим показателям	8,7	10,8	12,1	39,1
по микробиологическим показателям	1,8	1,9	1,2	- 33,3

Не соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям при исследовании питьевой воды в детских и подростковых организациях выявлено в 16 муниципальных районах (Баймакский, Давлекановский, Дюртюлинский, Иглинский, Ишимбайский, Калтасинский, Кармаскалинский, Краснокамский, Кушнаренковский, Куюргазинский, Мелеузовский, Мишкинский, Стерлитамакский, Уфимский, Хайбуллинский районы, г. Агидель).

Оздоровление детей и подростков в летний период. В соответствии с Указом Главы Республики Башкортостан от 18 марта 2020 года №УГ-111 «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Республики Башкортостан в связи с угрозой распространения в Республике Башкортостан новой коронавирусной инфекции (COVTD-2019)» (с дополнениями и изменениями) планировалось возобновление работы организаций отдыха детей и их оздоровления Республики Башкортостан при строгом соблюдении правил поведения, установленных Указом, а также рекомендациями Роспотребнадзора:

- с 1 июля 2020 года:
 - оздоровительных учреждений со статусом «детский санаторий», «профилакторий» или «санаторно-оздоровительный лагерь», имеющих в штате работающих на постоянной основе медицинский персонал, и в которых проводится лечение детей (подготовка их к открытию осуществляется с 24 июня 2020 года);
- с 3 июля 2020 года:
 - детских оздоровительных лагерей, пришкольных лагерей и лагерей труда и отдыха детей (подготовка их к открытию осуществляется с 26 июня 2020 года).

В дальнейшем, в связи с санитарно-эпидемиологической обстановкой в республике, сроки возобновления работы организаций отдыха детей и их оздоровления Республики Башкортостан неоднократно переносились.

В соответствии с п. 6 методических рекомендаций МР 3.1.0178-20 «Определение комплекса мероприятий, а также показателей, являющихся основанием для поэтапного снятия ограничительных мероприятий в условиях эпидемического распространения COVID-19» и п. 1.2. МР 3.1/2.4.0185-20 «Рекомендации по организации работы организаций отдыха детей и их оздоровления в условиях сохранения рисков распространения COVID-19» открытие и функционирование оздоровительных организаций в летний сезон 2020 году осуществляется не ранее третьего этапа возобновления деятельности;

В связи с тем, что республика в летний период 2020 находилась на первом этапе снятия ограничительных мероприятий, согласно решениям оперативных штабов по недопущению завоза, распространения и по выработке мер по противодействию последствий распространения новой коронавирусной инфекции, организации отдыха детей и их оздоровления республики в летний период 2020 года не функционировали.

Результаты контрольно-надзорных мероприятий за продукцией для детей и подростков. В 2020 году проверено 21 субъект на соответствие требованиям ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» (2018 г. – 33),

11 – ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» (2018 г. – 9).

Из 37 обследований в плановом порядке осуществлено 33 проверки (89,2%) (2018 г. – 6,8%), внеплановом – 4 (10,8%) (2018 г. – 93,2%).

Привлечены эксперты ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» при проведении 32 проверок (86,5%) (2018 г. – 75,0%), с применением лабораторных и инструментальных методов исследования проведены 29 проверок (78,4%) (2018 г. – 61,4%).

Исследовано 23 образца продукции для детей и подростков, 15 – образцов игрушек. Установлено несоответствие требованиям ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» 1 образца детской продукции.

В 2020 году при проведении 5 проверок (13,5%), (2018 г. – 28,6%) из 37 проверок за соблюдением технических регламентов ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков», ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» выявлено 13 нарушений требований технических регламентов к продукции, в том числе: 92,3% (2018 г. – 75,0%) нарушений требований к маркировке.

За выявленные нарушения требований технических регламентов ТР ТС 007/2011, ТР ТС 008/2011 составлено 6 протоколов, в том числе по ч.1 ст.14.43 – 5, ч.2 ст.14.43 – 1. Приняты меры административного наказания в виде предупреждения – 1, административных штрафов без конфискации – 5 на сумму 181 тыс. руб. Выдано 6 предписаний об устранении нарушений требований технических регламентов ТР ТС 007/2011, ТР ТС 008/2011.

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 2020 году в Республике Башкортостан на соответствие санитарно-эпидемиологических требований по содержанию контаминантов химической природы исследовано 5385 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (2019 г. – 7404). Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям увеличился с 1,12% в 2019 году до 1,22% в 2020 году, однако удельный вес импортируемой продукции снизился с 1,12% в 2019 году до 0,0% в 2020 году (табл. №72).

Таблица №72

Доля проб пищевой продукции с превышением гигиенических нормативов по содержанию контаминантов химической природы, %

Контаминанты	Годы		
	2018	2019	2020
Нитраты	2,6	3,56	2,57
Пестициды	0,0	0,00	0,24
Микотоксины	0,0	0,00	0,00
Нитрозамины	0,0	0,00	0,00
Токсичные элементы	0,22	0,01	0,25
Гистамин	0,0	0,00	0,00
Всего	0,9	1,12	1,22

Доля проб пищевых продуктов, не соответствующих нормативам по физико-химическим показателям, в 2020 году увеличилась до 11,0% (2018 г. – 6,6%, 2019 г. – 9,9%).

Доля проб отечественной продукции с превышением гигиенических нормативов за 2020 год снизилась по содержанию химических контаминантов (0,25% в 2020 г., 0,85% – в 2019 г., 0,81% – в 2018 г.).

Доля проб импортируемой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по показателям химической загрязненности, снизилась в 2020 году и составила 0,0%, а в 2019 году 9,64%.

В 2020 году 28 (3,3%) проб по группе «плодоовощная продукция» не отвечали санитарно-гигиеническим по содержанию нитратов, в группе «соль» по содержанию йода – 4 (0,69%). Удельный вес проб импортируемой плодоовощной продукции по содержанию нитратов составил 0 (0,0%).

Доля проб продукции, не соответствующих требованиям технической документации, по которой она изготавливалась (физико-химическим требованиям) в 2020 году была выше аналогичных показателей двух предыдущих лет и составила – 11,02% (2019 г. – 9,9%; 2018 г. – 6,6%).

По результатам лабораторного контроля, в 2020 году доля проб пищевой продукции, не отвечающей требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, осталась на том же уровне по сравнению с 2019 годом (4,9%) и составила в 2020 году 4,9% (табл. №73).

Удельный вес исследованных по микробиологическим показателям импортируемых пищевых продуктов не отвечающих требованиям гигиенических нормативов уменьшился до 4,55% в 2020 году (2019 г. – 6,2%).

Патогенные микроорганизмы в 2020 году обнаружены в 0,08% проб (2019 г. – 0,08%; 2018 г. – 0,06%). Наиболее обсемененными патогенными микроорганизмами (бактериями рода сальмонеллы) в 2020 году явились пищевые продукты группы «птица, яйца и продукты их переработки» – 0,43%, «мясо и мясные продукты» – 0,18%, «продукты детского питания» – 0,75%, «молоко и молочные продукты» – 0,06%. В 2019 году патогенная микрофлора была обнаружена в 0,08% наиболее загрязненной патогенными микроорганизмами явились пищевые продукты группы «птица, яйца и продукты их переработки» – 1,2%, «мясо и мясные продукты» – 0,2%.

Таблица №73

Доля проб пищевой продукции с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, %

	Годы		
	2018	2019	2020
Микробиологические показатели	3,6	4,9	4,9
в.т.ч. патогенная микрофлора	0,06	0,08	0,11

В 2020 году снизился удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в группе «вода расфасованная в ёмкости» с 5,4% в 2018 году до 1,6% в 2020 году, «мясо и мясные продукты» с 4,3% до 2,8%, «рыба, рыбные продукты» с 2,4% до 1,98% (табл. №74).

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 2020 году исследовано 684 образцов пищевой продукции, в исследуемых образцах ГМО и ГММ не обнаружено.

По результатам контроля в 2020 году на потребительском рынке Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан забраковано 502 партии пищевой продукции (2019 г. – 1271; 2018 г. – 1378). Отмечается уменьшение веса забракованной продукции –

8082 кг в 2020 году (2019 г. – 13 240 кг; 2018 г. – 9335 кг).

Таблица №74

Доля проб пищевой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, %

Показатели	Годы		
	2018	2019	2020
Всего	3,6	4,9	4,9
из них импортной продукции	2,3	6,2	4,5
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	4,3	3,8	2,8
Птица, птицеводческая продукция	4,7	4,2	6,5
Рыба, рыбные продукты	2,4	3,3	1,98
Молоко, молочные продукты	3,8	7,2	10,3
Кулинарные изделия	4,0	5,6	5,0
Хлебобулочные изделия	2,3	3,2	3,2
Кондитерские изделия	2,8	2,4	4,1
Безалкогольные напитки	1,6	6,1	5,5
Соки, нектары	3,4	2,1	3,2
Консервы	1,7	4,3	1,0
Вода, расфасованная в ёмкости	5,4	3,8	1,6

Продолжалась реализация мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения в рамках реализации **Концепции демографической политики в Российской Федерации**.

Проверено 162 предприятия, осуществляющие производство и оборот алкогольной продукции (2019 г. – 794). Проинспектировано 26,6 дкл алкогольной продукции, все исследованные 54 образца спирта и алкогольных напитков, соответствовали нормативным требованиям.

Наложено 129 административных штрафов на сумму более 909 тыс. руб. В суд направлено 4 административных дела, судебными органами принято решение о конфискации 1 дкл алкогольной продукции, 3 решения об административном приостановлении деятельности объектов.

Осуществлялся контроль за соблюдением требований к маркировке табачной продукции средствами идентификации.

Проверено 418 объектов, занимающихся оборотом табачных изделий, проинспектировано 314 733 пачки табачной продукции. По результатам проверок наложено 238 административных штрафов на общую сумму более 1,0 млн. руб.

Конфисковано, в том числе по материалам, поступившим из органов Министерства внутренних дел России по Республике Башкортостан, 38 624 пачки табачной продукции.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в поддержку инициативы Всемирной организации здравоохранения и реализации подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» проводятся мероприятия по пропаганде здорового образа жизни и отказа от курения в рамках Всемирного дня без табака. К проведению акции привлекались представители администраций городских округов и муниципальных районов, управлений образования, здравоохранения, организации государственных образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования, средства массовой информации, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Республике Башкортостан», общественные организации.

В республике в 34 предприятиях, осуществляющих выпуск хлеба, кондитерских изделий и муки, освоили выпуск обогащенной микронутриентами продукции.

Объем производства обогащенной хлебной продукции от общего количества их производства составляет около 15%. Для обогащения хлебобулочных изделий предприятия используют витаминно-минеральную смесь «Колосок-1», АТМ-1, витамины группы В, С, РР, железо, фолиевую кислоту, минеральные вещества, йодказеин, витаминно-минеральный премикс «Флагман-1», «Валетек», витаминно-минеральную добавку «Фортамин», макро- и микроэлементы.

В республике освоен выпуск следующей обогащенной продукции: хлеб ржаной Диабетический, хлеб «Колосок» объемом 286,7 тонн в год, вырабатываемые хлебозаводом ОАО «Уфимский хлеб»; хлеб ржаной «Диабетический», «Семейный», «Вкус здоровья», «Старорусский» общим объемом 355 тонн в год, выпускаемые ОАО Уфимское хлебообъединение «Восход», батон «Облепиховый», хлеб «Здравушка» с морской капустой, выпускаемые ОАО «Уфимский хлебозавод №7», объем выпускаемой обогащенной продукции более 4,5 тонн в год.

В 2020 года хлебозаводом ООО «Мелеузхлеб» выпущен хлеб из муки пшеничной 1 сорта, обогащенной йодом (витаминно-минеральная смесь АТМ-1) по ГОСТ 27842-88 для поставки в детские дошкольные учреждения города Мелеуз и Мелеузовского района. Объем выпускаемой обогащенной продукции составляет 36,0 тонн в месяц.

Предприятием АО «Стерлитамакский хлебокомбинат» произведено 3294 тонны хлеба «Семейный» с добавлением добавки «Йодказеин» и 1098 тонн булки «Солнышко», содержащей витаминную добавку «Акван-С», обогащенной бета-каротином и витамином Е.

Производственным объединением «Толбазинский хлебокомбинат» произведен «Хлеб ржаной», обогащенный витаминно-минеральной добавкой «Фортамин» в количестве 51,7 тонн.

Обогащенная продукция вырабатывается ООО КФХ «Злак» (г.Туймазы), пекарнями ИП Тухтеевой Г.А. (Туймазинский район, с.Серафимовское), ООО «Чекмагуш Хлеб» (Чекмагушевский район, с. Чекмагуш), ПО «Хлебокомбинат» (Бакалинский район, с.Бакалы) с добавлением витаминно-минеральной смеси «Колосок», витаминами В1, В2, В6, С, фолиевой кислотой и железом. За 2020 год объем выпускаемой обогащенной продукции составил 166,309 тонны.

Производственным объединением «Языково» (Благоварский район), филиалом хлебозавода «Чишминский элеватор ГУСП МТС Центральная РБ», пекарнями ИП Харенко О.М. (Давлекановский район), ИП Валеева Ф.А. (Кушнаренковский район), ООО «Давлекановская КХП», ИП Афанасьева В.В. (Давлекановский район), ПО «Кармаскалы» соответственно произведено 22,8 тонн, 45,1 тонны, 11,3 тонны, 9,6 тонн, 44,3 тонны, 2,4 тонны, 46,7 тонн пшеничного хлеба, обогащенного витаминно-минеральной смесью «Колосок».

АО «Нефтекамский хлебокомбинат» выпущено 84 тонны хлеба «Семейный» с добавлением йодказеина. Пекарней ИП Золотаревой З.Р. (г.Нефтекамск) выработано 70,6 тонн хлеба и хлебобулочных изделий, обогащенных витаминно-комплексной добавкой «Колосок-1» для поставки в детские дошкольные учреждения города Янаул и Янаульского района.

Продукция, обогащенная йодированной солью выпущена производственными объединениями «Спутник +» (Аскинский район), «Общепит», «Идель» (Караидельский район), «Общепит» (Балтачевский район), «Мишкинское» (Мишкинский район), «Смак» (Бураевский район), ПКПО «Хлеб» (Татышлинский район) в количестве 840 тонн в год, индивидуальными предпринимателями Авхадиевой З.Р., Гайнихметовой Д.Р. (Балтачевский район), Верещагиным А.А., Дудуиным В.Ф., Чудиновым И.М., Кузьминым С.П., Никитиным А.С., Дмитриевым С.А., Габбасовым Ф.Г. (г.Бирск), Дмитриевой Т.М., Александровым А.А.

(Мишкинский район), Габсаликовым З.К. (Татышлинский район) – 1450,44 тонн в год.

В республике осуществляется выпуск обогащенных молочных продуктов.

Молокозавод ООО «Серафимовское» (Туймазинский район, с.Серафимовское) вырабатывает молоко питьевое пастеризованное 3,2% жирности, обогащенное 10 витаминами (витамины А, Д3, В6, В12, В1, Е, РР, фолиевая кислота), кефир, обогащенный бифидобактериями «Бифидок», в 2020 году выработано 57 тонн молока питьевое пастеризованное 3,2% жирности, 25 тонн кефира «Бифидок». Продукция отгружалась в детские дошкольные учреждения городов Туймазы, Октябрьского.

ЗАО «Мелеузовский МКК» (г.Мелеуз) выпускает молочную продукцию – биопродукт кисломолочный «Бифиленд» 2,5%ж., обогащенной микронутриентами, объем выпуска продукции составил 2,0-2,2 тонны в месяц.

АО «Группа компаний «Российское молоко» филиал Стерлитамакский молочный комбинат (г.Стерлитамак) выпускает продукцию с бифидобактериями –биокефир – 107 тонн, биоряженка – 597 тонны.

В образовательных организациях республики проводится работа по включению в рационы питания учащихся продуктов, обогащенных витаминами и микроэлементами, используется йодированная соль. Витаминно-минеральным комплексом «Валетек» осуществляется обогащение пищевой продукции более 12 лет в образовательных организациях республики

При проведении тендерных комиссий, заключении договоров на поставку продовольственного сырья и пищевых продуктов в детские, подростковые, оздоровительные организации одним из основных критериев при выборе организаций-поставщиков является поставка продуктов массового потребления (мука, хлеб, хлебобулочные изделия, молочные продукты), обогащенных витаминно-минеральными комплексами.

В 2020 году количество и доля проб пищевой продукции, признанной фальсифицированной, снизились до 26 образцов или 0,4% по сравнению с 2019 годом (72 образца, 0,8%).

Особую тревогу вызывает крайне негативная тенденция по увеличению количества фальсифицированных молочных продуктов, находящихся в обороте на территории Российской Федерации. В 2020 году в структуре выявленной фальсифицированной продукции: молоко и молочные продукты – 38,5%, молочные консервы – 34,6%, мясные консервы – 7,7%, продукты детского питания – 7,7%, соль – 7,7%, мясо-растительные консервы – 3,8%.

Во исполнение приказа Роспотребнадзора от 19.08.2014 №876 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014 №560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» с августа 2014 года по 31.12.2020 проведен мониторинг в 4855 объектах оптовой и розничной торговли, включая сетевые организации торговли.

Организовано межведомственное взаимодействие с Прокуратурой Республики Башкортостан, Уфимской транспортной прокуратурой, Башкортостанской таможней и Управлением Россельхознадзора по Республике Башкортостан по участию в проверках объектов и досмотре транспортных средств. Совместно проведено 40 проверок, наложено 21 административных штрафов на сумму 215,6 тыс. руб., назначено 7 предупреждений.

Изъята из оборота 91 партия пищевой продукции, запрещенной к ввозу на территорию Российской Федерации, весом более 10 тонн.

По поручению Президента РФ от 15.08.2017 №ПР-1603, приказу Роспотребнадзора от 03.11.2020 №745 проведено 13 проверок поставщиков в Российскую Федерацию грибов шампиньонов с охватом 147 объектов, наложено 2 административных штрафа на сумму 40 тыс. руб., изъято из оборота 5 партий грибов весом 27,4 кг.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 19.06.2017 №451 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 13.03.2017 №281» проводились

мониторинговые исследования 684 проб пищевых продуктов на наличие ГМО, все исследованные пробы соответствуют гигиеническим требованиям.

В ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора направлено 3 пробы пищевых продуктов, маркеры ГМО 2-го поколения не выявлены.

По поручению Президента РФ от 15.08.2017 №ПР-1603, приказу Роспотребнадзора от 03.11.2020 №745 проведено 13 проверок поставщиков в Российскую Федерацию грибов шампиньонов с охватом 147 объектов, наложено 2 административных штрафа на сумму 40 тыс. руб., изъято из оборота 5 партий грибов весом 27,4 кг.

Надзор на транспорте и санитарной охраны территории.

Проведенные специалистами отдела в 2020 году контрольно-надзорные мероприятия позволили стабилизировать состояние условий труда работников транспортного комплекса.

Отмечается увеличение доли обследованных объектов транспорта и его инфраструктуры, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по уровню вибрации, шума, микроклимата, освещенности по сравнению с 2019 годом, тогда как доля обследованных предприятий с несоответствующими уровня электромагнитных полей сведена к нулю.

Не допущено причинение вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия народов, а также возникновение чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на объектах транспорта, и транспортной инфраструктуры, завоз и распространение особо опасных инфекционных заболеваний.

Проведены следующие мероприятия:

1. Заседание оперативного штаба Правительства Республики Башкортостан, под председательством Первого заместителя Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан А.Г. Назарова, по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Республики Башкортостан (05.02.2020, 14.02.2020, 03.03.2020);

2. Рабочее совещание в Правительстве Республики Башкортостан по вопросу актуализации плана организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции вызванной 2019-nCov на территории Республики Башкортостан. 12.03.2020;

3. Проведено тренировочное учение по отработке порядка межведомственного взаимодействия контрольных органов, медицинских служб, экипажей воздушных судов и наземных служб АО «Международный аэропорт «Уфа» с отработкой полного комплекса профилактических мероприятий в случае прибытия лиц с подозрением на инфекционное заболевание COVID-19 (16.04.2020);

4. Командно-штабная тренировка в режиме ВКС по теме «Действия органов управления территориального звена БТП РСЧС при возникновении случаев заражения граждан, находящихся в социально-значимых объектах, коронавирусной инфекцией (COVID-19)» под председательством А.Г. Назарова 14.04.2020;

5. Заседание оперативного штаба под председательством Главы Республики Башкортостан Р.Ф. Хабирова по вопросу недопущения завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Республики Башкортостан с использованием программного обеспечения «Zoom» 07.05.2020;

6. Принято участие в заседании чрезвычайной межведомственной комиссии по вопросам недопущения возникновения заразных и особо опасных болезней сельскохозяйственных животных и птиц на территории Республики Башкортостан, в формате видеоконференцсвязи на базе Zoom. (28.08.2020);

7. Выездное расширенное заседание Совета по государственно-межконфессиональным отношениям при Главе Республики Башкортостан по вопросу организации Хаджа 2020 (13.02.2020).

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 7,134 мЗв/год, что в 1,8 раза выше средней годовой эффективной дозы по Российской Федерации (3,88 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 2020 году с целью недопущения необоснованного роста доз медицинского облучения продолжались мероприятия по развитию системы контроля доз облучения персонала и пациентов, реконструкции действующих рентгенодиагностических кабинетов, замене устаревшей рентгенодиагностической аппаратуры на новую малодозовую, усилению контроля за использованием индивидуальных средств радиационной защиты, выводу из эксплуатации рентгеновских аппаратов, не соответствующих гигиеническим требованиям.

Управлением ежегодно направляется информация о дозах облучения в министерство здравоохранения республики для принятия мер по их снижению.

В 2019 году коллективная доза облучения населения республики за счет диагностического использования источников ионизирующего излучения в медицине составила 3229,68 чел.-Зв/год. По сравнению с 2018 годом коллективная доза облучения населения увеличилась.

В сравнении с 2018 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 2017-2020 годы на территории республики не выявлено.

В республике 4 человека персонала группы «А» в отчетном году имеют индивидуальную дозу в диапазоне от 12,5 до 20,0 мЗв в год. В отчетном году на территории Республики Башкортостан не отмечено случаев превышения основных пределов доз. Индивидуальным дозиметрическим контролем персонала группы «А» охвачено 100%. Случаев лучевой патологии не выявлено.

За соблюдением требований радиационной безопасности в 2020 году проверена 41 медицинская организация (2019 г. – 98), осуществляющая деятельность с использованием источников ионизирующего излучения (ИИИ), из них 11 стоматологического профиля (2019 г. – 35). Проверено 12 промышленных предприятий (2019 г. – 30), использующих ИИИ. С применением лабораторно-инструментальных методов проведено 31 обследование (31%) объектов медицинских организаций (2019 г. – 113 или 79%), использующих ИИИ, и 10 исследований (34%) объектов промышленных предприятий (2019 г. – 22 или 73%), использующих ИИИ. Все объекты, осуществляющие на территории Республики Башкортостан деятельность с использованием источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случаев, если они используются в медицинской

деятельности), лицензированы. По результатам контрольно-надзорных мероприятий юридических лиц, использующих ИИИ, выявлены нарушения требований санитарного законодательства в области обеспечения радиационной безопасности в медицинских организациях – 127 (2019 г. – 361), на промышленных предприятиях – 45 (2019 г. – 121). За несоблюдение требований радиационной безопасности возбуждено 41 дело об административных правонарушениях, наложено 38 мер административного наказания (2019 г. – 157), из них:

- деятельность промышленных предприятий, использующих ИИИ, в виде административного штрафа – 10;

- деятельность медицинских организаций, использующих ИИИ, в виде административного штрафа – 23, предупреждения – 5.

9 дел об административных правонарушениях направлено на рассмотрение в судебные органы (2019 г. – 38), судами принято решение о назначении административного наказания в виде административного штрафа – 5 (2019 г. – 12), в виде административного приостановления деятельности – 4 (2019 г. – 20).

Доля предупреждений в общем количестве мер административного наказания составила 17,8% и по сравнению с 2019 г. (6%) увеличилась в связи с необходимостью снижения административной нагрузки на бизнес.

В отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в порядке, установленном ч.3.2 ст.10 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» проведено 7 предварительных проверок по поступившей информации о нарушениях санитарно-эпидемиологических требований и 7 мероприятий без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями.

По результатам государственного контроля (надзора) юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям выдано 33 предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований, из них 32 – по результатам плановых проверок и 1 – по результатам внеплановых проверок.

Глава 2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Башкортостан

По данным социально-гигиенического мониторинга в республике отмечается улучшение социально-экономических показателей: рост ежегодных расходов из консолидированного бюджета на образование (на 47,9%), здравоохранение (в 2,3 раза), среднедушевого дохода (на 9,8%), увеличение суммы прожиточного минимума (на 10,4%), снижение удельного веса лиц с доходами ниже прожиточного минимума, рост показателей обеспеченности населения жильем, а также характеризующих качество и благоустройство жилья (наличие водопровода, канализации, отопления).

Удельный вес исследований атмосферного воздуха с превышением ПДК_{мр} и ПДК_{сс} в целом по республике составил 0,28%.

Уровень загрязнения атмосферы в 2020 году снизился в 2,7 раза в сравнении с 2018 годом, в том числе в концентрациях от 1,1-2,0 ПДК с 0,3 до 0,19%, в концентрациях от 2,1-5,0 ПДК с 0,15 до 0,07%, более 5 ПДК с 0,1 до 0,01%.

По результатам анализа показателей качества атмосферного воздуха в 2020 году в сравнении с 2018 годом отмечено увеличение удельного веса превышений по гидрохлориду (с 0,23 до 0,93%) в городах Уфа и Стерлитамак, в том числе в концентрациях от 1,1-2,0 ПДК (с 0,17 до 0,6%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,06 до 0,33%).

Не отмечалось превышений ПДК по тяжелым металлам, бенз(а)пирену, тетрахлорметану, трихлорметану.

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

Загрязнение атмосферного воздуха этилбензолом уменьшилось с 13,7% в 2018 году до 4,68% в 2020 году, уменьшение отмечается во всех концентрациях: 1,1-2,0 ПДК (от 6,5 до 2,9%); 2,1-5,0 ПДК (с 5,5 до 1,4%), более 5 ПДК (с 1,6 до 0,38%).

Загрязнение атмосферного воздуха дигидросульфидом уменьшилось с 0,88% в 2018 году до 0,28% в 2020 году, в том числе 1,1-2,0 ПДК (с 0,82 до 0,19%), увеличилось в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,06 до 0,07%), более 5 ПДК (с 0,0 до 0,02%).

Загрязнение атмосферного воздуха диметилбензолом уменьшился с 0,88% в 2018 году до 0,37% в 2020 году, наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,82 до 0,29%), увеличилось в концентрациях 2,1-5,0 ПДК (с 0,06 до 0,08%).

Загрязнение атмосферного воздуха этинилбензолом уменьшился с 8,18% в 2018 году до 1,25% в 2020 году, наиболее заметно в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 5,68% до 0,625%), от 2,1-5,0 ПДК (с 2,5% до 0,625%).

Уровень загрязнения атмосферного воздуха формальдегидом уменьшился с 0,19% в 2018 году до 0,11% в 2020 году, в том числе в концентрациях 1,1-2,0 ПДК (с 0,14% до 0,1%), от 2,1-5,0 ПДК (с 0,06% до 0,01%).

Загрязнение атмосферного воздуха оксидами азота не изменились с 0,04% в 2018 году до 0,04% в 2020 году, увеличилось в концентрациях 1,1-2,0 ПДК с 0,03 до 0,04%; от 2,1-5,0 ПДК с 0,005 до 0,0%.

В 2020 году в рамках СГМ осуществлялось исследование питьевой воды на 63 показателя безвредности по химическому составу, проведено 9720 исследований, из них не соответствующих гигиеническим нормативам – 139 или 1,55% (2018 г. – 1,06%; 2019 г. – 1,12%). К санитарно-химическим показателям, превышающим предельно-допустимые концентрации в питьевой воде систем централизованного водоснабжения, в 2020 году относились: барий, жесткость, железо (включая хлорное), кремний, литий, стронций, сульфаты (по SO₄), мутность, нитраты (по NO₃), общая минерализация (сухой остаток).

В 2020 году в рамках СГМ наблюдение за качеством почвы велось на 24 территориях республики в 26 точках наблюдения, на содержание 9 химических веществ: бенз(а)пирен, кадмий, кобальт, медь, мышьяк, никель, ртуть, свинец, цинк, биологических и микробиологических организмов, а также показателей радиологической безопасности. Охвачено контролем 46% населения республики. Проведено 2213 исследований 152 проб на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели (2018 г. – 156; 2019 г. – 149). Пробы почвы отобраны на территориях детских учреждений и школ – в 16 точках, в селитебной зоне – в 4 точках, в зоне рекреации – в 3 точках и сельхозугодье – 1 точка.

По результатам исследований почвы на соответствие требованиям СанПиН 2.1.7.1287-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы» выявлены превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям 13 исследований или в 1,14% (2018 г. – 0,67%; 2019 г. – 2,23%) и по микробиологическим показателям 456 исследований или в 0,43% (2018 г. – 0,2%; 2019 г. – 0).

Надзор за организацией санитарно-защитных зон (СЗЗ). На территории республики под надзором 5471 объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека.

В 2020 году выдано 190 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2019 г. – 178), 4 санитарно-эпидемиологических

заклучений о несоответствии санитарным правилам проектов ПДВ (2019 г. – 3).

Выдано 556 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2019 г. – 626), 133 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам проектов санитарно-защитных зон (2019 г. – 76).

В соответствии со ст.26 Федерального закона от 03.08.2018 №342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» с 01.01.2020 рассмотрено 495 заявления об установлении, изменении санитарно-защитных зон (2019 г. – 492), принято 94 решений об установлении, изменении санитарно-защитных зон (2019 г. – 139), заявителям выдано 401 уведомление об отказе в установлении, изменении санитарно-защитных зон (2019 г. – 353), основная причина отказов – несоответствие проектов санитарно-защитных зон требованиям Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон.

В рамках исполнения поручения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по внесению сведений о санитарно-защитных зонах, сведения в Единый государственный реестр недвижимости направлено по 12 объектам I и II класса опасности (решения об установлении санитарно-защитной зоны приняты Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).

Правообладателям объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду и требующих установление санитарно-защитных зон выдано 29 предостережений о недопустимости обязательных требований.

В 2020 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» исследовано 67 231 проб атмосферного воздуха населенных мест, 53 832 проб в зоне влияния промышленных предприятий в городских поселениях, 8972 проб на автомагистралях в жилой застройки в городских поселениях, 4427 проб – в сельских поселениях.

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов в городах республики составил 0,2% (132 проб), в сельских поселениях – 0,045% (2 проб).

Удельный вес проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с превышением ПДК по итогам 2020 года составил 0,15% (2019 г. – 0,1%).

В 2020 году поступило 475 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 (2019 г. – 779).

За нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха вынесено 48 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 354,5 тыс. руб., 4 административных материалов направлено на рассмотрение в судебные органы, по результатам которых назначено 1 административное наказание в виде административного приостановления деятельности.

Токсикологический мониторинг. В соответствии с нормативными правовыми документами Министерства здравоохранения РФ в республике с 2007 года организована система мониторинга за острыми отравлениями химической этиологии, включающая в себя ежемесячное динамическое наблюдение, анализ ситуации и информирование органов государственной власти, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, заинтересованных ведомств, организаций и населения о результатах мониторинга.

В проведении мониторинга задействованы Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан,

Министерство здравоохранения Республики Башкортостан, лечебно-профилактические организации всех административных территорий (постановление главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан от 06.12.2006 №11, совместный приказ Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 06.12.2007 №1425-Д/163).

Подробный анализ ситуации в составе ежегодного бюллетеня «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом по показателям социально-гигиенического мониторинга в Республике Башкортостан» представляется в Правительство РБ, ежемесячно аналитическая информация об острых отравлениях направляется в Министерство здравоохранения Республики Башкортостан. Население республики информируется путем ежеквартального размещения результатов токсикологического мониторинга на сайте Управления.

В 35 муниципальных образованиях республики: городах Агидели, Нефтекамске, Октябрьском, Стерлитамаке, Уфе, Абзелиловский, Аскинский, Аургазинский, Балтачевский, Белебеевский, Белокатайский, Белорецкий, Бижбулякский, Бирский, Благовещенский, Буздякский, Бураевский, Гафурийский, Дуванский, Дюртюлинский, Ермакеевский, Иглинский, Ишимбайский, Калтасинский, Кигинский, Краснокамский, Мечетлинский, Мишкинский, Нуримановский, Салаватский, Стерлибашевский, Татышлинский, Туймазинский, Федоровский, Чишминский районы) действуют муниципальные программы и комплексные планы, включающие мероприятия по профилактике алкоголизма, наркоманий и токсикоманий, формированию здорового образа жизни. В то же время, на отдельных территориях такие программы отсутствуют, хотя во многих из них сохраняется неблагоприятная ситуация по острым отравлениям, в том числе спиртосодержащей продукцией.

Анализ данных токсикологического мониторинга показал эффективность предпринятых мер. Благодаря проведенной работе наметилась стабильная тенденция снижения общего количества острых отравлений химической этиологии. За период наблюдения показатель острых отравлений химической этиологии снизился на 29,7% – с 81,1 в 2016 году до 57,5 на 100,0 тыс. населения в 2020 году.

Уровень смертности от острых отравлений химической этиологии в 2020 году увеличился по сравнению с 2016 годом на 2,6% и составил 15,5 на 100,0 тыс. населения.

Глава 2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Башкортостан

В 2020 году в республике показатель инфекционной и паразитарной заболеваемости (все инфекции) с учетом ОРВИ и гриппа выше предыдущего года на 21,0%, составив 1 036 544 случая или 25 668,8 на 100,0 тыс. населения (2019 г. – 21 209,1; 2018 г. – 21 770,2). Доля детей до 17 лет в возрастной структуре всех инфекций составила 52,4% (2019 г. – 70,0%; 2018 г. – 72,0%). ОРВИ и грипп составили 92,5% всех инфекций.

Показатель инфекционной и паразитарной заболеваемости без учета ОРВИ и гриппа ниже предыдущего года на 3,1%, составив 77 856 случаев или 1928,0 на 100,0 тыс. населения.

Не зарегистрированы заболевания по 26, снизилась заболеваемость – по 34, стабилизировалась – по 17 нозологическим формам инфекций (табл. №75-77).

Нозологические формы, по которым отмечается снижение показателей заболеваемости в Республике Башкортостан в 2017-2020 годах

Заболевания	Годы						Рост/ снижение в 2020 году к 2019 г.
	2018		2019		2020		
	Абс. число, всего	на 100,0 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100,0 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100,0 тыс. населения	
Сумма острых кишечных инфекций	15 824	389,4	14 352	354,3	5999	148,6	-2,3 раза
В том числе ОКИ неустановленной этиологии	7621	187,6	7541	186,2	3834	94,94	-49,2%
В том числе ОКИ уст. этиологии	7607	187,2	6392	157,8	2037	50,44	-3 раза
Сальмонеллезы	575	14,15	393	9,7	121	3,00	-3 раза
ОКИ ротавирусные	2320	57,1	1807	44,6	414	10,25	-4,3 раза
Дизентерия	21	0,52	25	0,6	7	0,17	-3,5 раз
Норовирусная инфекция	740	18,21	1104	27,2	289	7,16	-3 раза
Энтеровирусная инфекция	368	9,08	353	8,7	7	0,17	-50 раз
Корь	35	0,86	13	0,32	0	0,0	-13 случаев
Менингококковая инфекция	23	0,57	10	0,25	3	0,07	-3 раза
Острый ВГА	108	2,66	107	2,6	40	0,99	-2,6 раз
Острый гепатит В	14	0,34	12	0,3	4	0,10	-2 раза
Острый гепатит С	32	0,79	23	0,6	6	0,15	-3,8 раз
Хронический ВГВ	190	4,68	173	4,3	85	2,10	-2 раза
Хронический гепатит С	696	17,13	646	15,9	317	7,85	-2 раза
ВИЧ	2782	68,47	1949	48,1	1693	41,9	-13,1%
Гонококковая инфекция	255	6,28	204	5,0	141	3,49	-30,9%
Сифилис	597	14,69	463	11,4	296	7,33	-36,1%
Педикуллез	424	10,43	357	8,8	220	5,45	-38,4%
Укусы клещами	10545	259,5	10042	247,9	9737	241,1	-3,0%
Болезнь Лайма	22	0,54	27	0,7	14	0,35	-48,1%
Коклюш	226	5,56	564	13,9	65	1,61	-8 раз
Туберкулез акт	1615	39,75	1774	43,8	1511	37,42	-14,8%
Туберкулез органов дых.	1563	38,47	1717	42,4	1482	36,7	-13,7%
ГЛПС	1105	27,19	1596	39,4	465	11,52	-3,4 раза
Лихорадка Денге	2	0,05	8	0,2	2	0,05	-6 случаев
Скарлатина	1289	31,72	1455	35,9	452	11,19	-3,2 раз
Микроспория	1527	37,58	1709	42,2	1392	34,47	-1,2 раз
Ветряная оспа	12513	308,0	12368	305,3	7462	184,8	-39,7%
Укусы животными	11055	272,1	11190	276,2	9381	232,3	-16,2%
Лямблиоз	550	13,54	622	15,3	347	8,59	-1,7 раз
Эхинококкоз	35	0,86	30	0,74	13	0,32	-2,3 раз
Энтеробиоз	3697	90,9	3344	82,5	1473	36,48	-2,2 раза
Описторхоз	29	0,71	19	0,5	4	0,10	-4,7 раз
Аскаридоз	164	4,04	89	2,2	32	0,79	-2,7 раз

Заболевания	Годы						Рост/ снижение в 2020 году к 2019г.
	2018		2019		2020		
	Абс. число, всего	на 100,0 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100,0 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100,0 тыс. населения	
Чесотка	227	5,59	182	4,5	155	3,84	-14,8%
Токсокароз	19	0,47	8	0,2	0	0,0	-8 случаев
Пневмония бактериальная	19822	487,8	14159	349,5	11475	284,2	-19%
Инфекционный мононуклеоз	401	9,87	398	9,8	136	3,37	-2,9 раз

Таблица №76

Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости в Республике Башкортостан в 2017-2019 годах

Наименование нозологической формы	Годы						Рост/ снижение в 2020 году к 2019г.
	2018		2019		2020		
	Абс. число, всего	на 100,0 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100,0 тыс. населения	Абс. число, всего	на 100,0 тыс. населения	
Паротит эпидемический	3	0,07	1	0,02	0	0,00	-1 сл.
Краснуха	0	0,00	2	0,05	0	0,00	-2 сл.
Клещевой энцефалит	25	0,62	15	0,37	14	0,35	-1 случай
Энтеровирусный менингит	2	0,05	5	0,1	0	0,0	-5 случаев.
Гемофильная инфекция	1	0,02	0	0,0	0	0	=
Псевдотуберкулез	0	0,0	3	0,07	0	0,0	-3 сл.
Листериоз	0	0,0	1	0,02	0	0,0	-1 сл
Цитомегаловирусная инфекция	5	0,12	5	0,12	2	0,05	-3 сл.
Легионеллез	0	0,0	0	0,0	0	0,0	=
Сибирская язва	0	0,00	0	0,0	0	0,0	=
Бруцеллез	0	0,00	0	0,0	0	0,0	=
Малярия	2	0,05	0	0,0	0	0,0	=.
Токсоплазмоз	2	0,05	1	0,02	0	0,0	-1сл.
Тениаринхоз	0	0,0	1	0,02	1	0,02	=
Тениоз	0	0,0	0	0,0	1	0,02	=.
Дифилоботриоз	4	0,1	3	0,07	4	0,10	+1 сл.
Альвеококкоз	2	0,05	5	0,12	3	0,07	-2 случая

Нозологические формы, по которым зарегистрировано увеличение показателей инфекционной заболеваемости в Республике Башкортостан в 2017-2019 годах

Наименование нозологической формы	Годы						Рост/снижение в 2020 году к 2019 г.
	2018		2019		2020		
	Всего, абс. число	на 100,0 тыс. населения	Всего, абс. число	на 100,0 тыс. населения	Всего, абс. число	на 100,0 тыс. населения	
Грипп	737	18,14	1191	29,4	1222	30,26	+2,9%
ОРВИ	821 557	20 219,0	798 635	19 714,5	957 466	23 710,5	+20,3%
Пневмонии внебольничные	23107	568,7	21870	539,9	58861	1457,6	+2,7 раза
Пневмония вирусная	-	-	15	0,37	31372	776,9	+2100 раз
Туберкулез БК+	463	11,39	616	15,21	666	16,49	+8,4%

Показатели уровня охвата населения профилактическими прививками против управляемых инфекций в декретированных возрастах населения в 2020 году соответствуют регламентируемым показателям не менее 95%.

Принято участие в подготовке предложений в проекты распоряжений Правительства Республики Башкортостан – 1:

Постановление Правительства Республики Башкортостан от 24 марта 2020 г. №187 «О внесении изменений в состав санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Республики Башкортостан».

Принято участие в подготовке предложений в проекты нормативных правовых актов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека – 3:

Санитарные правила СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»;

Санитарные правила СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации» от 29.09.2017 г. №02-08-17393;

В целях обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения республики организованы и проведены следующие мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения инфекционной и паразитарной заболеваемости населения.

Главным государственным санитарным врачом по Республике Башкортостан издано 6 постановлений:

«О проведении кампании подчищающей иммунизации против полиомиелита в Республике Башкортостан в 2020 году» от 10.03.2020 №1-П;

«Об иммунизации контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения VI Всемирной фольклориады, проводимой в Республике Башкортостан в период с 18 июля по 1 августа 2020 года» от 20.03.2020 №3-П;

«О проведении лабораторных исследований отдельных контингентов работников, участвующих в обеспечении проведения VI Всемирной фольклориады, проводимой в Республике Башкортостан с 18 июля по 1 августа 2020 года, на носительство возбудителей кишечных инфекций» от 20.03.2020 №2-П;

«О лабораторном исследовании распространенности возбудителя COVID-19 среди студентов и старших школьников в начале эпидемического сезона ОРВИ» от 14.10.2020 №5-П;

«Об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения в Республике Башкортостан в 2021 году» от 17.12.2020 №6-П.

Принято участие в разработке утвержденных региональных программ и планов – 4:

План мероприятий по организации и проведению ЕНИ в 2020 году (21.04.2020);

План мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций с комплексом мер по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы;

План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Башкортостан на 2020-2022 годы;

Республиканский план организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, на территории Республики Башкортостан.

Принято участие в реализации республиканских и муниципальных программ, планов, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения – 4:

Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» на 2015-2020 годы (в редакции постановления Правительства Республики Башкортостан от 30 августа 2016 г. №360):

«Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;

«Вакцинопрофилактика»;

«АнтиСПИД»;

Республиканская межведомственная программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Республике Башкортостан на 2016-2020 годы»;

Республиканская межведомственная программа «Элиминация кори и краснухи в Республике Башкортостан на 2017-2020 годы».

Направлено Главному федеральному инспектору по Республике Башкортостан информации и отчетов по различным вопросам деятельности – 7.

Принято участие в заседании Государственного Собрания – Курултая Республики Башкортостан, рабочих групп.

Принято участие в подготовке и проведении заседаний Республиканских межведомственных комиссий, межведомственных рабочих групп при органах исполнительной власти Республики Башкортостан – 21:

Заседание межведомственной комиссии по проблемам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан – 1;

Заседание республиканской комиссии по диагностике кори и краснухи – 2;

Заседание республиканской иммунологической комиссии – 3;

Заседание республиканской комиссии по диагностике ПОЛИО / ОВП – 10.

Принято участие в совещаниях в территориальных органах федеральных органов исполнительной власти, республиканских органах исполнительной власти по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей:

Принято участие в проведении селекторных совещаний с начальниками территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан «Об исполнении постановления главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2020 №20 «О мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2020-2021 годов» – 40.

Подготовлена информация и принято участие в работе съездов, конференций, совещаний с общественными, научными организациями – 10:

Профилактика правонарушений в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в медицинских организациях Республики Башкортостан;

Региональная научно-практическая конференция «Итоги и перспективы дальнейшего развития научной и методической базы санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан», посвященная 95-летию со дня образования государственной санитарно-эпидемиологической службы России с участием Управления

Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»;

Научно-практическая конференция «Инфекционные болезни: наука, практика, обучение, с проведением Национальной школы по инфекционным болезням», посвященной 85-летию ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России;

Реализация мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации. Энтеровирусная (неполио) инфекция – эпидемиологическая ситуация, надзор и профилактика;

Региональное совещание с участием специалистов стран СНГ и Монголии «Совершенствование эпидемиологического надзора за корью и краснухой в России, странах СНГ и Монголии в период элиминации инфекций в Европейском регионе ВОЗ»;

Всероссийский конгресс по инфекционным болезням с международным участием ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора г.Москва, «Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией. Профилактика ВИЧ-инфекции».

Врачебно-сестринская конференция:

Полиомиелит, Вакциноассоциированный полиомиелит, энтеровирусная инфекция. Диагностика, обследование, эпидемиологическое расследование очагов, профилактика, ведение учетной документации;

Ведение очагов инфекционных заболеваний, сбор подробного эпидемиологического анамнеза.

Принято участие в проведении семинаров для медицинских работников и других категорий специалистов, тренировочных учений, в том числе – 5:

Семинар-совещание для представителей ЮЛ и ИП по разъяснению соблюдения обязательных требований санитарного законодательства при осуществлении медицинской деятельности по оказанию стоматологической помощи;

Семинар для медицинских работников, направляемых в ЛОУ для детей и подростков по вопросу «Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний, клещевого вирусного энцефалита, пищевых отравлений. Противоэпидемический режим в ЛОУ» (02.06.2020 г.);

Семинар в ГБУЗ РБ Детская поликлиника №4 «Профилактика ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов. Диспансерное наблюдение. Работа в очагах»;

Семинар для ЮЛ, ИП и органов местного самоуправления, использующих водные объекты в рекреационных целях по теме «Профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний человека, связанных с загрязнением водных объектов»;

Семинары по профилактике нарушений обязательных требований санитарного законодательства: ГБУЗ Бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ РБ, ГБУЗ РБ Поликлиника №43 г.Уфа, ГБУЗ РБ Городская клиническая больница №10, ГБУЗ РБ Клинический родильный дом №4, ГБУЗ РБ Детская поликлиника №2 г.Уфа.

Подготовлена информация и принято участие в проведении коллегий, совещаний и заседаний комиссий Министерства здравоохранения Республики Башкортостан – 22:

Коллегий – 3:

Совещания в Министерстве здравоохранения Республики Башкортостан – 23:

О ходе иммунизации населения против гриппа в эпидсезон 2020-2021;

Обеспечение детей в возрасте до трех лет продуктами питания в Республике Башкортостан;

Ситуация с Вакциноассоциированным полиомиелитом в Российской Федерации и мерах его профилактики;

Организация работы по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции в

медицинских организациях Республики Башкортостан за 9 месяцев 2017 года;

Селекторные совещания в Министерстве здравоохранения Республики Башкортостан с руководителями медицинских организаций – 11.

Республиканская научно-практическая конференция «Избранные вопросы дезинфектологии» на темы:

«Об эпидемиологической ситуации по паразитарным заболеваниям и мерах профилактики»;

«Профилактика правонарушений в медицинских организациях Республики Башкортостан в области санитарно-эпидемиологического благополучия»;

Конференция «Качество и безопасность медицинской деятельности» в рамках медицинского форума «Неделя здравоохранения в Республике Башкортостан»;

Конференция «Профилактика ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов. Диспансерное наблюдение. Работа в очагах»;

Республиканская конференция «Актуальные вопросы профилактики и лечения ВИЧ-инфекций, вирусных гепатитов В и С и вакциноуправляемых инфекций.

Руководителем Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по основной деятельности издано 4 приказа, в том числе:

совместно с Министерством здравоохранения Республики Башкортостан – 4 приказа:

Об утверждении Плана мероприятий по организации и проведению в Республике Башкортостан Всемирного дня борьбы с туберкулезом 24 марта 2020 года;

О проведении мероприятий по сезонной профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в Республике Башкортостан в эпидсезон 2020-2021 годы;

О подготовке и представлении материалов для верификации элиминации кори и краснухи в Республике Башкортостан в 2020 году;

Об организации и проведении лабораторных исследований на энтеровирусы здоровых детей в Республике Башкортостан в 2020 году.

Принято участие в проведении совещаний в Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан с начальниками отделов, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и другими организациями – 14:

Торжественное совещание, посвященное 95-летию со дня образования санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации, с участием ГСК Республики Башкортостан, органов государственной власти Республики Башкортостан, общественных организаций, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Рабочее совещание по вопросу проведения дезинсекционных мероприятий в городском округе г.Уфа в 2020 году, организованное совместно с Администрацией городской округа г.Уфа;

Об усилении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и мерах по профилактике и предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний населения в период паводка;

Рабочее совещание с начальниками территориальных отделов, должностными лицами территориальных отделов, осуществляющими эпидемиологический надзор, Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, руководством, главными врачами и специалистами филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» по вопросам:

Учет и регистрация ИСМП в медицинских организациях;

О вопросах иммунизации лиц призывного возраста;

Основные вопросы неспецифической профилактики инфекций, передающихся клещами;

Лабораторное обеспечение деятельности регионального центра по надзору за корью и

краснухой;

О соблюдении требований по забору и доставке материалов для исследований в лабораториях ФБУЗ, в т.ч. методом ПЦР. Взаимодействие с референс-центрами;

О недостатках и ошибках по взаимодействию Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» по выполнению государственного задания по работе №1.1 «Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз»;

Семинар-совещание для представителей юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по разъяснению соблюдения обязательных требований санитарного законодательства и профилактике правонарушений при осуществлении медицинской деятельности по оказанию стоматологической помощи (приказ от 19.09.2017 №306);

Принято участие в Рабочем совещании с начальниками, заместителями начальников отделов, начальниками территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, руководством, главными врачами филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» «Об основных итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и путях повышения эффективности и результативности деятельности» по вопросу:

«Об организации и проведении профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний»;

Рабочее совещание с начальниками, заместителями начальников отделов, территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан – 3:

«Об усилении контроля за выполнением плана профилактических прививок на 2020 год и проведением профилактических, противоэпидемических мероприятий по предотвращению возникновения и распространения заболеваемости населения ОРВИ и гриппом»;

«О повышении эффективности эпидемиологического надзора и выполнении государственного задания для его обеспечения»;

«Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости населения гриппом и ОРВИ в Республике Башкортостан»;

Принято участие в проведении совещаний у руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по вопросам – 11:

О постановлении Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 №1512 «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения»;

О подготовке к проведению 25 марта 2020 г. Всемирного дня борьбы с туберкулезом;

Об участии в работе IX Ежегодного Всероссийского конгресса по инфекционным болезням с международным участием;

«О постановлении Правительства Российской Федерации от 08.04.2017 №426 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом»;

Об участии в исполнении Плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 №2203-р (утв. распоряжением Правительства РФ от 20.04.2017 №754-р);

Об исполнении поручения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав

потребителей и благополучия человека от 28.04.2017 №01/5350-17-27 «О ситуации по ВИЧ-инфекции и мерах по повышению информированности населения Российской Федерации по проблеме ВИЧ-инфекции» и проведении мероприятий, приуроченных к Дню памяти людей, умерших от СПИДа;

О выполнении поручений Роспотребнадзора, данных в протоколе селекторного совещания от 06.10.2020 г. №9 «О прогнозе заболеваемости гриппом и ОРВИ на эпидсезон 2020-2021 годов и организации подготовительных мероприятий в субъектах Российской Федерации»;

Об исполнении поручений руководителя Роспотребнадзора А.Ю. Поповой, данных на селекторном совещании, проведенном 27.10.2020 г. по вопросам «О ходе подготовки в эпидемиологическому сезону гриппа и ОРВИ в 2020-2021 годы»;

Об эпидемиологической обстановке по заболеваемости населения Республики Башкортостан ОРВИ и гриппом, выполнении плана прививок против гриппа на 2020 год и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.

С целью информирования населения, организаций, предприятий:
подготовлено и проведено:

- 33 выступления по телевидению;
- 10 выступлений на радио;

В 2020 году в Республике Башкортостан осуществлялась реализация отдельных мероприятий долгосрочной комплексной государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан до 2020 года», утвержденных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

На предупреждение распространения в Республике Башкортостан заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека и вирусных гепатитов В и С в 2017 году по 5 мероприятиям освоено средств – 474 917,17 тыс. руб., из них за счет бюджета Российской Федерации – 62 869,37 тыс. руб., бюджета Республики Башкортостан – 412 047,81 тыс. руб.

На обеспечение противотуберкулезных учреждений антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами (второго ряда) для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя и диагностическими средствами для больных туберкулезом на 2020 год освоено 24 857,5 тыс. руб.

В рамках мероприятия «Обеспечение населения Республики Башкортостан иммунобиологическими лекарственными препаратами, в том числе для профилактики респираторно-синцитиальной инфекции у детей раннего возраста» в 2020 году освоено 279 316,50 тыс. руб.

На реализацию мероприятий «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» в 2020 году освоено 102 981,64 тыс. руб., из них по мероприятию «Организация и проведение заключительной и камерной дезинфекции, дезинсекции, дератизации в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний и в условиях чрезвычайной ситуации» освоено 229 700,02 тыс. руб.

В рамках мероприятия по формированию у населения Республики Башкортостан здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя, табака и борьбу с наркоманией освоено 2 000,00 тыс. руб.

В рамках мероприятия «Обеспечение готовности к своевременному и эффективному оказанию медицинской помощи, ликвидация эпидемических очагов при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах и эпидемиях и ликвидациих медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации и за рубежом» освоено 15 181,50 тыс. руб.

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Башкортостан, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

Глава 3.1. Анализ и оценка эффективности достижения ключевых, индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан

В соответствии со ст.8.1 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Перечня видов государственного контроля (надзора), которые осуществляются с применением риск – ориентированного подхода, утвержденного постановлением Правительства РФ от 17.08.2016 №806, п.10.1 Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом надзоре, утвержденного постановлением Правительства РФ от 05.06.2013 №476, при организации и осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора использовался риск-ориентированный подход, предусматривающий выбор интенсивности, формы, продолжительности, периодичности проведения мероприятий по контролю, мероприятий по профилактике обязательных требований с учетом отнесения юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и (или) используемых ими при осуществлении деятельности производственных объектов к определенной категории риска.

В 2020 году при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора проведено 3452 различных контрольно-надзорных мероприятий, что меньше 2019 года (5268) на 34,4%.

Структура контрольно-надзорных мероприятий:

- плановые проверки – 339 (9,8%);
- внеплановые проверки – 1775 (51,4%);
- проверки, проведенные по иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации – 1338 (38,8%), в том числе эпидемиологические расследования причин возникновения инфекционных, массовых неинфекционных заболеваний, проведенные в эпидемиологических очагах новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 731 (54,6%).

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории чрезвычайного высокого риска – 21,83% (2019 г. – 4,91%);

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории высокого риска – 41,89% (2019 г. – 12,6%);

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории значительного риска – 25,96% (2019 г. – 67,22%);

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории среднего риска – 8,26% (2019 г. – 14,44%);

Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории умеренного риска – 2,06% (2019 г. – 0,84%).

Доля плановых проверок, по результатам которых не было выявлено нарушений, с которыми связано причинение вреда охраняемым законом ценностям или возникновение угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям – 100% (2019 г. – 100%).

Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора

категории чрезвычайного высокого риска – 19,72% (2019 г. -19,58%);

Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории высокого риска – 19,61% (2019 г. –17,6%);

Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории значительного риска – 35,15% (2019 г. –34,21%);

Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории среднего риска – 17,58% (2019 г. – 13,35%);

Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории умеренного риска – 7,1% (2019 г. –12,43%);

Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории низкого риска – 0,85% (2019 г. –2,82%).

Доля внеплановых проверок, проведенных по фактам нарушений, с которыми связано возникновение угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям, с целью предотвращения угрозы причинения такого вреда – 13,01% (2019 г. – 20,61%).

Доля внеплановых проверок, по результатам которых не было выявлено нарушений, с которыми связано причинение вреда охраняемым законом ценностям или угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям – 12,55% (2019 г. – 1,78%).

Доля субъектов, допустивших нарушения, в результате которых причинен вред (ущерб) или была создана угроза его причинения, выявленные в результате проведения контрольно-надзорных мероприятий – 10,57% (2019 г. – 10,44%).

Доля субъектов, у которых на объектах устранены нарушения, выявленные в результате проведения контрольно-надзорных мероприятий – 13,2% (2019 г. – 33,1%).

Доля объектов государственного надзора, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 70,85% (2019 г. – 80,73%).

Доля объектов государственного надзора чрезвычайно высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 62,25% (2019 г. – 83,43%);

Доля объектов государственного надзора высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 90,27% (2019 г. – 90,35%);

Доля объектов государственного надзора значительного риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 68,31% (2019 г. – 78,00%);

Доля объектов государственного надзора среднего риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 49,11% (2019 г. – 81,23%);

Доля объектов государственного надзора умеренного риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 10,87% (2019 г. – 74,32);

Доля объектов государственного надзора низкого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести – 81,82% (2019 г. – 11,69%).

Доля субъектов, допустивших повторные нарушения обязательных требований – 12,16% (2019 г. – 6,69%).

Доля субъектов, допустивших повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 7,34% (2019 г. – 0,15%).

Доля объектов, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 3,0% (2019 г. – 0,48%).

Доля объектов государственного надзора чрезвычайно высокого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения

вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 2,75% (2019 г. – 0,66%);

Доля объектов государственного надзора высокого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 3,12% (2019 г. – 1,13%);

Доля объектов государственного надзора значительного риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 4,04% (2019 г. – 0,23%);

Доля объектов государственного надзора среднего риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 2,38% (2019 г. – 0,51%);

Доля объектов государственного надзора умеренного и низкого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми – 0 (2019 г. – 0).

Количество повторных нарушений, выявленных после проведения контрольно-надзорных мероприятий или после применения соответствующих административных мер (повторяемость нарушений) – 146 ед. (2019 г. – 449 ед.).

Доля заявлений (обращений) с указанием фактов нарушений, поступивших от физических и юридических лиц, сообщений органов государственной власти, местного самоуправления, средств массовой информации с указанием фактов нарушений – 17,6% (2019 г. – 24,87%).

Всего обследовано 4466 объектов, что составило 6,5% от общего количества объектов, находящихся под контролем. Проведено 6482 обследования, из которых 2192 (33,8%) обследования в рамках плановых проверок и 4290 (66,2%) в рамках внеплановых проверок.

В указанной сфере надзора из общего количества обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования проведено 3481 обследование или 53,7% от общего количества обследований (2019 г. – 78,3%).

По результатам 3164 обследований (48,8%) выявлено 7897 нарушений санитарного законодательства. Наибольшее количество нарушений обязательных санитарно-эпидемиологических требований выявлено по ст.17 Федерального закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения – 1332 (16,9%), по ст.24 – 1198 (15,2%), по ст.28 – 1195 (15,1%).

Количество выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства (7897 нарушений) меньше на 72,4%, чем в 2019 году (28566 нарушений).

За нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства вынесено 2444 постановления о назначении административных наказаний, в том числе на граждан – 450 (18,4%), на должностных лиц – 1297 (53,1%), на индивидуальных предпринимателей – 258 (10,5%), на юридических лиц – 439 (18,0%).

В виде предупреждений назначено 227 административных наказаний, доля предупреждений в общем количестве административных наказаний составила 9,3% (2019 г. – 6,2%).

Наибольшее количество административных наказаний назначено по ст.6.6 КоАП РФ – 482, ст.6.3 – 428, ст.6.4 – 389, ст.6.3 ч.1 – 381.

Общее количество административных наказаний (2444) меньше, чем в 2019 году (7074) на 65,5%.

Вынесено 638 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. Общая сумма назначенных

административных штрафов составила 12 271,0 тыс. руб. Общая сумма уплаченных административных штрафов составила 10 586,0 тыс. руб.

Судьям на рассмотрение направлено 930 административных дел, по 534 административным делам судами принято решение о назначении административного наказания, в том числе в виде административного приостановления деятельности (АПД) – 193, административного штрафа – 241, административного штрафа и конфискации – 13, предупреждения – 80.

В суд подано 26 исков о нарушениях санитарного законодательства Российской Федерации, из которых удовлетворено – 16, в 2019 году аналогичные показатели составляли 58 и 36.

В правоохранительные органы направлено 7 материалов для возбуждения уголовных дел (2019 г. – 2).

Доля проверок, по результатам которых материалы о выявленных нарушениях переданы в уполномоченные органы для возбуждения уголовных дел – 0,62% (2019 г. – 0,06%).

Общее количество проведенных проверок, при которых выявлены нарушения – 1123 (2019 г. – 3313 проверки).

Отношение суммы взысканных административных штрафов к общей сумме наложенных административных штрафов – 86,27% (2019 г. – 94,28%).

Общее количество наложенных по итогам проверок административных штрафов – 2217 (2019 г. – 6633).

Количество проведенных мониторинговых мероприятий – 4627 (2019 г. – 874).

Осуществлены организационные и практические мероприятия по исполнению Федерального закона от 23.06.2016 №182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации» выполнена Программа мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований санитарно-эпидемиологических требований, требований технических регламентов и требований нормативных правовых актов в области защиты прав потребителей на 2020 год».

С целью профилактики нарушений обязательных требований в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения проведено 5822 профилактических мероприятий (2019 г. – 5626), соотношение количества проведенных профилактических мероприятий (5822) к количеству проведенных проверок (2114) составило 2,75:1 (2019 г. – 1,2:1).

Доля субъектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, составила 55,81% (2019 г. – 42,5%) и превышает в 9,4 раза долю субъектов, в отношении которых проведены проверки (5,93%) (2019 г. – 15,9%).

Доля объектов категории чрезвычайно высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 100,0% (2019 г. – 100,0%).

Доля объектов категории высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 75,89% (2019 г. – 72,74%).

Доля объектов категории значительного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 40,27% (2019 г. – 38,98%).

Доля объектов категории среднего риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 20,29% (2019 г. – 17,04%).

Доля объектов категории умеренного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 19,11% (2019 г. – 21,78%).

Доля объектов категории низкого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, – 6,68% (2019 г. – 6,27%).

Субъектам надзора объявлено 1084 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (2019 г. – 793). Соотношение количества объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований к количеству

проведённых внеплановых проверок в установленной сфере надзора по обращениям граждан, органов исполнительной власти, органов местного самоуправления (по основанию, предусмотренному подпунктом «а» п.2 ч.2 ст.10 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (231) составило 4,7:1 (2019 г. – 1,4:1).

Наибольшее количество предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований объявлено на объектах средней категории риска – 508 (46,9% от общего количества), на объектах умеренной категории риска – 334 (30,8%).

В области санитарно-эпидемиологического благополучия населения проведено 4627 предварительных проверок поступившей информации, из них по результатам 1084 предварительных проверок выявлены нарушения, которые не представляют угрозу причинения вреда жизни, здоровью человека, окружающей среде.

В порядке, установленном ст.8.3 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», проведено 3643 мероприятия по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями.

С целью предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 вынесено: 29383 постановления о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными; 2803 постановления о введении ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах; 2641 постановление о госпитализации, изоляции больных или подозрительных на инфекционные заболевания лиц.

Проведено 90 плановых проверок с применением проверочных листов (списков контрольных вопросов), в том числе 47 проверок организаций общественного питания, 43 проверки организаций продовольственной торговли (2019 г. – 460 плановых проверок).

За нарушения законодательства в области охраны атмосферного воздуха возбуждено 57 дел об административном правонарушении, вынесено 53 постановления о назначении административного наказания, из них в виде административного штрафа – 48. Общая сумма назначенных административных штрафов составила 354,5 тыс. руб., из них взыскано 327,0 тыс. руб. (табл. №81).

Таблица №78

**Ключевые показатели результативности контрольно-надзорной деятельности
Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан,
утверждённые распоряжением Правительства Республики Башкортостан
от 27.04.2018 №788-р**

	2019	2020	Целевой показатель на 2020
федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор			
Количество людей, заболевших инфекционными болезнями, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний, на 100,0 тыс. населения	43 843	26 289	55 338
	1082,2	651,0	1366,0

	2019	2020	Целевой показатель на 2020
Количество людей, заболевших паразитарными болезнями на 100,0 тыс. населения	4125	1878	5328
	101,8	46,5	131,5
Количество людей, пострадавших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, на 100,0 тыс. населения	25	0	отсутствие
	0,6	0,0	
Количество людей, погибших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, на 100,0 тыс. населения	0,0	0,0	отсутствие

Показатели количества людей, заболевших инфекционными болезнями, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний, на 100,0 тыс. населения составили 26 289 случаев или 651,0 на 100,0 тыс. населения, что ниже показателей 2019 года в 1,7 раза.

По сравнению с 2019 году (4125 случаев) сократилось в 2,2 раза количество людей, заболевших паразитарными болезнями, и составило 1978 случаев.

В 2020 году не зарегистрированы случаи пищевых отравлений, за исключением бытовых пищевых отравлений и случаи гибели людей при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений.

Осуществляемый надзор является эффективным, достигнуты ключевые показатели федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, установленные распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2018 №788-р.

Таблица №79

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»

№№ п/п	Наименование показателя	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
Цель №1. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную среду (Роспотребнадзор)			
1.	Сохранение уровня заболеваемости (случаев на 100 тыс.): дифтерия	менее 0,01	0,0
2.	Сохранение уровня заболеваемости (случаев на 100 тыс.): краснуха	менее 1	0,0
3.	Сохранение уровня заболеваемости (случаев на 100 тыс.): острый вирус гепатита В	менее 0,7	0,1

№№ п/п	Наименование показателя	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
4.	Инфекционная заболеваемость населения, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, (случаев на 100 тыс.):	1366,0	651,0
Цель №2. Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, направленного на предупреждение, обнаружение и пресечение нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (Роспотребнадзор)			
5.	Удельный вес плановых выездных проверок с применением лабораторных исследований, %	95	100
6.	Увеличение количества проведенных профилактических мероприятий, в том числе в части обучения субъектов предпринимательской деятельности соблюдению санитарных норм и правил, прежде всего в сфере общественного питания (единица)	6000	5822

Планируемые на 2020 году значения показателей реализации ведомственной целевой программы «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Роспотребнадзора на 2019-2024 годы. Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» достигнуты.

Таблица №80

Значения целевых показателей деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» на 2020 г.

№№ п/п	Показатели деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
1	Введение практики публичной отчетности об итогах проверок и оптимизации затрачиваемых на их проведение ресурсов	100%	100% (2323)
2	Перевод и оказание в электронном виде государственных услуг Роспотребнадзора	100%	100%
3	Реализация критериев и порядка оценки гражданами, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационных сетей и информационных технологий, эффективности деятельности руководителей территориальных органов Роспотребнадзора, их структурных подразделений	не менее 97%	4,95*
4	Отсутствие подтвердившихся жалоб от заявителей на нарушение порядка предоставления государственных услуг	отсутствие	отсутствие
5	Отсутствие нарушений порядка и сроков предоставления государственных услуг	отсутствие	отсутствие

** - Оценка мнения граждан о качестве предоставления государственных услуг, полученная в порядке, предусмотренном пунктами 6-8 Правил оценки гражданами эффективности деятельности руководителей территориальных органов федеральных органов исполнительной власти (их структурных подразделений) и территориальных органов государственных внебюджетных фондов (их региональных отделений) с учетом качества предоставления государственных услуг, руководителей многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг с учетом качества организации предоставления государственных и муниципальных услуг, а также применения результатов указанной оценки как основания для принятия решений о досрочном прекращении исполнения соответствующими руководителями своих должностных обязанностей, утв. постановлением Правительства РФ от 12 декабря 2012 г. №1284 (в редакции постановления Правительства России от 31 марта 2018 г. №395).*

Таблица №81

№№ п/п	Индикативные показатели	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
1	Заболеваемость дифтерией	менее 0,01 на 100,0 тыс. населения	0,0 на 100,0 тыс. населения
2	Заболеваемость острым гепатитом В	0,7 на 100,0 тыс. населения	0,1 на 100,0 тыс. населения
3	Заболеваемость полиомиелитом	0,0 на 100,0 тыс. населения	0,0 на 100,0 тыс. населения
4	Заболеваемость корью	менее 7,0 на 1 млн. населения	0,0 на 1 млн. населения
5	Заболеваемость краснухой	менее 1 на 1 млн.. населения	0,0 на 1 млн. населения
6	Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска	75,0%	75,0%
7	Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения	60,0%	60,0%
8	Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин, от общего числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин	95,0%	97,0%
9	Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением, от числа подлежащих	90,0%	97,0%
10	Завозные случаи инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории	8-10 случаев	2 случая

Прод. табл. №81

№№ п/п	Индикативные показатели	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
11	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%	95,0%
12	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 100,0 тыс. населения	1366,03	651,0
13	Количество людей, заболевших паразитарными болезнями, на 100,0 тыс. населения	131,5	46,5

В 2020 году завезено 2 случая лихорадки Денге из Королевства Таиланд (1) и Республики Филиппины (1). Необходимые мероприятия по санитарной охране территории проведены

Таблица №82

№№ п/п	Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
1	Удельный вес объектов, относящихся к III группе по санитарно-эпидемиологическому благополучию:	2,8	2,8
2	Доля населения Республики Башкортостан, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, %	87,85%	87,8%
3	Доля населения Республики Башкортостан, обеспеченного качественной питьевой водой, %	88,2%	88,2%
4	Охват горячим питанием учащихся начальных классов общеобразовательных учреждений, %	98,03%	100%
5	Обеспеченность населения доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усиление лабораторного контроля за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания, %	не менее 35% населения нарастающим итогом	35% населения нарастающим итогом
6	Достижение выраженного оздоровительного эффекта в результате осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в организациях отдыха и оздоровления детей и подростков, %	91,7%	в 2020 г. летние оздоровительные организации деятельность не осуществляли

Таблица №82

№№ п/п	Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
7	Обеспечение снижения заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, посредством разработки и внедрения региональных программ, направленных на развитие производства и оборота продуктов питания массового потребления (молоко и молочные продукты, хлебобулочные и мясные продукты, соковая продукция), обогащенных незаменимыми компонентами, а также путем расширения ассортимента и выпуска продукции обогащенной йодом и другими и необходимыми макро и микронутриентами (витамины группы В, фолиевая кислота, железо и др.	248,9 на 100,0 тыс. населения	249,9 на 100,0 тыс. населения
8	Обеспечение контроля при проведении плановых проверок за реализацией алкогольной продукции в местах ее ограничения по месту и по времени с целью снижения масштабов потребления алкогольной продукции, %	100%	100%
9	Обеспечение контроля при проведении плановых проверок за реализацией табачной продукции в местах ее ограничения по месту с целью снижения масштабов табакокурения, %	100%	100%
10	Обеспечения контроля за поддержанием охвата персонала группы «А» индивидуальным дозиметрическим контролем, %	на уровне 100%	100%
11	Отсутствие превышения доз облучения населения выше нормируемых НРБ-99/2009	0	0
12	Снижение уровня профессиональных заболеваний (до 0,01 на 100 работников)	10%	10%
13	Увеличение количества проведенных профилактических мероприятий	80 ед.	419 ед.
14	Повышение удельного веса плановых выездных проверок, осуществленных с применением лабораторных исследований	95,5%	100%
15	Удельный вес информационно-аналитических материалов, подготовленных по результатам ведения СГМ и оценки риска от числа регламентированных, %	100%	100%
16	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»:		
16.1	Обеспечение выполнения плана лабораторных исследований	100%	100%

Таблица №83

№№ п/п	Индикативные показатели Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
1	Удельный вес выполненных проверок, от числа запланированных в ежегодном плане проведения плановых проверок	99,0%	81,3%
2	Удельный вес проверок, результаты которых были признаны недействительными	0	0
3	Удельный вес плановых выездных проверок, осуществленных с применением лабораторных исследований, испытаний	95,5	100%
4	Удельный вес проверок, выполненных с привлечением экспертной организации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»	75%	75,4%
5	Доля плановых проверок, проведенных на объектах надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого и значительного риска	95%	89,7%
6	Доля профилактических мероприятий в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в общем объеме контрольно-надзорной деятельности	70%	99%
7	Доля объектов государственного надзора, при проверке которых применяются проверочные листы:	100%	100%
8	Удельный вес не согласованных с органами прокуратуры заявлений о проведении внеплановых проверок	13,0%	28,1%
9	Удельный вес плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения от общего числа плановых проверок	100%	99,7%
10	Доля объектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	11%	29,2%
11	Доля объектов категории чрезвычайно высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	99%	100%
12	Доля объектов категории высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	50%	75,9%
13	Доля объектов категории значительного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	30%	40,3%
14	Доля объектов категории среднего риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	20%	20,3%
15	Доля объектов категории умеренного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	10%	19,1%
16	Доля объектов категории низкого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	5%	6,7%

Таблица №84

№ п/п	Индикативные показатели Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
1	Удельный вес взысканных штрафов от числа наложенных	92,0%	96,1%
2	Удельный вес применяемых в административной практике составов административных правонарушений	75,0%	45,6%
3	Удельный вес оставленных при обжаловании постановлений по делу об административном правонарушении	75,0%	86,3%
4	Удельный вес взысканной суммы штрафов	90,0%	93,2%
5	Удельный вес постановлений (решений) о привлечении к административной ответственности, вынесенных судебными органами, по результатам рассмотрения протоколов об административных правонарушениях и иных материалов, направленных в суд территориальным органом Роспотребнадзора	94,0%	98,9%
6	Удельный вес плановых проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении к общему числу плановых проверок с выявленными правонарушениями	100%	100%
7	Удельный вес общего количества проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении, к общему количеству проверок с выявленными правонарушениями	100%	100%

Таблица №85

Показатели результативности эффективности контрольно-надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2019	Показатель за 2020
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого риска	процент (%)	1,53	1,83
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории высокого риска	процент (%)	10,01	10,66
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории значительного риска	процент (%)	22,40	22,39
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории среднего риска	процент (%)	26,35	25,81

Показатели результативности эффективности контрольно-надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2019	Показатель за 2020
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории умеренного риска	процент (%)	19,33	18,99
Доля объектов государственного надзора, отнесенных к категории низкого риска	процент (%)	20,38	20,31
Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей из числа проверенных, допустивших нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент (%)	80,73	70,85
Количество зарегистрированных случаев заболевания полиомиелитом	человек	0	0
Заболееваемость острым гепатитом В	на 100 тысяч населения	0,30	0,10
Заболееваемость корью	на 1 млн. населения	3,209	0,0
Заболееваемость дифтерией	на 100 тысяч населения	0,0	0,0
Заболееваемость краснухой	на 100 тысяч населения	0,05	0,0
Доля субъектов, допустивших нарушения, в результате которых причинен вред (ущерб) или была создана угроза его причинения, выявленные в результате проведения контрольно-надзорных мероприятий	процент	10,44	10,57
Доля субъектов, у которых на объектах устранены нарушения, выявленные в результате проведения контрольно-надзорных мероприятий	процент	33,01	13,20
Доля объектов государственного надзора, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	80,73	70,85
Доля объектов государственного надзора чрезвычайно высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	83,43	62,25
Доля объектов государственного надзора высокого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	90,35	90,27
Доля объектов государственного надзора значительного риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	78,0	68,31

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2019	Показатель за 2020
Доля объектов государственного надзора среднего риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	81,23	49,11
Доля объектов государственного надзора умеренного риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	74,32	10,87
Доля объектов государственного надзора низкого риска, на которых выявлены нарушения обязательных требований различной степени тяжести	процент	11,69	81,82
Доля субъектов, допустивших повторные нарушения обязательных требований	процент	6,69	12,16
Доля субъектов, допустивших повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	0,15	7,34
Доля объектов, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	0,48	3,0
Доля объектов государственного надзора чрезвычайно высокого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	0,66	2,75
Доля объектов государственного надзора высокого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	1,13	3,12
Доля объектов государственного надзора значительного риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	0,23	4,04

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2019	Показатель за 2020
Доля объектов государственного надзора среднего риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	0,51	2,38
Доля объектов государственного надзора умеренного риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	0,0	0,0
Доля объектов государственного надзора низкого риска, на которых выявлены повторные нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда и являющиеся грубыми	процент	0,0	0,0
Количество повторных нарушений, выявленных после проведения контрольно-надзорных мероприятий или после применения соответствующих административных мер (повторяемость нарушений)	единица	449	146
Доля заявлений (обращений) с указанием фактов нарушений, поступивших от физических и юридических лиц, сообщений органов государственной власти, местного самоуправления, средств массовой информации с указанием фактов нарушений	процент	24,87	17,60
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории чрезвычайного высокого риска	процент	4,91	21,83
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории высокого риска	процент	12,60	41,89
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории значительного риска	процент	67,22	25,96
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории среднего риска	процент	14,44	8,26
Доля плановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории умеренного риска	процент	0,84	2,06

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2019	Показатель за 2020
Доля плановых проверок, проведенных по фактам нарушения обязательных требований, с которыми связано причинение вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, с целью прекращения дальнейшего причинения вреда (ущерба) и ликвидации последствий таких нарушений	процент	0,0	0,0
Доля плановых проверок, по результатам которых не было выявлено нарушений, с которыми связано причинение вреда охраняемым законом ценностям или возникновение угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям	процент	100,0	100,0
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории чрезвычайного высокого риска	процент	19,58	19,72
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории высокого риска	процент	17,60	19,61
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории значительного риска	процент	34,21	35,15
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории среднего риска	процент	13,35	17,58
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории умеренного риска	процент	12,43	7,10
Доля внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора категории низкого риска	процент	2,82	0,85
Доля внеплановых проверок, проведенных по фактам нарушений, с которыми связано возникновение угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям, с целью предотвращения угрозы причинения такого вреда	процент	20,61	13,01
Доля внеплановых проверок, по результатам которых не было выявлено нарушений, с которыми связано причинение вреда охраняемым законом ценностям или угрозы причинения вреда охраняемым законом ценностям	процент	1,78	12,55
Доля плановых и внеплановых проверок, проведенных на объектах государственного надзора двух наименее опасных категорий риска	процент	9,53	7,0

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2019	Показатель за 2020
Доля субъектов, в отношении которых были проведены проверки	процент	17,67	5,93
Количество объектов, на которых были проведены проверки	единица	8474	4466
Доля объектов категории чрезвычайно высокого риска, на которых были проведены проверки	процент	97,06	81,7
Доля объектов категории высокого риска, на которых были проведены проверки	процент	35,82	22,83
Доля объектов категории значительного риска, на которых были проведены проверки	процент	19,49	5,99
Доля объектов категории среднего риска, на которых были проведены проверки	процент	8,52	4,43
Доля объектов категории умеренного риска, на которых были проведены проверки	процент	2,83	0,38
Доля объектов категории низкого риска, на которых были проведены проверки	процент	0,09	0,0
Доля проверок, результаты которых были признаны недействительными, в том числе по решению суда и по предписанию органов прокуратуры	процент	0,0	0,0
Доля проверок, в том числе в рамках лицензионного контроля, проведенных Роспотребнадзором и его территориальными органами с нарушением требований законодательства Российской Федерации о порядке проведения, по результатам выявления которых к должностным лицам Роспотребнадзора, осуществившим такие проверки, применены меры дисциплинарного, административного наказания проведенные	процент	0,22	0,19
Доля решений суда об удовлетворении заявлений территориальных органов Роспотребнадзора об административном приостановлении деятельности лица, получившего разрешение, лицензиата	процент	0,0	0,0
Доля проверок, по результатам которых материалы о выявленных нарушениях переданы в уполномоченные органы для возбуждения уголовных дел	процент	0,06	0,62
Общее количество проведенных проверок, при которых выявлены нарушения	единица	3313	1123
Отношение суммы взысканных административных штрафов к общей сумме наложенных административных штрафов	процент	94,28	86,27
Средний размер наложенного административного штрафа	тысяч рублей	4,4	5,5

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2019	Показатель за 2020
Общее количество наложенных по итогам проверок административных штрафов	единица	6633	2217
Средний размер наложенного административного штрафа на должностных лиц	тысяч рублей	2,9	1,8
Количество проведенных мониторинговых мероприятий	единица	874	4627
Доля подконтрольных субъектов, в отношении которых осуществляются мониторинговые мероприятия	процент	0,31	32,01
Доля подконтрольных объектов, в отношении которых осуществляются мониторинговые мероприятия	процент	0,11	40,21
Количество проведенных профилактических мероприятий	единица	5626	5822
Доля субъектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	42,45	55,81
Доля объектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	27,52	29,16
Доля объектов категории чрезвычайно высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	100,0	100,0
Доля объектов категории высокого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	72,74	75,89
Доля объектов категории значительного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	38,98	40,27
Доля объектов категории среднего риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	17,04	20,29
Доля объектов категории умеренного риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	21,78	19,11
Доля объектов категории низкого риска, в отношении которых проведены профилактические мероприятия	процент	6,27	6,68
Количество профилактических мероприятий, проведенных с привлечением экспертных организаций и экспертов	единица	914	1003
Количество выданных предостережений	единица	793	1084
Количество выданных предостережений на объектах чрезвычайно высокой категории риска	единица	0	0
Количество выданных предостережений на объектах высокой категории риска	единица	3	1

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2019	Показатель за 2020
Количество выданных предостережений на объектах значительной категории риска	единица	49	123
Количество выданных предостережений на объектах средней категории риска	единица	428	508
Количество выданных предостережений на объектах умеренной категории риска	единица	276	334
Количество выданных предостережений на объектах низкой категории риска	единица	37	118
Количество разработанных материалов, по соблюдению обязательных требований (брошюры, схемы, инфографические материалы)	единица	28	33
Количество подготовленных и размещенных разъяснений о новых требованиях, содержащихся в нормативных актах, информирование о внесенных изменениях	единица	56	57
Количество однотипных (повторяющихся нарушений) одним и тем же субъектом выявленных на одном и том же объекте	единица	2	2
Объем финансовых средств, выделяемых в отчетном периоде из бюджетов всех уровней на выполнение функций по контролю (надзору) и осуществление разрешительной деятельности (выдача разрешений, лицензий), в том числе на фонд оплаты труда с учетом начислений, командировочных расходов, расходов на проведение лабораторных анализов (исследований), накладных расходов, прочих расходов	тысяч рублей	253091,5	185806,1
Доля специалистов, прошедших в течение последних 3-х лет программы переобучения или повышения квалификации	процент	62,78	47,3
Объем финансовых средств, израсходованных на содержание недвижимого имущества для размещения контрольно-надзорных органов в отчетном периоде	тысяч рублей	10197,8	12058,7
Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей из числа проверенных, допустивших нарушения обязательных требований, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда	процент (%)	10,44	10,57
Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей из числа проверенных, допустивших нарушения обязательных требований, ставшие фактором причинения вреда	процент (%)	0	0

Индикативные показатели	Единицы измерения показателей	Показатель за 2019	Показатель за 2020
Количество административных штрафов за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства	единица	6633	2217
Количество административных наказаний в виде предупреждений	единица	441	227
Общая сумма наложенных административных штрафов за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства	тысяч, рублей	29433,1	12271,0
Общая сумма уплаченных (взысканных) административных штрафов	тысяч, рублей	27750,9	10586,0

В 2020 году исполнение контрольно-надзорной функции осуществлялось с учетом ограничений и запретов, установленных статьей 26.2 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», поручением Правительства РФ от 18.03.2020 №ММ-П36-1945, постановлением Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 г. №438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей», приказа Роспотребнадзора от 19.03.2020 №171 «О приостановлении назначения проверок и приостановлении назначенных проверок», изданного в соответствии с поручением Правительства РФ от 18.03.2020 №ММ-П36-1945, в связи с пандемическим распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Приведенные показатели характеризуют достаточную эффективность контрольно-надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 году.

Глава 3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Участие в разработке законодательных и нормативных правовых актов

Принято участие в подготовке предложений в проекты законов Республики Башкортостан, постановлений, распоряжений Правительства Республики Башкортостан и других нормативных правовых актов Республики Башкортостан – 60:

- Закон Республики Башкортостан от 10 апреля 2020 г. №245-з «О внесении изменений в статью 6.2 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 28 апреля 2020 г. №252-з «О внесении изменения в статью 7 Закона Республики Башкортостан «О мерах по обеспечению качества и безопасности пищевых продуктов в Республике Башкортостан»;

- Закон Республики Башкортостан от 01.06.2020 №261-з «О внесении изменений в Закон 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 29 июня 2020 г. №287-з «О внесении изменений в Закон Республики Башкортостан «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций»;
- Указ Главы Республики Башкортостан от 10 февраля 2020 г. №УГ-48 «О внесении изменений в состав республиканского организационного комитета по подготовке и проведению в 2020 году в Республике Башкортостан VI Всемирной Фольклориады»;
- Указ Главы Республики Башкортостан от 26 февраля 2020 г. №УГ-63 «О внесении изменений в Указ Президента Республики Башкортостан от 5 мая 2011 года №УП-224 «О Комиссии Республики Башкортостан по чрезвычайным ситуациям и обеспечению пожарной безопасности»;
- Указ Главы Республики Башкортостан от 18 марта 2020 г. №УГ-111 «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Республики Башкортостан в связи с угрозой распространения в Республике Башкортостан новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)»;
- Указ Главы Республики Башкортостан от 24 апреля 2020 г. №УГ-151 «О внесении изменений в Указ Главы Республики Башкортостан от 18 марта 2020 года №УГ-111 «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Республики Башкортостан в связи с угрозой распространения в Республике Башкортостан новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)»;
- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 16 марта 2020 г. №РГ-91 «О мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) на территории Республики Башкортостан»;
- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 23 апреля 2020 г. №РГ-130 «О Межведомственной комиссии по контролю за обеспеченностью медицинских организаций средствами индивидуальной защиты, дезинфицирующими средствами, противовирусными препаратами и за проведением ими санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;
- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 1 апреля 2020 г. №РГ-119 «О первоочередных мерах по повышению устойчивости экономики Республики Башкортостан с учетом внешних факторов, в том числе связанных с распространением новой коронавирусной инфекции»;
- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 15 июня 2020 г. №РГ-169 «О рабочей группе по совершенствованию контрольно-надзорной деятельности в Республике Башкортостан»;
- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 30 июля 2020 г. №РГ-204 «О проведении Всероссийского инвестиционного сабантуя «Зауралье – 2020»;
- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 16 ноября 2020 г. №РГ-308 «О системе «Ситуационный антиковидный центр» Республики Башкортостан»;
- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 6 мая 2020 г. №279 «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Башкортостан от 10 января 2020 года №3 «О комиссии по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов в Республике Башкортостан»;
- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 17 июня 2020 г. №358 «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 17 июня 2020 г. №361 «Об утверждении Порядка создания изоляторов для лиц, контактировавших с больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в Республике Башкортостан»;
- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 30 июля 2020 г. №474 «Об итогах социально-экономического развития Республики Башкортостан в 2019 году и приоритетных задачах на 2020 год»;
- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 24 августа 2020 г. №516 «Об утверждении Порядка добычи подземных вод садоводческими и (или) огородническими некоммерческими товариществами для целей питьевого или технического водоснабжения товариществ на территории Республики Башкортостан и о внесении изменений в Положение о Министерстве природопользования и экологии Республики Башкортостан»;
- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 08 сентября 2020 г. №551 «О внесении изменений в Региональную программу Республике Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки на 2019-2024 годы»;
- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 16 сентября 2020 г. №568 «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Башкортостан от 28 февраля 2020 года №117 «Об утверждении Порядка осуществления деятельности по обращению с животными без владельцев в Республике Башкортостан»;
- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 21 октября 2020 г. №627 «О мерах поддержки государственных учреждений Республики Башкортостан в связи с осуществлением мероприятий по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19»;
- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 22 октября 2020 г. №641 «О мерах по устранению нарушений, выявленных контрольно-надзорными органами в ходе проверок деятельности психоневрологических интернатов Республики Башкортостан»;
- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 4 февраля 2020 г. №85-р о создании оперативного штаба по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Республики Башкортостан;
- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 17 апреля 2020 г. №394-р о создании межведомственной рабочей группы по подготовке и обеспечению лицензирования образовательной деятельности образовательных организаций, вводимых в период с 2020 по 2024 годы в Республике Башкортостан и утверждении ее состава;
- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 17 апреля 2020 г. №398-р о перечне мероприятий по организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в государственных и муниципальных образовательных организациях Республики Башкортостан;
- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 26 ноября 2020 г. №1190-р о Координационном совете по повышению финансовой грамотности населения Республики Башкортостан и другие.

Принято участие в разработке 23 региональных программ и планов:

- 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 («дорожная карта») по поэтапному восстановлению профильной деятельности медицинских организаций Республики Башкортостан, утв. Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерством здравоохранения Республики Башкортостан 01.07.2020;

- Республиканская программа по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 27.07.2020 №462;
- 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;
- Концепция развития инклюзивного образования в Республике Башкортостан на 2020-2025 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан 17.06.2020 №357;
- Концепция развития придорожного сервиса на территории Республики Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 15 октября 2020 №606;
- Концепция развития полилингвальных многопрофильных общеобразовательных организаций Республики Башкортостан, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 12 ноября 2020 №701;
- Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» на 2021-2026 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 17.06.2020 г. №356;
- Государственная программа «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в Республике Башкортостан» на 2021-2026 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 21.08.2020 г. №511;
- Государственная программа «Обеспечение общественной безопасности в Республике Башкортостан» на 2021-2026 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 2.10.2020 г. №586;
- Региональная программа снижения доли населения с доходами ниже прожиточного минимума в Республике Башкортостан», утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 16.10.2020 №612;
- План мероприятий, направленных на предупреждение и пресечение правонарушений, выявляемых в ходе реализации национальных и федеральных (региональных) проектов в Республике Башкортостан, утв. распоряжением Главы Республики Башкортостан от 30.06.2020 №РГ-178;
- План мероприятий по организации и проведению в Республике Башкортостан Всемирного дня борьбы с туберкулезом, утв. приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 18.03.2020 №66-ПР/188-А;
- План мероприятий по проведению ЕНИ в Республике Башкортостан в 2020 годы, утв. приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 21.04.2019 №155-ПР/353-А;
- План мероприятий по организации и проведению в Республике Башкортостан в 2021 году Всемирного Конгресса по пчеловодству «Апимондия», утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 17.08.2020 №837-р;
- План мероприятий («дорожная карта»), направленный на укрепление здоровья, увеличение периода социальной активности и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения Республики Башкортостан, на 2021-2024 годы – проект Главы Республики Башкортостан «Башкирское долголетие», утв. Указом Главы Республики Башкортостан от 01.10.2020 №УГ-417;
- План мероприятий («дорожная карта») по созданию системы долговременного ухода, направленного на повышение качества жизни пожилых граждан и инвалидов в

Республике Башкортостан в 2020-2021 годах, утв. распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 30 ноября 2020 г. №1211-р;

- План мероприятий («дорожная карта») по профилактике детского травматизма», утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 2.11.2020 г. №673;

- Проект Межведомственного Плана мероприятий по реализации в Республике Башкортостан стандарта развития конкуренции в субъектах Российской Федерации, утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 апреля 2019 г. №768-р», утв. проектом распоряжения Главы Республики Башкортостан;

- Проект Плана мероприятий по реализации решений, принятых по итогам работы первого международного онлайн-форума «Мир после коронавируса: взгляд из сердца Евразии»;

- Проект Плана мероприятий по развитию финансового рынка в Республике Башкортостан до 2024 года;

- Проект Плана мероприятий по отдельным показателям Национального рейтинга состояния инвестиционного климата субъектов Российской Федерации;

- Проект Плана мероприятий («дорожная карта»), способствующих повышению показателей Республики Башкортостан в Национальном рейтинге состояния экономического климата субъектов Российской Федерации.

Всего в 2020 году в республике реализовывались мероприятия по 107 республиканским и муниципальным программам, планам, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан, из них 102 программы (98%) финансировались:

Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» на 2015 – 2020 годы:

«Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;

«Вакцинопрофилактика»;

«АнтиСПИД»;

«Борьба с туберкулезом»;

Государственная программа «Развитие образования Республики Башкортостан» на 2013-2025 годы;

Государственная программа «Экология и природные ресурсы Республики Башкортостан на 2014-2030 годы», подпрограмма «Совершенствование системы управления промышленными бытовыми отходами на территории Республики Башкортостан»;

Государственная программа «Развитие внутреннего и въездного туризма в Республике Башкортостан» на 2018-2023 годы;

Государственная программа «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в Республике Башкортостан» на 2013-2020 годы;

Государственная программа «Обеспечение общественной безопасности в Республике Башкортостан» с подпрограммой «Противодействие злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» на 2015-2020 годы;

Государственная программа «Регулирование рынка труда и содействие занятости населения Республики Башкортостан» на 2015-2020 годы;

Государственная программа «Развитие физической культуры и спорта в Республике Башкортостан» на 2018-2023 годы;

Государственная программа «Снижение рисков и смягчение последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в Республике Башкортостан» на 2018–2023 годы;

Государственная программа «Модернизация и реформирование жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан» на 2013-2021 годы;

Государственная программа «Доступная среда в Республике Башкортостан» на 2017-2022 годы;

Республиканская межведомственная программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Республике Башкортостан на 2016-2020 годы»;

Республиканская межведомственная программа «Элиминация кори и краснухи в Республике Башкортостан на 2017-2020 годы»;

План мероприятий по снижению младенческой смертности в Республике Башкортостан на 2013-2020 годы;

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 («дорожная карта») по поэтапному восстановлению профильной деятельности медицинских организаций Республики Башкортостан, утв. Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерством здравоохранения Республики Башкортостан 01.07.2020;

Республиканская программа по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 27.07.2020 №462;

План мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ с комплексом мер по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. Главой Республики Башкортостан 28.08.2020;

План мероприятий по организации и проведению в Республике Башкортостан Всемирного дня борьбы с туберкулезом, утв. приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 18.03.2020 №66-ПР/188-А;

План мероприятий по проведению ЕНИ в Республике Башкортостан 2020 г., утв. приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 21.04.2019 №155-ПР/353-А;

Программ муниципальных образований – 86:

Развитие системы образования в г.Салават,

Развитие системы образования в г.Кумертау,

Развитие системы дошкольного и общешкольного образования в Архангельском районе,

Развитие системы дополнительного образования детей в Бакалинском районе,

Организация досуга, отдыха и оздоровления детей и подростков в Илишевском районе и другие (рис.74).

По данным министерств и ведомств расходы на реализацию государственных программ Республики Башкортостан и муниципальных программ в 2020 году из разных источников финансирования составили 43 875 212,5 тыс. руб.

Из бюджета республики и муниципальных бюджетов на проведение барьерной дератизации территорий, дезинсекции и очаговой дезинфекции израсходовано 98 181,3 тыс. руб., в том числе организациями Роспотребнадзора освоено 496,6 тыс. руб.

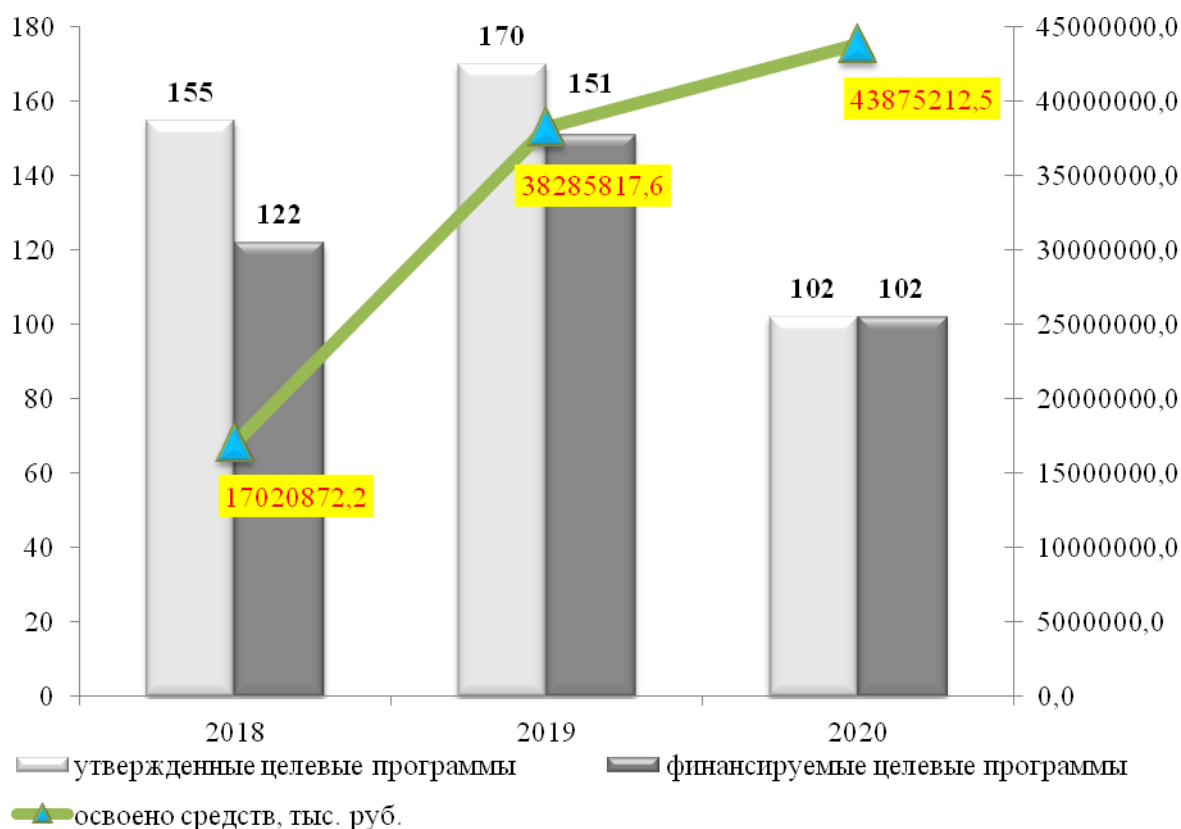


Рис.74. Государственные и муниципальные программы, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан в 2018-2020 годах

Главным государственным санитарным врачом по Республике Башкортостан, его заместителями изданы постановления по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

от 10 марта 2020 №1-П «О проведении кампании подчищающей иммунизации против полиомиелита в Республике Башкортостан в 2020 году»;

от 20 марта 2020 №2-П «О проведении лабораторных исследований отдельных контингентов работников, участвующих в обеспечении проведения VI Всемирной фольклориады, проводимой в Республике Башкортостан с 18 июля по 1 августа 2020 года, на носительство возбудителей кишечных инфекций»;

от 20 марта 2020 №3-П «Об иммунизации контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения VI Всемирной фольклориады, проводимой в Республике Башкортостан с 18 июля по 1 августа 2020 года»;

от 6 июля 2020 №4-П «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в организациях отдыха детей и их оздоровления, спортивных организациях для детей в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»;

от 14 октября 2020 №5-П «О лабораторном исследовании распространенности возбудителя COVID-19 среди студентов и старших школьников в начале эпидемического сезона ОРВИ»;

от 17 декабря 2020 №6-П «Об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения в Республике Башкортостан в 2021 году».

С целью взаимодействия и координации деятельности заключены 3 соглашения с территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, органами

государственной власти Республики Башкортостан, общественными организациями, в том числе:

- с Западно-Уральским межрегиональным управлением государственного автомобильного транспорта и Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан;
- с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан и Государственным комитетом по Республике Башкортостан по торговле и защите прав потребителей;
- с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан и Государственным комитетом по Республике Башкортостан по конкурентной политике.

Принято участие в 5 заседаниях Государственного Собрания – Курултая Республики Башкортостан по вопросам: «О совершенствовании деятельности по пресечению нелегального производства и оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции»; «О готовности медицинских организаций Республики Башкортостан к защите населения от коронавируса»; «О деятельности организаций здравоохранения и мерах государственной поддержки медицинских работников Республики Башкортостан в условиях коронавируса (COVID-2019)»; Деятельность системы здравоохранения в период пандемии коронавируса»; «О противодействии незаконному обороту алкогольной продукции, законодательные аспекты регулирования».

Принято участие в 6 совещаниях у Главы Республики Башкортостан:

Заседание постоянно действующего координационного совещания по обеспечению правопорядка в Республике Башкортостан «Вопросы деятельности контрольно-надзорных органов, действующих на территории Республики Башкортостан, по осуществлению их функций в отношении бизнес-структур»;

Встреча с заместителями глав администраций муниципальных образований по предпринимательству «Бизнес-шерифы. Перезагрузка»;

Заседание в формате «Промышленный час»;

Заседание Межведомственной комиссии по контролю за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований организациями (индивидуальными предпринимателями), деятельность которых не приостановлена в режиме «повышенная готовность» на территории Республики Башкортостан;

Совещание по вопросу противодействия распространению коронавирусной инфекции в режиме видеоконференцсвязи на платформе приложения «Zoom»;

Совещание в режиме видеоконференцсвязи в формате «Час здравоохранения».

Подготовлено и проведено 1 заседание СПЭК Правительства Республики Башкортостан по 2 вопросам:

- О ходе подготовки к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом и ОРВИ 2020-2021 годов в Республике Башкортостан;
- Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости внебольничными пневмониями в Республике Башкортостан в 2020 году.

Принято участие в подготовке и проведении 50 заседаний Республиканских межведомственных комиссий, межведомственных рабочих групп при органах исполнительной власти Республики Башкортостан:

по обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи Республики Башкортостан – 2;

по чрезвычайным ситуациям и обеспечению пожарной безопасности – 5;

антитеррористической комиссии Республики Башкортостан – 1;
по противодействию незаконному обороту промышленной продукции и безопасности пищевых продуктов – 8;
по совершенствованию контрольно-надзорной деятельности в Республике Башкортостан – 1;
по предупреждению возникновения заразных и особо опасных болезней сельскохозяйственных животных и птиц на территории Республики Башкортостан – 1;
по проблемам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан – 2;
по авиационной безопасности АО «Международный аэропорт «Уфа» – 2;
межведомственной комиссии по охране труда Республики Башкортостан – 3;
по признанию находящегося в государственной собственности Республики Башкортостан помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции – 15;
по диагностике кори и краснухи – 1;
по диагностике ПОЛИО /ОВП – 9.

Принято участие в работе:

21 совещания Министерства образования и науки Республики Башкортостан;
7 совещаний Министерства природопользования и экологии Республики Башкортостан;
4 совещаний Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан;
2 совещаний Министерства экономического развития и инвестиционной политики Республики Башкортостан;
5 совещаний Министерства молодежной политики и спорта Республики Башкортостан;
1 совещания Министерства промышленности и энергетики Республики Башкортостан;
15 совещаний Министерства торговли и услуг Республики Башкортостан;
1 совещания Министерства культуры Республики Башкортостан;
1 совещания Министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан;
2 заседаний коллегии и 52 совещаний Министерства здравоохранения Республики Башкортостан;
3 совещаний Министерства сельского хозяйства Республики Башкортостан.
Проведено 2 заседания коллегии при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан:
Об итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2019 г. и задачах на 2020 г.;
Об обеспечении деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2019 году, задачах на 2020 год;
Итоги совместной работы ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека», Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2019 году.
Об итогах деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в первом полугодии 2020 года, основных направлениях и путях повышения эффективности и результативности деятельности;

О выполнении государственного задания и достигнутых результатах обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» за первое полугодие 2020 года;

О мерах по предупреждению возникновения и распространения случаев заболеваний новой коронавирусной инфекции COVID-19, внебольничных пневмоний;

О проведении работ по лабораторному контролю за показателями качества пищевой продукции и оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов в рамках реализации задач федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»;

О результатах участия в реализации федеральных проектов «Чистая вода», «Чистый воздух» национального проекта «Экология»;

Основные показатели эффективности и результативности федерального государственного надзора в установленных сферах деятельности за первое полугодие 2020 года;

О мерах пресечения выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства и законодательства по защите прав потребителей в первом полугодии 2020 года;

О результатах надзора за соблюдением требований технических регламентов в первом полугодии 2020 года. Требования об обязательном маркировании средствами идентификации.

Проведено 122 совещания в Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан с начальниками отделов, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека» и другими органами, организациями и учреждениями.

Проведено 2 заседания Координационного совета при Управлении Роспотребнадзора по Республике Башкортостан по вопросам, затрагивающим интересы малого и среднего предпринимательства.

В целях реализации Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»:

- Принято на личном приеме 669 граждан, в том числе руководителем управления – 55 человека, заместителями руководителя – 14 человек, руководителями структурных подразделений – 600 человек.

- В приемной Президента Российской Федерации в Республике Башкортостан в 2020 году осуществлено 9 приемов граждан;

- В общественной приемной Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан принято 119 человек.

- 11251 человек проконсультировано по «горячей линии» по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

С целью информирования населения, организаций, предприятий подготовлено и проведено:

- 262 выступления по телевидению;

- 54 выступлений на радио;

- 1918 публикация в прессе и многотиражных изданиях, 1127 публикаций в сети Интернет, из них на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан – 856;

- Принято участие в 19 пресс-конференциях;

- Принято участие в 36 «круглых столах».

В 2020 году в Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан поступило на рассмотрение 7672 обращения граждан на нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. По сравнению с

2019 годом (6383) в связи с пандемическим распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) количество обращений увеличилось на 20,2%.

Наиболее проблемными вопросами, побудившими граждан направить обращения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, являлись:

условия проживания в жилых помещениях – 1107 обращений (14,4%) (2019 г. – 1493 (23,4%);

по вспышкам инфекционных болезней – 987 обращений (12,9%) (2019 г. – 0 (0%);

качество пищевых продуктов, пищевых добавок, продовольственного сырья, а также контактирующих с ними материалов и изделий, и технологии их производства – 647 обращений (8,4%) (2019 г. – 1143 (17,9%);

эксплуатация производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования – 515 обращений (6,7%) (2019 г. – 348 (5,4%);

атмосферный воздух в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях – 475 обращений (6,2%) (2019 г. – 779 (12,2%);

организация питания населения – 359 обращений (4,7%) (2019 г. – 262 (4,1%);

условия труда – 339 обращений (4,4%) (2019 г. – 107 (1,7%);

условия воспитания и обучения детей и подростков – 294 обращения (3,8%) (2019 г. – 278 (4,3%);

сбор, использование, обезвреживание, транспортировка, хранение и захоронение отходов производства и потребления – 260 обращений (3,4%) (2019 г. – 392 (6,1%);

качество питьевой воды и питьевого водоснабжения населения, водоотведения – 184 обращения (2,4%) (2019 г. – 439 (6,9%);

почва, содержание территорий городских и сельских поселений, промышленных площадок – 178 обращений (2,3%) (2019 г. – 184 (2,9%);

планировка и застройка городских и сельских поселений – 142 обращения (1,9%) (2019 г. – 140 (2,2%);

условия использования других физических факторов – 128 обращений (1,7%) (2019 г. – 584 (9,1%);

иные вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия – 2057 обращений (26,8%) (2019 г. – 234 (3,8%).

В 2020 году по сравнению с 2019 годом увеличился удельный вес обращений по вспышкам инфекционных болезней с 0,0% до 12,9%, вопросам эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования – с 5,4% до 6,7%, организации питания населения – с 4,1% до 4,7%, условий труда – с 1,7% до 4,4%, иным вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения – с 3,8% до 26,8% в связи с пандемическим распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Значительно сократился удельный вес обращений на условия проживания в жилых помещениях – с 23,4% до 14,7%, на качество пищевых продуктов, пищевых добавок, продовольственного сырья, а также контактирующих с ними материалов и изделий, и технологии их производства – с 17,9% до 8,4%, атмосферный воздух в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях – с 12,2% до 6,2%, условия использования других физических факторов – с 9,1% до 1,7%, сбор, использование, обезвреживание, транспортировку, хранение и захоронение отходов производства и потребления – с 6,1% до 3,4%, качество питьевой воды и питьевого водоснабжения населения, водоотведения с 6,9% до 2,4%.

Рассмотрено 7643 обращений (99,6%), находятся на рассмотрении 29 обращений (0,4%).

Результаты рассмотрения обращений (7643):

- решено положительно – 1350 (17,7%);

- разъяснено – 4073 (53,3%);
- направлено на рассмотрение по подведомственности – 2157 (28,2%);
- необоснованно – 63 (0,8%).

Количество и доля обращений, ставших основанием для проведения проверок и административных расследований, составили соответственно – 266 и 3,5% (2019 г. – 667 обращения и 11,5%). По сравнению с 2019 г. количество обращений, ставших основанием для проведения проверок и административных расследований, уменьшилось в 2,5 раза, а их доля сократилась на 70,0%.

Количество и доля обращений, подтвердившихся в результате проведения проверок и административных расследований, составили соответственно – 202 и 75,9% (2019 г. – 586 и 87,9%). По сравнению с 2019 г. количество подтвердившихся обращений уменьшилось в 2,9 раза, а их доля сократилась на 14,0%.

По результатам выявленных нарушений обязательных требований санитарно-эпидемиологического законодательства при рассмотрении обращений граждан должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в отношении юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан возбуждено 361 дело об административных правонарушениях (2019 г. – 781), т. е. в 2,2 раза меньше чем в 2019 году.

Число заявлений или исков, поданных в суд по фактам нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства, выявленных в результате рассмотрения обращений, составило 8 и уменьшилось в 7,3 раза (2019 г. – 58).

Глава 3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан

В 2020 году принято участие в реализации 43 национальных, федеральных проектов, ВЦП Роспотребнадзора, государственных программ, комплексных планов («дорожных карт») Российской Федерации, содержащих мероприятия, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

Указ 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)»;

Указ Президента РФ от 28.04.2020 №294 «О продлении действия мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

Федеральные проекты «Чистая вода», «Чистый воздух» национального проекта «Экология»;

Федеральные проекты «Старшее поколение», «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»;

Федеральные проекты «Экспорт продукции АПК», «Логистика международной торговли», «Системные меры международной кооперации и экспорта» национального проекта «Международная кооперация и экспорт»;

Национальный план по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, утв. Председателем Правительства Российской Федерации М.В. Мишустиным от 31.01.2020 №740п-П12,

Ведомственная целевая программа «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» (утв. приказом Роспотребнадзора от 25.06.2019 №393);

Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 г. (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 г. №1873-р);

Основы государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу» (утв. Указом Президента Российской Федерации от 11.03.2019 №97);

Основы государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года (утв. Указом Президента РФ от 13.10.2018 №585);

Основы государственного регулирования и государственного контроля организации отдыха и оздоровления детей (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 22.05.2017 №978-р);

Основы государственной политики Российской Федерации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций на период до 2030 года (утв. Указом Президента Российской Федерации от 11.01.2018 №12);

Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года (утв. Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 №1351);

Концепция открытости федеральных органов исполнительной власти (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.01.2014 №93-р);

Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 г. (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2009 №2128-р);

Концепция развития внутренней продовольственной помощи в Российской Федерации (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 03.07.2014 №1215-р);

Стратегия развития жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации до 2020 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.01.2016 №80-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 повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.06.2016 №1364-р);

Стратегия развития информационного общества в Российской Федерации на 2017-2030 годы (утв. Указом Президента Российской Федерации от 09.05.2017 №203);

Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 г. (утв. Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 №254);

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 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);

Стратегия развития индустрии детских товаров на период до 2020 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 11.06.2013 г. №962-р);

Водная стратегия Российской Федерации на период до 2020 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.08.2009 №1235);

Транспортная стратегия Российской Федерации на период до 2030 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 22.11.2008 №1734-р);

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 16.10.2019 №50);

Федеральный закон от 28.06.2014 №172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации» и постановление Правительства РФ от 29.10.2015 №1162 «Об утверждении Правил разработки, корректировки, осуществления мониторинга и контроля реализации отраслевых документов стратегического планирования Российской Федерации по вопросам, находящимся в ведении Правительства Российской Федерации»;

Федеральный закон от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» и План мероприятий по реализации Водной стратегии Российской Федерации на период 2020 года;

Федеральный закон от 31 июля 2020 г. №247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации»;

Приоритетный проект реализации проектов стратегического направления «Реформа контрольной и надзорной деятельности» в Роспотребнадзоре на 2017-2025 годы (утв. протоколом заседания проектного комитета по основному направлению стратегического развития «Реформа контрольной и надзорной деятельности» от 21.02.2017 №13(2));

Программа «Содействие созданию в субъектах Российской Федерации новых мест в общеобразовательных организациях на 2016-2025 годы» (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.10.2015 №2145-р);

План мероприятий по реализации в 2016-2020 годах Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 14.04.2016 №669-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);

План мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.08.2019 №1906-р);

План основных мероприятий до 2020 года, проводимого в рамках Десятилетия детства (утв. Указом Президента Российской Федерации от 29.05.2017 №240);

План мероприятий на 2019-2024 годы по реализации Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 годы (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.03.2019 №604-р);

Национальный план мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации (2016-2020 годы)»;

План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2019-2021 годы (утв. Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю. Поповой 12.12.2018, Министром здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой 17.12.2018);

Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» 2018-2024 годы (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640);

Государственная программа Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 №323);

Государственная программа Российской Федерации «Охрана окружающей среды» на 2012-2020 годы (утв. постановлением Правительства Российской Федерации 15.04.2014 №326);

Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации 20.10.2016 №2203-р);

Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2018-2025 годы (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1642).

Раздел IV. Заключение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в 2020 году проводилась с учетом выполнения Национального плана по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, утв. Председателем Правительства Российской Федерации М.В. Мишустиным от 31.01.2020 №740п-П12, Указа Президента Российской Федерации от 02.04.2020 №239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением коронавирусной инфекции (COVID-19)», Указа Президента РФ от 28.04.2020 №294 «О продлении действия мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Основных направлений деятельности и планов Роспотребнадзора по реализации национальных и федеральных проектов, разработанных для достижения национальных целей развития Российской Федерации, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204, Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. №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.

Сведения о целевых показателях реализации ведомственной целевой программы «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Роспотребнадзора на 2019-2024 годы

№	Наименование показателя	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
Цель №1. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную среду (Роспотребнадзор)			
1.	Сохранение уровня заболеваемости (случаев на 100,0 тыс. населения): дифтерия	Менее 0,01	0
2.	Сохранение уровня заболеваемости (случаев на 100,0 тыс. населения): краснуха	Менее 0,01	0,0
3.	Сохранение уровня заболеваемости (случаев на 100,0 тыс. населения): острый вирус гепатита В	Менее 1	0,1
4.	Инфекционная заболеваемость населения, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослюбления животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, (случаев на 100,0 тыс. населения):	1370,38	651,01

№	Наименование показателя	Планируемые значения на 2020	Достигнутые значения за 2020
Цель №2. Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, направленного на предупреждение, обнаружение и пресечение нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (Роспотребнадзор)			
7.	Удельный вес плановых выездных проверок с применением лабораторных исследований (%)	95,5	100,0
8.	Увеличение количества проведенных профилактических мероприятий, в том числе в части обучения субъектов предпринимательской деятельности соблюдению санитарных норм и правил, прежде всего в сфере общественного питания (единица)	6500 (по Российской Федерации)	5822

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

мониторинг состояния питания детей школьного возраста в 100 общеобразовательных организациях республики, анализ меню питания школьников и анкетирование 1507 родителей с детьми по вопросам питания;

оценка качества основных видов пищевой продукции, производимой в Российской Федерации и Республике Башкортостан, в 99 организациях торговли.

Исследовано 513 образцов продовольственного сырья и пищевых продуктов, проведено 30618 исследований.

Не соответствовали нормативам и заявленным требованиям 114 проб (22,2%), из них: молочная продукция – 42,5%; огурцы свежие – 38%; мясные изделия – 37%; рыба и рыбная продукция – 13%; фрукты и продукты их переработки – 13%; хлеб и хлебобулочные изделия – 8%;

оценка маркировки 513 потребительских этикеток, не соответствовали требованиям технического регламента – 52 (10%);

мониторинг доступа населения к отечественным пищевым продуктам, способствующим снижению дефицита макро- и микронутриентов, в 820 организациях торговли путем анкетирования.

Участникам оборота пищевых продуктов объявлено 25 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

С целью укрепления общественного здоровья проведено 67 842 мероприятия с использованием обучающих (просветительских) программ с охватом 289 340 человек.

О проведенных мероприятиях проинформированы Правительство Республики Башкортостан, Министерство образования и науки Республики Башкортостан, Министерство сельского хозяйства Республики Башкортостан, Министерство торговли и услуг Республики Башкортостан.

Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан совместно с органами исполнительной власти республики, органами местного самоуправления участвует в реализации федерального проекта «Чистая вода».

Контроль за качеством и безопасностью питьевой воды был приоритетным направлением надзора. Количество исследований образцов питьевой воды централизованного водоснабжения (311 588) по сравнению с 2019 годом (228 821) увеличилось на 36%.

За год проведено 20 964 исследований питьевой воды нецентрализованного

водоснабжения, что больше чем в 2019 году (18 139) на 16%.

Из источников питьевого водоснабжения на санитарно-химические показатели безопасности исследовано 943 пробы воды (2019 г. – 1002), из них не соответствовало гигиеническим нормативам 16,2% против 15,6% в 2019 году.

На микробиологические показатели исследовано 1166 проб (2019 г. – 1107), не соответствовало гигиеническим нормативам 4,1% (2019 г. – 6,4%).

Доля проб питьевой воды из водопроводов и распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, увеличилась и составила 17,1% (2019 г. – 14,9%), по микробиологическим показателям увеличилась до 3,1% (2019 г. – 2,5%).

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

Доля населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения, составляет – 87,8% при целевом показателе на 2020 год по федеральному проекту «Чистая вода» – 87,8%.

Доля городского населения республики, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения, составляет – 96,3%.

В органы местного самоуправления и водоснабжающие организации направлено 113 уведомлений о выявленных фактах подачи воды, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям, из них 6 по горячей воде.

Согласовано 3 плана мероприятий по приведению качества питьевой воды и 3 плана по приведению качества горячей воды до соответствия установленным требованиям.

Рассмотрено 92 программы производственного контроля качества питьевой и горячей воды, из которых согласовано – 64.

Выдано 58 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов, используемых в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, санитарным нормам и правилам, и 6 санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии. По проектам зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения выдано 63 санитарно-эпидемиологических заключения о соответствии санитарным правилам и 11 заключений о несоответствии.

В 2020 году в республике реализовывались 102 государственные и муниципальные программы, содержащие мероприятия, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиту прав потребителей. Расходы на реализацию этих программ из разных источников финансирования составили более 43 млрд. рублей и превысили расходы 2019 года (38,0 млрд. руб.).

Достигнуты значения 6 (100%) целевых показателей деятельности по реализации Ведомственной целевой программы Роспотребнадзора «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» государственной программы «Развитие здравоохранения» на 2019-2024 годы.

Эпидемиологическое благополучие населения республики обеспечивалось системно проводимыми профилактическими и противоэпидемическими мероприятиями.

Всего зарегистрировано 1036,6 тыс. инфекционных и паразитарных заболеваний, показатель на 100,0 тыс. населения составил – 25 668,8, что на 21% выше уровня 2019 года. Основную долю – 92,3% в общем количестве инфекционных болезней составили ОРВИ и грипп.

Зарегистрировано 19 403 случая новой коронавирусной инфекции COVID-19, показатель на 100,0 тыс. населения составил 480,5, что составило 1,9% в общем количестве инфекционных и паразитарных заболеваний.

В возрастной структуре инфекционной заболеваемости дети до 17 лет составили 52,5%. Не зарегистрированы заболевания по 61 нозологической форме, снижение отмечается – по 44 инфекциям.

Отмечается рост смертности от инфекционных заболеваний в 7,5 раза, зарегистрировано 1680 летальных случаев, показатель на 100,0 тыс. населения составил 41,6 (2019 г. – 224 случаев, показатель – 5,53). В структуре причин смерти 97,6% занимают внебольничные пневмонии (2019 г. – 60,1%), в том числе SARS-CoV-2.

Показатели инфекционной заболеваемости населения ниже среднероссийских по всем инфекциям, кроме туберкулеза и ГЛПС.

Сумма острых кишечных инфекций снизилась в 2,4 раза, зарегистрировано 5999 случаев, показатель на 100,0 тыс. населения составил – 148,6.

Снижена заболеваемость сальмонеллезом в 3,2 раза, острыми кишечными инфекциями установленной этиологии – в 3,1 раза.

Неблагополучная эпидемиологическая ситуация создалась по внебольничным пневмониям. Заболеваемость выросла в 2,7 раза, зарегистрирован 58 861 случай, показатель на 100,0 тыс. населения составил – 1457,6, ниже среднероссийского показателя на 21,4% (РФ – 2 722 292 случаев; 1854,04 на 100,0 тыс. населения).

Рост заболеваемости внебольничными пневмониями отмечался за счёт взрослого населения, что составил 94% (55 347 человек).

Этиология заболевания внебольничных пневмоний установлена в 46,6% случаях. В структуре положительных результатов наибольшую долю составляют другие респираторные вирусы – 54,4%, другие бактериальные инфекции – 21,7%, стрептококк пневмония – 9,0%, стафилококк – 6,3%, возбудители COVID-19 – 5,9%, микстинфекции – 2,1.

Основными причинами эпидемиологического неблагополучия по внебольничным пневмониям являются:

позднее выявление и диагностика заболевания внебольничными пневмониями;
несовершенная лабораторная диагностика и этиологическая расшифровка возбудителя;

неполное соблюдение санитарных правил СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний» в части проведения противоэпидемических мероприятий, в том числе в организованных коллективах и домашних очагах;

недостаточное применение мер по пресечению нарушений требований санитарных правил СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний».

Активно велась работа по реализации программы «Элиминация кори и краснухи в Республике Башкортостан в 2017-2020 годах». Достигнуты все качественные и оценочные показатели эпидемиологического надзора за корью и краснухой. Случаев кори и краснухи не зарегистрировано.

В рамках кампании подчищающей иммунизации против кори привито 10 201 человек, что составляет 98,9% от числа запланированных (10 309 чел.), из них детей – 804 чел. (100%), взрослых – 959 чел. (100%), трудовых мигрантов – 8438 (98,7%).

Уровень охвата населения профилактическими прививками против кори во всех декретированных возрастах составил 98-99%.

Исследована 81 сыворотка крови от экзантемных больных из 23 административных территорий, больных корью не выявлено.

Продолжалась работа по реализации Плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Башкортостан на 2020-2022 годы. Основные качественные показатели эпидемиологического надзора за полиомиелитом в 2020 году достигнуты.

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.

На региональном уровне необходимо обеспечить разработку и реализацию государственных программ и планов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также предъявление исков о возмещении вреда среде обитания человека, причиненного в результате нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства Российской Федерации.

Органами исполнительной власти Республики Башкортостан, органами местного самоуправления во взаимодействии с Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», Куйбышевским территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту в основном реализованы задачи и приняты необходимые управленческие решения по решению проблемных вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан, поставленных в Материалах к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан.

В области охраны атмосферного воздуха:

– исполнение федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология»;

– исполнение ч.13 ст.26 Федерального закона от 3 августа 2018 г. №342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации»;

– исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 №222 «Правила установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон»;

– снижение уровня загрязнения атмосферного воздуха в крупных промышленных центрах, в том числе уменьшение не менее чем на 20 процентов совокупного объема выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в наиболее загрязненных городах;

– соблюдение при осуществлении деятельности обязательных требований СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» с целью охраны жизни и здоровьем населения, обеспечения безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания, предотвращения возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний;

– проведение производственного контроля за содержанием вредных веществ в атмосферном воздухе для определения предельных допустимых концентраций, установленных СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;

В области обеспечения населения качественной питьевой водой:

- реализация федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Экология» в приоритетном порядке;
- обеспечение показателей безопасности и качества питьевой воды для населения, установленных СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;
- увеличение доли населения Республики Башкортостан, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения до 90,8% к 2024 году;
- увеличение доли городского населения Российской Федерации, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения до 99% к 2024 году;
- реализация Региональной программы Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки на 2019-2024 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Башкортостан от 30 июля 2019 года №450;
- реализация государственной политики по охране здоровья населения и улучшения качества жизни населения путем обеспечения бесперебойного и качественного водоснабжения и водоотведения;
- для охраны водных объектов, предотвращения их загрязнения и засорения согласование нормативов предельно допустимых вредных воздействий на водные объекты, нормативов предельно допустимых сбросов химических, биологических веществ и микроорганизмов в водные объекты;
- проведение хозяйствующими субъектами, осуществляющие водоснабжение и эксплуатацию систем водоснабжения производственного контроля качества питьевой и горячей воды, незамедлительное принятие мероприятий по устранению аварийных ситуаций, технических нарушений, которое приводит или может привести к ухудшению качества и безопасности горячей и питьевой воды и условий населения;
- соблюдение обязательных санитарно-эпидемиологических требований к водным объектам, используемым для водопользования населения, проведение санитарно-профилактических (противоэпидемиологических) мероприятий, направленных на соблюдение гигиенических нормативов качества воды поверхностных и подземных водных объектов.

В области здорового питания:

- участие в реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 г., утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2016 г. №1364-р, плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 г., утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 апреля 2017 г. №738-р;
- участие в реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 №20 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации», плана мероприятий «дорожной карты» по реализации положений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 июня 2020 г. №1516-р;
- обеспечение доступа населения Республики Башкортостан отечественной пищевой продукцией, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов;
- обеспечение обучающихся по образовательным программам начального общего образования в государственных и муниципальных образовательных организациях не менее 1 раза в день бесплатным горячим питанием, предусматривающим наличие горячего блюда, не

считая горячего напитка, за счет бюджета ассигнований, федерального бюджета, бюджета Республики Башкортостан, местного бюджета и иных исключаящих финансирования, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- обеспечение состояния социально-экономического развития Республики Башкортостан, позволяющего обеспечить продовольственную независимость, гарантировать физическую и экономическую доступность для каждого гражданина республики пищевой продукции, соответствующей обязательным требованиям, в объемах не меньше рациональных норм потребления, необходимой для активного и здорового образа жизни;

- развитие товаропроводящей инфраструктуры, при котором во всех населенных пунктах республики обеспечивается возможность приобретения жителями пищевой продукции или организации питания в объемах и ассортименте, которые соответствуют рекомендуемым рациональным нормам потребления;

- повышение качества жизни населения республики за счет достаточного продовольственного обеспечения;

- обеспечение населения качественной и безопасной пищевой продукцией;

- устойчивое развитие и модернизация сельского и рыбного хозяйства и инфраструктуры внутреннего рынка;

- развитие производства сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, которые соответствуют установленным экологическим, санитарно-эпидемиологическим, ветеринарным и иным требованиям;

- повышение эффективности государственной поддержки сельскохозяйственных товаропроизводителей, а также организаций, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих первичную и (или) последующую (промышленную) переработку сельскохозяйственной продукции, а также расширение их доступа на соответствующие рынки сбыта;

- восстановление и повышение плодородия земель сельскохозяйственного назначения, предотвращение сокращения площадей земель сельскохозяйственного назначения, рациональное использование таких земель, защита и сохранение сельскохозяйственных угодий от водной и ветровой эрозии и опустынивания;

- недопущение ввоза на территорию Республики Башкортостан генно-инженерно-модифицированных организмов с целью их посева, выращивания и разведения, а также их оборота, запрещение выращивания и разведения животных, генетическая программа которых изменена методами генной инженерии или которые содержат генетический материал искусственного происхождения, а также контроль за ввозом и оборотом продовольственной продукции, полученной с использованием генно-инженерно-модифицированных организмов (за исключением ввоза и посева генно-инженерно-модифицированных организмов, выращивания растений и разведения животных при проведении экспертиз и научно-исследовательских работ);

- недопущение неконтролируемого ввоза на территорию Республики Башкортостан и применения в Российской Федерации синтетических биологических агентов, прежде всего агентов биологической борьбы;

- создание в сельском хозяйстве высокопроизводительного сектора, развивающегося на основе современных технологий и обеспеченного научными работниками и высококвалифицированными специалистами;

- подготовка специалистов по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования для сельского хозяйства, рыбного хозяйства, а также пищевой и перерабатывающей промышленности;

- организация и проведение мониторинга за качеством, безопасностью пищевых продуктов в соответствии с новой редакцией постановления Правительства РФ от 22.11.2000 №883 «Об организации и проведении мониторинга качества, безопасности пищевых продуктов и здоровья населения» (с изменениями от 26.10.2019 №1376);

- совершенствование лабораторного контроля за показателями качества пищевых продуктов и соответствия принципам здорового питания;
- улучшение рационов питания людей, структуры питания детей и социально незащищенных групп населения;
- обеспечение приоритетной поддержки наиболее нуждающихся слоев населения, включая беременных и кормящих женщин, детей всех возрастных групп, а также лиц, находящихся в учреждениях социальной сферы, продуктами здорового питания в рамках развития системы внутренней продовольственной помощи;
- обеспечение профилактики микронутриентной недостаточности, обогащение микроэлементами пищевой продукции массового потребления, внедрение в производство пищевых продуктов новых технологий по обогащению их микронутриентами, витаминами, йодом на предприятиях, производящих соль, хлеб и хлебобулочные изделия, напитки;
- информационно-аналитическое сопровождение и мониторинг реализации и потребления алкоголя и спиртосодержащей продукции, борьба с табакокурением и потреблением алкоголя;
- формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара);
- в соответствии с Постановлениями Правительства Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. №224 «Об утверждении Правил маркировки табачной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной продукции», от 15 декабря 2020 г. №2099 «Об утверждении Правил маркировки молочной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении молочной продукции», от 27 марта 2020 г. №348 «О проведении на территории Российской Федерации эксперимента по маркировке средствами идентификации 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», маркировка средствами идентификации на товары, находящиеся в обороте на территории Республики Башкортостан;
- соблюдение законодательства Российской Федерации в области производства и оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции, запретов и ограничений, связанных с потреблением (распитием) алкогольной продукции, в том числе продукции виноградарства и виноделия в Российской Федерации;
- соблюдение законодательства Российской Федерации в области производства и оборота табачной продукции и никотинсодержащей продукции;
- проведение мероприятий по привитию у населения принципов приверженности к здоровому питанию, отказу от потребления алкогольных напитков и табакокурения;
- проведение с контролирующими лицами мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований, предусмотренных техническими регламентами Таможенного Союза, Евразийского экономического союза, вступившими в силу в 2021 году 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 выявленных на 1 января 2018 г. несанкционированных мест размещения отходов;

- ликвидация наиболее опасных объектов накопленного экологического вреда;
- решение о строительстве производственно-технических комплексов по обработке, утилизации и обезвреживанию отходов I и II классов опасности;
- внедрение новых технологий по переработке и обезвреживанию отходов;
- уменьшение и локализация негативного воздействия отходов на среду обитания человека;
- производство товарной продукции, изготовленной из (или с применением) отходов;
- совершенствование нормативно-правовой базы для системы обращения с промышленными отходами;
- сокращение объемов захоронения отходов производства, увеличение объемов их переработки, утилизации и обезвреживания;
- экономическое стимулирование деятельности по сбору, сортировке, переработке и использованию отходов в качестве вторичного сырья и энергоносителей;
- ликвидация несанкционированных мест размещения отходов и рекультивация санкционированных мест размещения отходов (полигоны ТКО), исчерпавших свой ресурс;
- создание сети предприятий, осуществляющих централизованное обезвреживание и термическую утилизацию медицинских отходов;
- создание и поддержка единой информационной среды в сфере обращения с промышленными отходами;

В области обращения с медицинскими отходами:

- эффективное и безопасное функционирование системы управления медицинскими отходами;
- внедрение в медицинских организациях прогрессивных, экономически эффективных методов аппаратного обеззараживания опасных в эпидемиологическом отношении медицинских отходов;
- разработка региональных программ по регулированию схемы обращения с медицинскими отходами.

В области радиационной безопасности населения:

- реализация Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утв. Президентом РФ 13 октября 2018 г. №585;
- осуществлять контроль за природными источниками ионизирующего излучения, проведением мероприятий по снижению доз облучения населения от природных источников.

В области охраны здоровья работающего населения:

- обеспечение безопасных для человека условий труда, соблюдения хозяйствующими субъектами, вступающих в силу с 1 января 2021 года СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда»;
- реализация, разработанного по результатам проведения производственного контроля и специальной оценки условий труда, перечня мероприятий по улучшению условий труда, направленных на снижение рисков для здоровья человека в части профессиональных заболеваний (отравлений) и инфекционных заболеваний, связанных с условиями труда.
- усиление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за профилактикой и предупреждением профессиональных заболеваний, принятие мер, направленных на снижение доли рабочих мест с тяжелыми, вредными и опасными условиями труда в целях сохранения здоровья и продолжительности жизни в целях реализации Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 г., утв. Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 г. №254.

- проведение хозяйствующими субъектами эффективных технологических и технических мероприятий, организационных мероприятий, мероприятий по организации лечебно-профилактического питания, применению средств индивидуальной защиты, направленных на предотвращение вредного воздействия факторов производственной среды и трудового процесса на здоровье работников, предотвращение или уменьшения опасности в источниках образования и распространения вредных и (или) опасных производственных факторов;
- совершенствование проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников с учетом приказов Минздрава России от 28.01.2021 №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», приказа Минтруда РФ №988Н, Минздрава РФ №1420Н от 31.12.2020. «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры»;
- совершенствование исследований профессиональных заболеваний новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у работников медицинских организаций с учетом Указа Президента РФ от 6 мая 2020 г. №313 «О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медицинских работников».

В области обеспечения безопасных условий воспитания, обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков:

- реализация Государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» на 2018 – 2025 годы, утв. постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. №1642;
- реализация Программы «Содействие созданию в субъектах Российской Федерации (исходя из прогнозируемой потребности) новых мест в общеобразовательных организациях» на 2016-2025 годы, утв. распоряжением Правительства РФ от 23.10.2015 №2145-р;
- участие в реализации Основ государственного регулирования и государственного контроля за организациями отдыха и оздоровления детей, утв. распоряжением Правительства РФ от 22.05.2017 №978-р;
- участие в реализации плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 г., утв. распоряжением Правительства РФ от 23 января 2021 г. №122-р;
- обеспечение безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения и оздоровления. Оснащение дошкольных и общеобразовательных организаций стандартной и комплексной ученической мебелью, соответствующей росту воспитанников и обучающихся. Обеспечение комфортных микроклиматических условий, оптимальных уровней искусственной освещенности, обеспечения питьевой водой гарантированного качества, физиологически полноценного организованного питания, комплексного использования профилактических и оздоровительных процедур;
- участие в обеспечении обучающихся образовательных учреждений всех типов здоровым питанием, обеспечением бесплатным горячим питанием обучающихся 1-4 классов в соответствии со ст.37 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», главой IV-1 Федерального закона от 02.01.2000 №29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;
- доступность отдыха и оздоровления для всех категорий детей с учетом их

индивидуальных потребностей.

В области профилактики инфекционной заболеваемости:

- обеспечение выполнения Национального плана по предупреждению завоза и распространения коронавирусной инфекции COVID-19;
- участие в реализации Указа Президента РФ №12 от 4 января 2021 года об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории;
- реализация («дорожной карты») по развитию и укреплению системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора на 2021 – 2028 годы», утв. распоряжением Правительства РФ от 30.12.2020 №3680-р;
- участие в реализации Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утверждённой распоряжением Правительства РФ от 18 сентября 2020 г. №2390-р;
- реализация Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 г., утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.09.2017 №2045-р;
- реализация ведомственной целевой программы «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Роспотребнадзора на 2019-2024 годы;
- обеспечение комплексной реализации мероприятий по профилактике инфекционных болезней, в том числе за счет расширения программ иммунизации населения, проведения информационно-просветительской работы и социальной поддержки групп населения, наиболее уязвимых к инфекционным болезням;
- реализация национального календаря профилактических прививок, мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С по осуществлению диагностики и лечения больных ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С;
- повышение эффективности эпиднадзора за внебольничными пневмониями, в т.ч. по их этиологической расшифровке;
- организация и осуществление мероприятий по поддержанию статуса Республики Башкортостан как территории свободной от полиомиелита;
- реализация Республиканского плана организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, на территории Республики Башкортостан, утв. Главой Республики Башкортостан;
- реализация Плана мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ с комплексом мер по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. Главой Республики Башкортостан;
- обеспечение высокого уровня охвата населения профилактическими прививками против гриппа за счет средств работодателей, граждан и иных источников финансирования. Проведение мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ, направленных на снижение интенсивности и длительности эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, тяжелых осложнений и летальности от гриппа в эпидсезон;
- стабилизация эпидемической обстановки по социально обусловленным инфекционным заболеваниям (ВИЧ/СПИД, туберкулез, инфекции, передающиеся половым путем).

Всего в 2020 году реализовывались мероприятия по 107 республиканской и муниципальной программам, планам, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Башкортостан, из них 102

программы (98%) финансировались.

По данным министерств и ведомств расходы на реализацию государственных программ Республики Башкортостан и муниципальных программ в 2020 году из разных источников финансирования составили 43 875 212,5 тыс. руб.

Из бюджета республики и муниципальных бюджетов на проведение барьерной дератизации территорий, дезинсекции и очаговой дезинфекции израсходовано 98 181,3 тыс. руб., в том числе организациями Роспотребнадзора освоено 496,6 тыс. руб.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в 2020 году принято участие в подготовке 60 проектов законов Республики Башкортостан, постановлений и распоряжений Правительства Республики Башкортостан, 23 региональных программ и планов, предусматривающих мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе:

- Закон Республики Башкортостан от 10 апреля 2020 г. №245-з «О внесении изменений в статью 6.2 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 28 апреля 2020 г. №252-з «О внесении изменения в статью 7 Закона Республики Башкортостан «О мерах по обеспечению качества и безопасности пищевых продуктов в Республике Башкортостан»;

- Закон Республики Башкортостан от 1 июня 2020 г. №261-з «О внесении изменений в Закон 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 29 июня 2020 г. №287-з «О внесении изменений в Закон Республики Башкортостан «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций»;

- Указ Главы Республики Башкортостан от 26 февраля 2020 г. №УГ-63 «О внесении изменений в Указ Президента Республики Башкортостан от 5 мая 2011 года №УП-224 «О Комиссии Республики Башкортостан по чрезвычайным ситуациям и обеспечению пожарной безопасности»;

- Указ Главы Республики Башкортостан от 18 марта 2020 г. №УГ-111 «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Республики Башкортостан в связи с угрозой распространения в Республике Башкортостан новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)»;

- Указ Главы Республики Башкортостан от 24 апреля 2020 г. №УГ-151 «О внесении изменений в Указ Главы Республики Башкортостан от 18 марта 2020 года №УГ-111 «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Республики Башкортостан в связи с угрозой распространения в Республике Башкортостан новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)»;

- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 16 марта 2020 г. №РГ-91 «О мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) на территории Республики Башкортостан»;

- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 23 апреля 2020 г. №РГ-130 «О Межведомственной комиссии по контролю за обеспеченностью медицинских организаций средствами индивидуальной защиты, дезинфицирующими средствами, противовирусными препаратами и за проведением ими санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;

- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 1 апреля 2020 г. 2020 г. №РГ-119 «О первоочередных мерах по повышению устойчивости экономики Республики

Башкортостан с учетом внешних факторов, в том числе связанных с распространением новой коронавирусной инфекции»;

- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 15 июня 2020 г. №РГ-169 «О рабочей группе по совершенствованию контрольно-надзорной деятельности в Республике Башкортостан»;

- Распоряжение Главы Республики Башкортостан от 16 ноября 2020 г. №РГ-308 «О системе «Ситуационный антиковидный центр» Республики Башкортостан»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 06 мая 2020 г. №279 «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Башкортостан от 10 января 2020 года №3 «О комиссии по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов в Республике Башкортостан»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 17 июня 2020 г. №361 «Об утверждении Порядка создания изоляторов для лиц, контактировавших с больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в Республике Башкортостан»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 08 сентября 2020 г. №551 «О внесении изменений в Региональную программу Республики Башкортостан по строительству и реконструкции (модернизации) объектов питьевого водоснабжения и водоподготовки на 2019-2024 годы»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 21 октября 2020 г. №627 «О мерах поддержки государственных учреждений Республики Башкортостан в связи с осуществлением мероприятий по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19»;

- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 22 октября 2020 г. №641 «О мерах по устранению нарушений, выявленных контрольно-надзорными органами в ходе проверок деятельности психоневрологических интернатов Республики Башкортостан»;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 4 февраля 2020 г. №85-р о создании оперативного штаба по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Республики Башкортостан;

- Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 17 апреля 2020 г. №398-р о перечне мероприятий по организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в государственных и муниципальных образовательных организациях Республики Башкортостан;

- 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;

- План мероприятий («дорожная карта») по поэтапному восстановлению профильной деятельности медицинских организаций Республики Башкортостан, утв. Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерством здравоохранения Республики Башкортостан;

- Республиканская программа по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 27.07.2020 №462;

- План мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ с комплексом мер по снижению рисков заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Республике Башкортостан на 2020-2024 годы, утв. Главой Республики Башкортостан;

- Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Башкортостан» на 2021-2026 годы, утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 17.06.2020 г. №356;

- План мероприятий по организации и проведению в Республике Башкортостан Всемирного дня борьбы с туберкулезом, утв. приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 18.03.2020 №66-ПР/188-А;

- План мероприятий по проведению ЕНИ в Республике Башкортостан в 2020 году, утв. приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 21.04.2019 №155-ПР/353-А.

Главным государственным санитарным врачом по Республике Башкортостан, его заместителями изданы постановления по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

- от 10 марта 2020 №1-П «О проведении кампании продчищающей иммунизации против полиомиелита в Республике Башкортостан в 2020 году»;

- от 20 марта 2020 №2-П «О проведении лабораторных исследований отдельных контингентов работников, участвующих в обеспечении проведения VI Всемирной фольклориады, проводимой в Республике Башкортостан с 18 июля по 1 августа 2020 года, на носительство возбудителей кишечных инфекций»;

- от 20 марта 2020 №3-П «Об иммунизации контингентов лиц, участвующих в обеспечении проведения VI Всемирной фольклориады, проводимой в Республике Башкортостан с 18 июля по 1 августа 2020 года»;

- от 6 июля 2020 №4-П «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в организациях отдыха детей и их оздоровления, спортивных организациях для детей в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»;

- от 14 октября 2020 №5-П «О лабораторном исследовании распространенности возбудителя COVID-19 среди студентов и старших школьников в начале эпидемического сезона ОРВИ»;

- от 17 декабря 2020 №6-П «Об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета населения в Республике Башкортостан в 2021 году»;

вынесено постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными – 29383;

вынесено постановлений о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах – 2803;

вынесено постановлений о госпитализации, изоляции больных или подозрительных на инфекционные заболевания лиц – 2641.

По итогам 2020 годом Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан достигнуты следующие индикативные показатели деятельности:

Удельный вес объектов, относящихся к III группе по санитарно-эпидемиологическому благополучию – 2,8%;

Доля населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в общей численности населения – 88,2%;

Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска – 75%;

Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением, от числа подлежащих – 97%;

Завозные случаи инфекционных заболеваний – 2 ед. (лихорадка Денге);

Охват горячим питанием обучающихся начальных классов общеобразовательных организаций – 100,0%;

Удельный вес выполненных проверок, от числа запланированных плановых проверок за реализацией алкогольной продукции в местах ее ограничения по месту и по времени в

рамках реализации мероприятий «дорожной карты» по снижению масштабов употребления алкогольной продукции и профилактике алкоголизма – 100%;

Удельный вес выполненных проверок, от числа запланированных плановых проверок за реализацией табачной продукции в местах ее ограничения по месту в рамках реализации мероприятий «дорожной карты» по противодействию потреблению табака – 100%;

Удельный вес выполненных проверок, от числа запланированных в ежегодном плане проведения плановых проверок – 81,3%;

Удельный вес проверок, результаты которых были признаны недействительными – 0,0%;

Удельный вес плановых выездных проверок, осуществленных с применением лабораторных исследований – 100,0%;

Удельный вес выполненных мероприятий по обеспечению контроля (надзора) – 100%;

Удельный вес информационно-аналитических материалов, подготовленных по результатам ведения СГМ и оценки риска от числа регламентированных – 100%.

Доля плановых проверок, проведенных на объектах надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска, составила 89,7%;

Основными направлениями деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт гигиены труда и экологии человека» в 2021 году будут являться:

1. В пределах установленных полномочий осуществить организационные и практические мероприятия по реализации Указа Президента Российской Федерации от 4 января 2021 г. №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»;

2. В пределах установленных полномочий осуществить реализацию Плана мероприятий «дорожной карты», утвержденного Распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2020 №3680-Р «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по развитию и укреплению системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора на 2021-2028 годы»;

3. Обеспечить выполнение Национального плана по предупреждению завоза и распространения коронавирусной инфекции, контроль за исполнением постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 31.01.2020 №3 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», от 18.03.2020 №7 «Об обеспечении режима изоляции в целях предотвращения распространения COVID-19», от 30.03.2020 №9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-19», указаний Роспотребнадзора по предотвращению завоза и распространения на территории Республики Башкортостан коронавирусной инфекции COVID-19;

4. В пределах установленной компетенции обеспечить реализацию Плана деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на период до 2024 года, утверждённого руководителем Роспотребнадзора А.Ю. Поповой 01.02.2019, размещённого в федеральной информационной системе стратегического планирования 11.02.2019 г. по реализации национальных и федеральных проектов в целях достижения национальных целей развития Российской Федерации, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. №474

«О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»:

4.1. Федеральных проектов «Чистая вода», «Чистый воздух» национального проекта «Экология»;

4.2. Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»;

4.3. Федеральных проектов «Экспорт продукции АПК», «Логистика международной торговли», «Системные меры развития международной кооперации и экспорта» национального проекта «Международная кооперация и экспорт»;

5. Принять меры по достижению запланированных на 2021 год ключевых показателей результативности контрольно-надзорной деятельности Роспотребнадзора, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2018 г. №788-р;

6. Обеспечить достижение целевых показателей на 2021 г., определенных Ведомственной целевой программой «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Роспотребнадзора на 2019-2024 годы Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

7. Осуществить мероприятия по созданию условий приверженности граждан к мотивации здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, предусмотренных федеральным проектом «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография», региональным проектом «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек в Республике Башкортостан», республиканской программой «Здоровый муниципалитет» на 2020-2024 годы, Республиканской программой по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан 2020-2024 годы»;

8. В пределах компетенции обеспечить реализацию Указа Президента Российской Федерации от 11 марта 2019 г. №97 «Об Основах государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу», Указа Президента РФ от 16 октября 2019 г. №501 «О стратегии 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»;

9. Принять меры по повышению готовности сил и средств специализированных формирований к ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени с учетом пандемического распространения COVID-19;

10. Совершенствовать взаимодействие с ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт гигиены труда и экологии человека» при проведении совместных научно-исследовательских работ по актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с учетом новых нормативных правовых актов, содержащих обязательные санитарно-эпидемиологические требования;

11. Осуществить мероприятия по внедрению в деятельность Единой информационно-аналитической системы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

12. Задачи Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»:

12.1. Осуществлять систематическое информирование органов исполнительной власти Республики Башкортостан о текущей эпидемиологической ситуации по заболеваемости населения COVID-19 с внесением необходимых предложений по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, обоснованному снятию (усилению) отдельных ограничительных мероприятий;

12.2. Продолжить реализацию мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения в рамках Концепции демографической политики в Российской Федерации;

12.3. Участвовать в реализации мероприятий, предусмотренных ведомственной целевой программой «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Роспотребнадзора на 2019-2024 г Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», региональными программами и планами мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

12.4. Проводить обучающие мероприятия для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту пищевой продукции, с целью предупреждения нарушений обязательных требований подконтрольными субъектами;

12.5. Обеспечить контроль за соблюдением требований санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3671-20 «Условия транспортирования и хранения вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19) Гам-Ковид-Вак», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 3 декабря 2020 г. №41;

12.6. Обеспечить контроль за уровнем охвата населения республики лабораторными исследованиями для выявления возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) не менее 200 исследований на 100 тысяч населения (среднесуточном за 7 календарных дней);

12.7. Осуществлять контроль за лабораторным обследованием персонала пищеблоков образовательных организаций на наличие норо-, рота- и других кишечных вирусов с проведением анализа полученных результатов лабораторных исследований, организацией и проведением противоэпидемических мероприятий в случае выявления больных или носителей вирусных ОКИ;

12.8. Участвовать в реализации «Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года», направленной на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных и иных болезней, управляемых средствами иммунопрофилактики;

12.9. Участвовать в реализации мероприятий федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» по разделу дополнительная иммунизация, контроль за выполнением национального календаря профилактических прививок с учетом изменившегося календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

12.10. Усиление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за выполнением мероприятий по профилактике внебольничных пневмоний и проведением противоэпидемических мероприятий в очагах;

12.11. При подготовке к эпидсезону 2021-2022 годов организация и проведение дополнительных мероприятий по повышению охвата вакцинацией против гриппа населения до уровня 60% и более, в том числе групп риска – не менее 75% от численности;

12.12. Участие в реализации профилактических мероприятий в целях снижения интенсивности распространения ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан;

12.13. Совершенствовать мониторинг за качеством и безопасностью пищевых продуктов с учетом новой редакции постановления Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2000 г. №883 «Об организации и проведении мониторинга качества, безопасности пищевых продуктов и здоровья населения» (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 26 октября 2019 г. №1376);

12.14. Контроль за поддержанием нормативных показателей качества и чувствительности эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми

параличами.

12.15. Участие в проведении молекулярно-генетического мониторинга штаммов возбудителей новой коронавирусной инфекции в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 16.02.2021 №56.

12.16. Совершенствовать работу испытательного лабораторного центра, органа инспекции по объективному контролю за состоянием физических факторов окружающей среды. Для обеспечения контроля и надзора осуществлять инструментальные исследования ультразвука, гипогомагнитных полей, постоянных магнитных полей, ультрафиолетового и лазерного излучений, в том числе при необходимости с проведением работ по аккредитации ИЛЦ.

12.17. В связи с реализацией национального проекта «Демография» провести расширение области аккредитации ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» с целью проведения исследований, испытаний по физико-химическим показателям пищевых продуктов, атмосферного воздуха, по количественному определению антибиотиков методом ИФА.

Показатели федеральной и отраслевой статистической отчетности для подготовки государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Башкортостан в 2020 году»

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
Состояние факторов среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения						
Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения						
1.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	1,03	1,05	1,05	=	0,0%
2.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%):	25,0	20,0	20,0	=	0,0%
3.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	1,0	1,0	1,0	=	0,0%
4.	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	100,0	100,0	100,0	=	+/-
5.	Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	100,0	100,0	100,0	=	+/-
6.	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-	0,0	0,0	0,0	=	+/-

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)					
7.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0,0	0,0	0,0	=	+/-
8.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	25,0	19,2	19,2	=	+/-
9.	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок(%)	8,3	11,5	11,5	=	+/-
10.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, (%)	14,0	15,6	16,2	↑	+3,8%
11.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, (%)	5,2	6,4	4,1	↓	-35,9%
12.	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, (%)	0,0	0,0	0,0	=	+/-

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
13.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, (%)	0,0	12,5	10,0	↓	-20,0%
14.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, (%)	0	0	7,1	↑	+100%
15.	Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, (%)	0,0	0,0	0,0	=	+/-
16.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	14,0	15,7	16,3	↑	+3,8%
17.	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	5,4	6,4	4,1	↓	-35,9%
18.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не	14,7	16,7	18,4	↑	+10,2%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)					
19.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	2,1	2,1	2,5	↑	+19,0%
20.	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=	0,0%
21.	Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%):	10,7	10,7	10,7	=	0,0%
22.	Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	10,6	10,6	10,6	=	0,0%
23.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	30,3	48,0	38,2	↓	-20,4%
24.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным	15,5	14,9	15,8	↓	+6,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	требованиям по микробиологическим показателям (%)					
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 (%)	27,3	34,5	13,9	↓	-в 2,5 раза
27.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	14,9	10,2	12,1	↑	+18,6%
28.	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
29.	Доля населения обеспеченного качественной питьевой водой в городских поселениях (%)	97,8	98,25	98,25	=	0,0%
30.	Доля населения обеспеченного качественной питьевой водой в сельских поселениях (%)	68,6	70,1	70,4	↑	+0,43%
31.	Доля населения обеспеченного привозной питьевой	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	водой в городских поселениях (%)					
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 (%)	0,0	29,2	37,5	↑	+28,4%
34.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	5,5	12,5	9,0	↓	-28,0%
35.	Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по азитологическим 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 (%)	17,6	20,4	21,4	↑	+4,9%
37.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	4,6	10,1	9,7	↓	-4,0%
38.	Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	1,7	1,3	0,7	↓	-46,2%
39.	Доля проб из морей, не соответствующих	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)					
40.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
41.	Доля проб из морей, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
42.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях (%)	0,7	0,7	0,2	↓	-в 3,5 раза
43.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях (%)	0,2	0,02	0,045	↓	-в 2,3 раза
44.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях (%)	0,06	0,2	0,003	↓	-в 66,7 раза
45.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 1-2 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0,8	0,4	0,6	↑	+50,0%
46.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 2,1-5,0 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0,6	0,5	0,2	↓	-в 2,5 раза
47.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 5,1 ПДКсс по приоритетным	0,2	0,1	0,1	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	веществам (%)					
48.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	6,5	19,8	22,1	↑	+11,6%
49.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	0,8	0,5	0,6	↑	+20,0%
50.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0,12	0,03	0,23	↑	+в 7,7 раза
51.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям (%)	1,08	3,4	9,5	↑	+в 2,8 раза
52.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям (%)	0,48	0,17	0,44	↑	+в 2,6 раза
53.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям (%)	0,17	0,04	0,15	↑	+в 3,8 раза
54.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по санитарно-химическим показателям (%)	0,52	3,9	0,38	↓	-в 10,3 раза
55.	Доля проб почвы, не соответствующих	0,25	0,09	0,0	↓	-100,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по микробиологическим показателям (%)					
56.	Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских организаций и детских площадок по паразитологическим показателям (%)	0,24	0,04	0,17	↑	+в 4,3 раза
57.	Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)	0,2	1,4	0,0	↓	-100,0%
58.	Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	12,5	19,3	19,6	↑	+1,6%
59.	Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%)	49,5	76,8	74,9	↓	-2,5%
60.	Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из	17,3	18,1	17,6	↓	-2,8%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)					
61.	Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2 этажах и во встроено-пристроенных жилых зданиях (%)	20,5	13,6	23,2	↑	+в 1,7 раза
62.	Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%)	0,3	4,3	1,7	↓	-в 2,5 раза
63.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	0,9	1,12	0,24	↓	-в 4,7 раза
64.	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%
65.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%)	0,0	0,05	0,0	↓	-100,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
66.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям(%)	3,6	4,9	2,8	↓	-42,9%
67.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков (%)	0,3	0,0	0,28	↑	+100,0%
68.	Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ (%)	0	0	0	=	0,0%
69.	Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, всего (%)	91,44	94,49	95,97	↑	+1,6%
70.	Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 1-4 классы (%)	98,01	98,01	100,00	↑	+2,0%
71.	Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 5-11 классы (%)	85,74	91,62	92,69	↑	+1,2%
72.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и	1,96	1,6	0,99	↓	-38,1%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	газы (%)					
73.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	3,57	0,66	0,26	↓	-в 2,5 раза
74.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	10,2	10,86	4,3	↓	-в 2,5 раза
75.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	16,65	9,2	3,68	↓	-в 2,5 раза
76.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пары и газы (%)	0,14	1,6	0,8	↓	- 2,0 раза
77.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0,37	0,3	0,4	↑	+33,3%
78.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пыль и аэрозоли (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
79.	Доля проб воздуха, превышающих ПДК в детских и подростковых организациях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
80.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на	15,5	12,2	7,1	↓	-41,8%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	промышленных предприятиях по шуму (%)					
81.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации (%)	4,7	2,9	0,6	↓	-в 4,8 раза
82.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату (%)	6,8	2,5	3,9	↑	+56,0%
83.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям (%)	6,7	3,8	0,5	↓	-в 7,6 раза
84.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности (%)	12,2	9,6	5,5	↓	-42,7%
85.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по ионизирующим излучениям (%)	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
86.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по шуму (%)	18,3	18,0	29,6	↑	+64,4%
87.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по вибрации (%)	4,3	0,0	4,0	↑	+100,0%
88.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по	6,1	4,1	3,9	↓	+4,9%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом		
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение	
	микроклимату (%)						
89.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по электромагнитным полям (%)	8,6	7,7	5,8	↓	-24,7%	
90.	Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по освещенности (%)	14,0	11,4	8,8	↓	-22,8%	
91.	Показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости в сравнении со средними показателями по РФ и федеральному округу, в том числе:						
92.	Социально-значимые инфекции:						
	– ВИЧ-инфекция	РБ	68,5	48,1	41,9	↓	-12,9%
		РФ	68,0	54,5	40,77	↓	-25,2%
		ПФО	66,0	60,6	46,44	↓	-23,4%
	– туберкулез активный	РБ	39,7	43,8	37,4	↓	-14,6%
		РФ	41,9	38,6	29,81	↓	-22,8%
		ПФО	40,3	37,8	29,68	↓	-21,5%
	– сифилис	РБ	14,7	11,4	7,33	↓	-35,7%
		РФ	15,9	14,2	9,73	↓	-31,5%
		ПФО	15,0	12,7	8,25	↓	-35,0%
	– гонорея	РБ	6,3	5,0	3,4	↓	-32,0%
		РФ	8,5	7,4	6,4	↓	-13,5%
		ПФО	7,9	6,6	5,76	↓	-12,7%
93.	Инфекции, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики:						
	– острый паралитический полиомиелит	РБ	0,0	0,0	0,00	=	=
		РФ	0,0	6 сл.	2 сл.	↓	-3,0 раза
		ПФО	0,0	0,0	0,0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель		Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
			2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	из него ассоциированы с вакциной	РБ	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
		РФ	0,0	6 сл.	2 сл.	↓	-в 3,0 раза
		ПФО	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– острый гепатит В	РБ	0,3	0,3	0,0	↓	-100,0%
		РФ	0,7	0,6	0,35	↓	-41,7%
		ПФО	0,5	0,4	0,25	↓	-37,5%
	– хронические вирусные гепатиты (впервые установленные) всего	РБ	21,9	20,3	9,96	↓	-2,0 раза
		РФ	42,2	39,6	21,1	↓	-46,7%
		ПФО	41,5	35,4	17,32	↓	-в 2,0 раза
	– 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%
	– коклюш	РБ	5,6	13,9	1,61	↓	-в 8,6 раза
		РФ	7,1	9,8	4,13	↓	-в 2,4 раза
		ПФО	3,7	9,6	4,18	↓	-2,3 раза
	– корь	РБ	0,86	0,32	0,0	↓	-100,0%
		РФ	1,73	3,05	0,83	↓	-в 3,7 раза
		ПФО	0,35	0,48	0,11	↓	-в 4,4 раза
	– краснуха	РБ	0,0 (0 сл.)	0,05 (2 сл.)	0,0	↓	-100,0%
		РФ	0,00 (5 сл.)	0,03 (43 сл.)	0,0	↓	-100,0%
		ПФО	0,01 (2 сл.)	0,04 (12 сл.)	0,0	↓	-100,0%
	– паротит эпидемический	РБ	0,07	0,02	0,0	↓	-100,0%
94.	Удельный вес забракованных пищевых продуктов		25,3	28,7	20,6	↓	-28,2%
95.	Удельный вес населения, проживающего в пределах санитарно-защитных зон		0,18	0,0	0,0	=	0,0%
96.	Количество пищевых отравлений		0,18	0,0	0,0	=	0,0%
97.	Количество вспышек инфекционных заболеваний, в т.ч. связанных с:		5	3	60	↑	+в 20,0 раз
	– деятельностью предприятий по производству и обороту пищевых продуктов;		0	3	0	↓	-100,0%
	– деятельностью образовательных учреждений;		2	0	4	↑	+100,0%
	– деятельностью		0	0	0	=	0,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	оздоровительных учреждений;					
	– деятельностью ЛПО;	1	0	17	↑	+100,0%
	– функционированием объектов коммунального хозяйства;	0	0	0	=	0,0%
	– деятельностью социальных учреждений.	0	0	21	↑	+100,0%
98.	Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100,0 тыс. населения	36,9	33,4	23,5	↓	-29,6%
99.	Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100,0 тыс. населения	7,7	5,3	4,3	↓	-18,9%
100.	Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	91,5	91,7	0	↓	-100,0%
101.	Доля примененных медико-санитарных мер при осуществлении санитарно-карантинного контроля					
	– лица	13	18	13	↓	-27,8%
	– грузы (т)	0	0	0	=	0,0%
102.	Количество партий грузов, прошедших санитарно-карантинный контроль	4	4	0	↓	-100,0%
103.	Количество лиц, прошедших санитарно-карантинный контроль	753 564	802 367	123 444	↓	-в 6,5 раза
104.	Охват профилактическими прививками подлежащих контролю лиц, в соответствии с национальным календарем прививок					
	Против дифтерии:					
	– своевременность вакцинации к 12 мес.	98,2	98,2	98,1	↓	-0,1%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	– своевременность 1 ревакцинации к 24 мес.	98,0	97,7	97,4	↓	-0,3%
	– 2 ревакцинация в 7 лет	98,7	98,8	98,4	↓	-0,4%
	– 3 ревакцинация в 14 лет	98,8	98,7	97,4	↓	-1,3%
	– вакцинация и ревакцинация 18 и старше	98,8	98,8	98,8	=	0,0%
	Против коклюша:					
	– своевременность вакцинации к 12 мес.	98,1	98,0	97,9	↓	-0,1%
	– своевременность ревакцинации к 24 мес.	97,9	97,5	97,2	↓	-0,3%
	Против кори:					
	– вакцинация к 12 мес.	98,5	98,4	98,2	↓	-0,2%
	– своевременность вакцинации 24 мес.	98,8	98,8	98,8	=	0,0%
	– ревакцинация + переболевшие 6 лет	98,5	98,6	98,6	=	0,0%
	– вакцинация и ревакцинация 18-35 лет	99,0	99,2	99,3	↑	+0,1%
	Против эпидемического паротита:					
	– своевременность вакцинации 24 мес.	98,8	98,8	98,8	=	0,0%
	– ревакцинация + переболевшие 6 лет	98,5	98,6	98,6	=	0,0%
	Против полиомиелита:					
	– своевременность вакцинации 12 мес.	98,5	98,5	98,5	=	0,0%
	– своевременность 2 ревакцинации 24 мес.	97,9	97,8	97,8	=	0,0%
	– 3 ревакцинация 14 лет	99,1	99,1	98,9	↓	-0,2%
	Против туберкулеза:					
	– вакцинация до 1 года	97,5	97,3	97,2	↓	-0,1%
	Против Краснухи:					
	– вакцинация 1 г.	98,8	98,4	98,2	↓	-0,2%
	– своевременность вакцинации 24 мес	98,8	98,8	98,8	=	0,0%
	Против вирусного гепатита В – своевременность вакцинации к 12 мес.	98,0	98,2	98,1	↓	-0,1%
	– вакцинация (18-35 лет)	98,0	98,6	98,5	↓	-0,1%
	– вакцинация (36-59 лет)	90,0	92,0	92,9	↑	+1,0%
	Охват профилактическими прививками населения в					

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	рамках календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям:					
	– сибирская язва	88,4	91,3	97,5	↑	+6,8%
	– бешенство	101,0	109,6	99,6	↓	-9,1%
	– бруцеллез	-	69,5	100,0	↑	+31,5%
	– туляремия	126,6	116,7	100,0	↓	-14,3%
105.	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	0,0	↓	*Вакцинация перенесена на 2021 год в связи с COVID-19
	иммунизация против полиомиелита инактивированной полиомиелитной вакциной детей до 1 года	98,2	98,9	100,0	↑	+1,1%
	иммунизация против гриппа (медицинские работники, работники образовательных учреждений, взрослые старше 60 лет, дети, посещающие дошкольные учреждения и школы, другие группы риска)	100	95,2	100,0	↑	+4,8%
	иммунизация против кори взрослых до 35 лет	100	100,0	100,0	=	0,0%
106.	Нозологические формы, по которым достигнуто снижение показателей инфекционной заболеваемости:					
	Сумма острых кишечных инфекций	389,4	354,3	148,6	↓	-в 2,3 раза
	В том числе ОКИ неустановленной этиологии	187,6	186,2	94,94	↓	-49,0%
	В том числе ОКИ уст. этиологии	187,2	157,8	50,44	↓	-в 3,1 раза
	Сальмонеллезы	14,15	9,7	3,0	↓	-в 3,0 раза
	ОКИ ротавирусные	57,1	44,6	10,25	↓	-в 4,3 раза
	Норовирусная инфекция	18,21	27,2	7,16	↓	-в 3,8 раза

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	Дизентерия	0,52	0,6	0,17	↓	-в 3,5 раза
	Энтеровирусная инфекция	9,08	8,7	0,17	↓	-в 51,2 раза
	Корь	0,86	0,32	0,0	↓	-100,0%
	Менингококковая инфекция	0,57	0,25	0,07	↓	-в 3,6 раза
	Острый гепатит В	0,34	0,3	0,10	↓	-в 3,0 раза
	Острый гепатит С	0,79	0,6	0,15	↓	-в 4,0 раза
	Острый ВГА	2,66	2,6	0,99	↓	-в 2,6 раза
	Хронический ВГВ	4,68	4,3	2,10	↓	-в 2,0 раза
	Хронический гепатит С	17,13	15,9	7,85	↓	-в 2,0 раза
	ВИЧ	68,47	48,1	41,9	↓	-12,9%
	Гонококковая инфекция	6,28	5,0	3,49	↓	-30,2%
	Сифилис	14,69	11,4	7,33	↓	-35,7%
	Педикуллез	10,43	8,8	5,45	↓	-38,1%
	Укусы клешами	259,5	247,9	241,1	↓	-2,7%
	Болезнь Лайма	0,54	0,7	0,35	↓	-в 2,0 раза
	Коклюш	5,56	13,9	1,61	↓	-в 8,6 раза
	Туберкулез акт	39,75	43,8	37,4	↓	-14,6%
	Туберкулез органов дых.	38,47	42,4	36,7	↓	-13,4%
	ГЛПС	27,19	39,4	11,52	↓	-в 3,4 раза
	Лихорадка Денге	0,05	0,2	0,05	↓	-в 4,0 раза
	Скарлатина	31,72	35,9	11,19	↓	-в 3,2 раза
	Микроспория	37,58	42,2	34,4	↓	-18,5%
	Ветряная оспа	308	305,3	184,8	↓	-в 1,7 раза
	Токсокароз	0,47	0,2	0,0	↓	-100,0%
	Энтеробиоз	90,9	82,5	36,48	↓	-в 2,3 раза
	Описторхоз	0,71	0,5	0,10	↓	-в 5,0 раза
	Аскаридоз	4,04	2,2	0,79	↓	-в 2,8 раза
	Чесотка	5,59	4,5	3,84	↓	-14,7%
	Укусы животными	272,1	276,2	232,3	↓	-15,9%
	Лямблиоз	13,54	15,3	8,59	↓	-в 1,8 раза
	Эхинококкоз	0,86	0,74	0,32	↓	-в 2,3 раза
	Энтеробиоз	0,86	0,74	0,32	↓	-в 2,3 раза
	Описторхоз	0,71	0,5	0,1	↓	-в 5,0 раза
	Аскаридоз	4,04	2,2	0,79	↓	-в 2,8 раза
	Чесотка	5,59	4,5	3,84	↓	-14,7%
	Токсокароз	0,47	0,2	0,0	↓	-100,0%
	Пневмония бактериальная	487,8	349,5	284,2	↓	-18,7%
	Инфекционный мононуклеоз	9,87	9,8	3,37	↓	-в 2,9 раза
107	Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей					

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	инфекционной заболеваемости:					
	Паротит эпидемический	0,07	0,02	0,00	↓	-100,0%
	Краснуха	0,0	0,05	0,0	↓	-100,0%
	Клещевой энцефалит	0,62	0,37	0,35	↓	-1 сл
	Энтеровирусный менингит	0,05	0,1	0,0	↓	-100,0%
	Гемофильная инфекция	0,02	0,0	0,00	=	0,0%
	Псевдотуберкулез	0,0	0,07	0,00	↓	-100,0%
	Листериоз	0,0	0,02	0,00	↓	-100,0%
	Цитомегаловирусная инфекция	0,12	0,12	0,05	↓	-3 сл.
	Легионеллез	0,0	0,0	0,0	=	-100,0%
	Сибирская язва	0,00	0,0	0,0	=	-100,0%
	Бруцеллез	0,00	0,0	0,0	=	-100,0%
	Малярия	0,05	0,0	0,0	=	-100,0%
	Токсоплазмоз	0,05	0,02	0,0	↓	-100,0%
	Тениаринхоз	0,0	0,02	0,02	=	0,0%
	Тениоз	0,0	0,0	0,02	↑	+100,0%
	Дифилоботриоз	0,1	0,07	0,1	↑	+1 сл
	Альвеококкоз	0,05	0,12	0,07	↓	-2 сл.
108.	Нозологические формы, случаев заболеваний которыми не зарегистрировано					
	– брюшной тиф	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– паратиф А, В, С	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– холера	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– полиомиелит острый	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– в том числе полиомиелит ассоциированный с вакциной	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– дифтерия	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– бактерионосительство дифтерии	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– сибирская язва	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– бруцеллез	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– лихорадка Западного Нила	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– лептоспироз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– орнитоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– риккетсиозы	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– сыпной тиф	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– болезнь Бриля	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– лихорадка Ку	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– 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%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	– амебиаз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– трихинеллез	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	– клонорхоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	-бешенство	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Гранулоцитарный анаплазмоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Моноцитарный эрлихиоз	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Стрептококковая септицемия	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Острый вирусный гепатит Е	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Столбняк	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
	Трихоцефаллез	0,0	0,0	0,0	=	0,0%
109.	Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости:					
	Пневмонии внебольничные	568,7	539,9	1457,6	↑	+2,7 раз
	Пневмонии вирусные	0,32	0,37	776,9	↑	+в 2099,7 раза
	ОРВИ	20219,0	19714,5	23710,5	↑	+20,3%
	Туберкулез БК+	11,39	15,21	16,49	↑	+8,4%
	Грипп	18,14	29,4	30,26	↑	+2,9%
	Трихофития	1,06	0,9	1,24	↑	+в 1,4 раза
110.	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	24,0%	185,0%	0,0%	↓	-100,0%
111.	Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона от 26.12.2008 г. №294 (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	100,0%	100,0%	100%	=	0,0%
112.	Число выявленных нарушений санитарно-	27 002	28 566	7897	↓	-в 3,6 раза

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	эпидемиологических требований					
113.	Число составленных протоколов об административном правонарушении	7714	7894	3336	↓	-2,4 раза
114.	Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	6406	7074	2444	↓	-2,9 раза
115.	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, в т.ч. по субъектам надзора (в%от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)	3,7	6,2	9,2	↑	+48,4%
116.	Деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг	4,3	5,8	3,6	↓	-37,9%
117.	Деятельность детских и подростковых учреждений	1,0	0,5	1,8	↑	3,6 раза
118.	Деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами	11,3	15,4	4,1	↓	-3,8 раза
119.	Деятельность промышленных предприятий	1,8	7,3	0,9	↓	-8,1 раза
120.	Деятельность транспортных средств	0,0	6,7	0,1	↓	-67,0 раз
121.	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, в т.ч. по	96,3	93,8	90,7	↓	-1,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	субъектам надзора (в%от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)					
	Деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг	95,7	94,2	33,3	↓	-2,8 раза
	Деятельность детских и подростковых учреждений	99,0	99,5	98,2	↓	-1,3%
	Деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами	88,7	84,6	19,0	↓	-4,5 раза
	Деятельность промышленных предприятий	98,2	92,7	9,1	↓	-10,2 раза
	Деятельность транспортных средств	100	93,3	0,2	↓	-566,5 раза
122.	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП (анализируются данные по статьям КоАП РФ, по которым наложено наибольшее количество штрафов):					
	ст.6.3	27,3	33,0	15,5	↓	-2,1 раза
	ст.6.4	19,0	20,9	15,9	↓	-23,9%
	ст.6.5	4,4	2,8	2,3	↓	-17,9%
	ст.6.6	14,7	14,9	19,7	↓	+32,2%
	ст.6.7	18,9	14,3	7,6	↓	-1,9 раза
123.	Общая сумма наложенных административных штрафов	27 757 700	29 433 100	12 271 000	↓	-2,4 раза
124.	Общая сумма уплаченных, взысканных	25 991 000	27 750 900	10 586 000	↓	-2,6 раза

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	административных штрафов					
125.	Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	2492	2521	638	↓	-4,0 раза
126.	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	1311	952	930	↓	-2,3%
127.	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)	86%	83,6%	58,0%	↓	-30,6%
128.	Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания: административного приостановления деятельности	468	339	193	↓	-1,8 раза
	административного штрафа и конфискации	7	4	13	↑	+3,3 раза
	административного приостановления деятельности и конфискации	0	0	0	=	0,0%
	административного штрафа	483	384	241	↓	-37,2%
129.	Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	68	58	26	↓	-2,2 раза
130.	Доля поданных в суд	89,7	62,1	16,0	↓	-3,9 раза

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	исков о нарушениях санитарного законодательства, которые были удовлетворены судом (в т.ч. частично) (в%от общего числа исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства)					
131.	Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	4	2	7	↑	+3,5 раза
132.	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)	3	0	0	=	0,0%
133.	Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения	87,6	87,6	88,2	↑	+ 0,7%
134.	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации,	114	123	80	↓	-35,0%

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	осуществляющие холодное водоснабжение (ст.23, часть 5 Федерального закона от 7 декабря 2011 года №416-ФЗ)					
135.	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>	49	17	4	↓	-в 4,25 раза
	<i>в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора,</i>	49	16	3	↓	-в 5,3 раза
	<i>в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ</i>	1	0	0	=	0,0%
136.	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	20	3	5	↑	+66,7%
137.	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, «Планов мероприятий					

Материалы к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» по Республике Башкортостан

№№ п/п	Показатель	Годы			Тенденция сравнение с предыдущим (2019) годом	
		2018	2019	2020	графическое выражение	количественное выражение
	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>	5	3	3	=	0,0%
	<i>в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора,</i>	5	3	3	=	0,0%
	<i>в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ</i>	0	0	0	=	0,0%
138.	Производственный контроль (ст.25 Федерального закона от 07.12.2011 г. №416-ФЗ). <i>Всего подлежало разработке программ производственного контроля,</i>	353	83	92	↑	+10,8%
	<i>из них количество программ производственного контроля, представленных на согласование в органы Роспотребнадзора,</i>	108	71	64	↓	-9,9%
	<i>из них отклонено от согласования</i>	12	7	28	↑	+4,0 раза